

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 5. februar 2008
Kontor: Retsstillings- og internationalt kt.
J.nr.: 2008-14320-217
Sagsbeh.: lpe

Besvarelse af spørgsmål 174 (alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 24. januar 2008

Spørgsmål 174:

"Ministeren bedes redegøre for, hvorfor der er gået over to år fra de første rapporter om, at ketamin anvendes som narkotika, før Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen tager stilling til om stoffet skal optages på listen over euforiserende stoffer."

Svar:

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse til brug for besvarelsen. Styrelsen har udtalt følgende:

"Ketamin er et syntetisk stof, der har været kendt siden 1962. Ketamin er indregistreret som lægemiddel og anvendes i human-medicin og (især) i veterinærmedicin som et hurtigtvirkende bedøvelsesmiddel, det giver en såkaldt "dissociativ anæstesi", dvs. at der sker en selektiv blokering af bestemte associationsbaner i centralnervesystemet. I lavere doser virker stoffet smertestillende.

Stoffet er relativt kompliceret at syntetisere, og ketamin på det illegale marked stammer altovervejende fra det legalt producerede. Stoffet er dermed kontrolleret som lægemiddel, men trods kontrol er der altså "udslip" fra industrien, som en strammere regulering af ketamin efter narkotikalovgivningen muligvis kan dæmme op for.

I udlandet har ketamin i flere år været kendt i festmiljøer, hvor også illegale stoffer som ecstasy, amfetamin, kokain m.fl. anvendes. På den baggrund foretog EU's narkotikaovervågningscenter i 2000 en risikovurdering af stoffet inden for rammerne af EU's "Joint action on new synthetic drugs". Risikovurderingens konklusion blev, at man anbefalede medlemslandene enten at kontrollere stoffet gennem lægemiddelovgivningen eller gennem narkotikalovgivningen. Der blev således ikke indstillet til medlemsstaterne, at ketamin skulle inddrages under narkotikalovgivningen. Fortsat overvågning af stoffet gennem EMCDDA og EUROPOL blev anbefalet og har været i gang siden.

I 2006 er der i WHO-regi gennemført et kritisk review af ketamin, der tilsvarende konkluderer, at "...international control is not really necessary, but keeping the drug under surveillance could be considered".

Sundhedsstyrelsen har i samarbejde med politiet og de retskemiske institutter overvåget den illegale udbredelse af Ketamin siden 2000. Der har i perioden 2000-2006 været en meget begrænset udbredelse i Danmark, dvs. mellem 1 og 4 beslag årligt. Sundhedsstyrelsen har på den baggrund vurderet, at kontrollen via lægemiddelovgivningen har været tilstrækkelig.

I slutningen af 2007 er antallet af beslag imidlertid steget markant, ligesom der i november 2007 kom henvendelse fra Københavns Politi om, at stoffet i stigende grad sås i nattelivet, hvor det indgik i et blandet brug med stimulerende stoffer. På den baggrund har Sundhedsstyrelsen efter drøftelse med Lægemiddelstyrelsen besluttet at indstille stoffet til optagelse på Bekendtgørelse om euforiserende stoffer.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens udtalelse.

Samtidig skal jeg henlede opmærksomheden på, at jeg – efter at have modtaget styrelsens indstilling af 4. februar 2008 om optagelse af stoffet *ketamin* på bekendtgørelsen om euforiserende stoffer – den 5. februar 2008 har besluttet at ændre bekendtgørelsen, så stoffet fra og med den 8. februar 2008 kun må anvendes i medicinsk og videnskabeligt øjemed.

Bekendtgørelsesændringen omfatter også stoffet *methylon*. Sundhedsstyrelsen har således den 4. februar 2008 indstillet, at også dette stof optages på bekendtgørelsen om euforiserende stoffer.

Med Sundhedsstyrelsens indstillinger opfyldes de formelle betingelser for, at jeg som minister for sundhed og forebyggelse i henhold til lov om euforiserende stoffer kan undergive de omhandlede stoffer kontrol.