



JUSTITISMINISTERIET

Politi- og Strafferetsafdelingen

Folketinget  
Sundheds- og Ældreudvalget  
Christiansborg  
1240 København K

Dato: 22. oktober 2015  
Kontor: Straffuldbyrdeleskontoret  
Sagsbeh: Pernille Bjørnholk  
Sagsnr.: 2015-0030-3851  
Dok.: 1741483

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 218 (Alm. del), som Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har stillet til justitsministeren den 24. september 2015. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Jonas Dahl (SF).

Søren Pind

/

Michael de Thurah

Slotsholmsgade 10  
1216 København K.

Telefon 7226 8400  
Telefax 3393 3510

[www.justitsministeriet.dk](http://www.justitsministeriet.dk)  
[jm@jm.dk](mailto:jm@jm.dk)

**Spørgsmål nr. 218 (Alm. del) fra Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg:**

”Ønsker ministeren i fællesskab med kriminalforsorgen at bevare renevæskeordningen, når størstedelen af kommunerne i stedet vælger at udlevere sterilt injektionsudstyr og når WHO, UNAIDS og UNODC anbefaler udlevering af sterilt injektionsudstyr?”

**Svar:**

Det er min klare opfattelse, at der skal være nultolerance over for brug af narkotika i fængslerne.

Det siger sig selv, at nultolerance ikke harmonerer særlig godt med en ordning, hvor stofmisbrugere i fængslerne ligefrem skal have udleveret sprøjter under fængselsopholdet.

Derfor er jeg ikke umiddelbart tilhænger af den såkaldte sprøjtebytteordning. Jeg vil dog være parat til at se nærmere på emnet, hvis der viser sig at være vægtige argumenter for ordningen, særligt i forhold til effekten på antallet af stofmisbrugere.

I forhold til de sundhedsmæssige aspekter har Direktoratet for Kriminalforsorgen i øvrigt oplyst følgende:

”Ud fra en ren sundhedsmæssig betragtning er der to indsatser, der særligt har vist sig at reducere skader som følge af stofmisbrug og reducere antallet af narkorelaterede dødsfald; substitutionsbehandling og sprøjtebytteordninger. Indsatserne anbefales således af såvel UNODC som EMCDDA (Europæiske Narkoagentur). I 2012 anbefalede UNODC specifikt at indføre sprøjtebytteprogrammer i fængsler.

I fængslerne har substitutionsbehandling været fuldt implementeret i mange år. Med HIV/Aids-epidemien i slutningen af 1980'erne fulgte en periode med overvejelser om den forhøjede smitterisiko i fængslerne, og i 1996 blev den nuværende ordning indført, hvor indsatte har adgang til renevæske. Det var på daværende tidspunkt kriminalforsorgens vurdering, at adgang til rene sprøjter og kanyler kunne have en negativ indvirkning på antallet af stiknarkomaner. En sprøjtebytteordning frygtedes at sende et signal til stofmisbrugere om, at intravenøst stofmisbrug er en ”godkendt” indtagelsesmåde, og at ordningen dermed ville

kunne øge antallet af misbrugere, der ville debutere med et intravenøst misbrug.

Efter de for Direktoratet for Kriminalforsorgen foreliggende oplysninger har europæiske lande som Spanien, Tyskland, Luxembourg, Portugal og Rumænien sprøjtebytteordninger i fængslerne og har relativt gode erfaringer hermed. Rationalet bag ordningerne er at begrænse smitterisikoen mest muligt. En grundigere vurdering af sprøjtebytteordningen i eksempelvis Spanien, hvor ordningen er mest udbredt, vil kunne bidrage til en mere nuanceret vurdering af hele problemfeltet.

Direktoratet for Kriminalforsorgen vil tage skridt til, at de europæiske erfaringer undersøges nærmere. I en sådan kortlægning vil fængslernes hidtidige praksis og erfaringer med ordningen ligeledes indgå. Rensevæskeordningen vil blive bibeholdt, indtil denne kortlægning har fundet sted, og spørgsmålet på den baggrund er vurderet på ny.”