



## JUSTITSMINISTERIET

Københavns Kommune  
Att: Socialborgmesteren,  
Karina Vestergård Madsen  
Rådhuset  
1599 København V  
Danmark

Justitsministeren

Dato: 2. december 2024  
Dok.: 3454973

Sendt pr. e-mail: [Borgmester@sof.kk.dk](mailto:Borgmester@sof.kk.dk)

Kære Karina Vestergård Madsen

På mine egne, indenrigs- og sundhedsministerens samt social- og boligministerens vegne takker jeg for dit brev af 17. maj 2024 vedrørende anmodning om forsøgsordning med afkriminalisering af narkotika i Københavns Kommune.

Det fremgår af brevet, at du på vegne af et flertal i Socialudvalget og på baggrund af et flertal i Københavns Borgerrepræsentation ønsker at anmode om tilladelse til at gennemføre forsøg med afkriminalisering på stofområdet i Københavns Kommune.

Det fremgår endvidere, at formålet med forsøgsordningen er at gøre op med udsigtsløse straffe, kriminalisering af stærkt afhængige stofmisbrugere samt at anerkende stærk afhængighed som et sundhedsproblem.

Som en del af forsøgsordningen foreslås følgende tre tiltag:

1. Ingen konfiskation af heroin og kokain til eget brug uden for zonen omkring stofindtagelsesrum for stærkt afhængige stofbrugere.
2. Godkendelse af depotmorfin som substitutionspræparat.
3. Påbud om en rådgivningssamtale for unge op til 24 år i stedet for bøde eller anden advarsel for besiddelse af euforiserende stoffer til eget brug.

Jeg sætter pris på, at Københavns Borgerrepræsentation og Socialudvalget deler regeringens ønske om at sikre mere værdighed for personer med stærk afhængighed af bl.a. euforiserende stoffer. Jeg deler flere af de overvejelser, som de tre foreslåede tiltag er udtryk for, og jeg vil derfor gerne knytte et par ord til regeringens arbejde relateret til de tre spor.

### **1. Ingen konfiskation af heroin og kokain til eget brug uden for zonen omkring stofindtagelsesrum for stærkt afhængige stofbrugere**

Regeringen lægger stor vægt på at slå hårdt ned på organiseret narkotikakriminalitet, uden at det går ud over samfundets mest udsatte.

Som det fremgår af regeringsgrundlaget, ønsker regeringen at tage livtag med de svære dilemmaer – også dem, hvor løsninger ikke kan findes med et snuptag – og lægge grundstenene til en ny politik for de allermest udsatte. En politik, hvor de mødes med værdighed og på en måde, hvor vi tager langt bedre hånd om dem, som har allermest behov for det.

Som et led heri fremsatte jeg i april 2024 et forslag om ændring af lov om euforiserende stoffer, der blev vedtaget af et enigt Folketing tirsdag den 4. juni 2024. Lovændringen medførte bl.a., at det nu fremgår direkte af loven, at en person i stedet for bøde- eller fængselsstraf skal meddeles tiltalefrafald, når vedkommendes sociale forhold taler for det, og besiddelsen af stofferne skyldes en stærk afhængighed som følge af et længere og vedvarende misbrug af hårde euforiserende stoffer.

Derudover udvidede vi anvendelsesområdet for ordningen om at undlade at strafforfølge personer med stærk afhængighed af hårde euforiserende stoffer for besiddelse af stoffer til eget forbrug med henblik på indtagelse i et stofindtagelsesrum. Tidligere gjaldt ordningen kun, hvis den pågældende besad stofferne i eller i umiddelbar nærhed af et stofindtagelsesrum. Nu gælder ordningen også, hvis den pågældende er på vej til et stofindtagelsesrum med henblik på at indtage stofferne.

Hensynet til ikke at ramme en i forvejen udsat målgruppe var i vid udstrækning bærende for lovændringen.

Jeg kan derudover oplyse, at regeringen fortsat arbejder med en række initiativer på området for at sikre mere værdighed, herunder et særskilt

initiativ med udvidelse af nuværende og oprettelse af nye stofindtagelsesrum.

## **2. Godkendelse af depotmorfin som substitutionspræparat**

Med hensyn til brugen af depotmorfin som substitutionspræparat og ”tag-med-hjem”-doser inden for rammerne af ordningen med lægeordineret heroin har Indenrigs- og Sundhedsministeriet oplyst, at der i år gennemføres en ekstern evaluering af denne ordning, og at Sundhedsstyrelsen ligeledes i år vil påbegynde en revision af sin vejledning om substitutionsbehandling.

Om den eksterne evaluering af ordningen med lægeordineret heroin har Indenrigs- og Sundhedsministeriet nærmere oplyst, at evalueringen i højere grad end tidligere evalueringer af ordningen skal inddrage brugerperspektivet, og at evalueringen bl.a. skal bidrage til Sundhedsstyrelsens vurdering af grundlaget for en ordning med ”tag-med-hjem”-doser. Sundhedsstyrelsen vil således i forlængelse af evalueringen vurdere grundlaget for at lade heroinindtagelsen foregå andre steder end på en heroinklinik.

Om revisionen af vejledningen om substitutionsbehandling har Indenrigs- og Sundhedsministeriet nærmere oplyst, at Sundhedsstyrelsen som led i revisionsarbejdet har nedsat en arbejdsgruppe, der skal rådgive styrelsen om bl.a. behandling med langtidsvirkende depotpræparater, og at der i den forbindelse bl.a. vil blive set på behandling med depotmorfin inden for rammerne af såvel den konventionelle substitutionsbehandling som behandlingen med lægeordineret heroin. Københavns Kommune er repræsenteret i arbejdsgruppen og vil bl.a. derigennem kunne bidrage til revisionen.

## **3. Påbud om en rådgivningssamtale for unge op til 24 år i stedet for en bøde eller anden advarsel for besiddelse af euforiserende stoffer til eget brug**

Regeringen er enig i vigtigheden af at give stofbrugere mulighed for behandling og rådgivning.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har oplyst, at kommunerne har en forpligtelse til at tilbyde lægelig stofmisbrugsbehandling (substitutionsbehandling), og at denne forpligtelse gælder uanset personens

Slotsholmsgade 10  
1216 København K.

T +45 7226 8400

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

alder. Social- og Boligministeriet har oplyst, at kommunerne har en forpligtelse til at tilbyde social stofmisbrugsbehandling til personer med et stofmisbrug.

Det gælder også, når der er tale om børn og unge under 18 år, som har alvorlige sociale og adfærdsmæssige problemer på grund af stofmisbruget, der medfører, at barnet eller den unge ikke kan fungere i forhold til familie, uddannelse, arbejde eller skole. Dertil kommer, at alle kommuner har en generel rådgivningsforpligtelse, der indebærer, at kommunerne skal sørge for, at enhver, både børn og voksne, har mulighed for at få gratis rådgivning. Rådgivningen skal kunne gives som et anonymt og åbent tilbud og har til formål at forebygge sociale problemer.

Foruden social stofmisbrugsbehandling kan kommunerne iværksætte en række andre former for tidligt forebyggende og støttende indsatser efter barnets lov til børn og unge under 18 år for at imødekomme sociale problemer, der kan være relateret til misbrug af stoffer.

Unge, som pågribes for besiddelse af euforiserende stoffer til eget brug, har således i dag mulighed for rådgivning og behandling.

Jeg vil også fremhæve regeringens fokus på børn og unges misbrug af opioider. I de senere år har vi set eksempler på, at et bekymrende misbrugsproblem er begyndt at tage form blandt danske børn og unge. Med regeringens nye udspil "Ungdom uden opioider" af 28. oktober 2024 griber regeringen målrettet ind over for børn og unges misbrug af opioider, der i yderste konsekvens kan være livsfarlige, herunder med mere forebyggelse, bedre stofmisbrugsbehandling og tættere overvågning af omfanget af børn og unges misbrug af opioider.

Blandt de 24 konkrete initiativer vil regeringen bl.a. afsætte knap 20 mio. kr. fra 2025-2028 til et nyt nationalt kompetencecenter, der bl.a. skal give læger mere faglig viden om, hvordan man bedst behandler børn og unge med et opioidmisbrug. Desuden vil regeringen gennem en målrettet forebyggelseskampagne sikre øget bevidsthed blandt både børn og unge samt de voksne, der er omkring dem, hvor farlige og afhængighedsdannende opioider er. Regeringen sætter således 45,5 mio. kr. af i 2025-2028 til at støtte konkrete kommunale indsatser, der styrker den sociale og sundhedsfaglige stofmisbrugsbehandling målrettet børn og unge.

Jeg vil igen takke dig for henvendelsen, og jeg ser frem til vores fortsatte dialog om området.

Med venlig hilsen

Peter Hummelgaard