

[Tom Behnke]

ikke ministeren finder, det er uholdbart, at læger blot udleverer metadon og endda i nogle situationer optrapper metadonmængden, set i lyset af, at metadon er et narkotisk stof.

Qvist Jørgensen (S):

Lidt i forlængelse af det, jeg sagde før og spurgte socialministeren om, vil jeg også spørge sundhedsministeren, om det nu absolut skal være nødvendigt at gå og vente og vente på nye rapporter. Jeg tror, at vi allerede omkring 1982 fik den såkaldte blå betænkning, hvor det klart er stillet op, hvilke kriterier man bør benytte ved en eventuel metadontildeling. Mig bekendt er der ikke ændret på de signaler, heller ikke med den nyeste rapport.

Det, der desværre er sket, er, at man ikke efterlever rapporten. Vi har det materiale, vi kan bruge, og som vi kan rette os efter, men vi gør det ikke.

På samme måde har vi i vel nok den mest omtalte publikation, vi har inden for dette behandlingsområde, nemlig den bog, der hedder »At møde mennesket, hvor det er«, nogle klare anvisninger på, hvordan man bearbejder disse sager. Hvorfor prøver man ikke bare på at praktisere dem i stedet for at få nye rapporter på bordet?

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Det er jo ikke sådan, at vi har én behandlingsform, som garanterer et lykkeligt resultat for alle stofmisbrugere. Sådan er det desværre ikke.

Det er sådan, at metadonbehandlinger anvendes i stadig mindre omfang. Jeg kan sige, at i 1988 var der 2.100 mennesker under metadonbehandling, og at tallet i 1991 er registreret til 1.435, altså et væsentligt fald.

De retningslinjer, som Sundhedsstyrelsen har ansvaret for, og som man selvfølgelig stadig står bag, er uændret gældende, og de indeholder de synspunkter, som man har givet udtryk for. Men jeg vil godt understrege, at det jo ikke er af anden grund end for at hjælpe mennesker, der har et stofproblem, at man overhovedet tilbyder metadon. Derfor synes jeg, det er vigtigt, at man tilbyder metadon i kombination med sociale foranstaltninger, når det ser ud til at være den rigtige løsning, men at man også giver ældre stofmisbrugere mulighed for at opnå en menneskeværdig tilværelse ved

hjælp af metadon uden sociale foranstaltninger i de tilfælde, hvor det kan lade sig gøre.

Inger Stilling Pedersen (KRF):

Jeg takker for oplysningerne, men jeg synes stadig væk ikke, at vi rigtig får noget svar på det, det hele drejer sig om, nemlig kontrollen med metadon. Når læger kan ordinere metadon uden at kombinere det med sociale foranstaltninger i øvrigt, fastholder man jo bare nogle mennesker i misbruget.

Jeg vil gerne spørge ministeren, om ministeren ikke er enig i, at skal man overhovedet bruge metadon – det kan man diskutere – må der kun være tale om en kortvarig behandling som led i en nedtrapning. Er det ikke rigtigt, at mange mennesker fastholdes i brugen af metadon i dag, og er det ministerens opfattelse, at det er det, man vil? Eller mener ministeren, at metadon skal anvendes i et forsøg på at få folk ud af narkotikamisbruget?

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Jeg kan give et fuldt ud dækkende svar på fru Inger Stilling Pedersens spørgsmål ved at henvise til de retningslinjer, som er udarbejdet af Sundhedsstyrelsen, og jeg kan sige, at jeg er 100 pct. enig i disse retningslinjer.

Inger Stilling Pedersen (KRF):

Agter ministeren at undersøge, om de retningslinjer bliver overholdt, og om de virker tilfredsstillende?

Qvist Jørgensen (S):

Jeg tror ikke, at ret mange kan være uenige i, at vejledningen er god og præcis nok og er dækkende i langt de fleste situationer. Men man kan spørge, hvorfor der skal være så stor afstand mellem teori og praksis.

Sundhedsministeren (Ester Larsen):

Jeg må sige, at hovedproblemet er, at det er meget vanskeligt at gøre narkomaner stoffrie. Problemet er jo ikke nyt, vi har kæmpet med det længe, og Sundhedsstyrelsen følger det nøje via embedslægerne. Jeg kan oplyse, at embedslægerne tilfældigvis har et møde i morgen, hvor dette emne er på dagsordenen. Sagen har Sundhedsstyrelsens og myndighedernes bevågenhed og bliver fulgt nøje, men problemet er mangelen på en effektiv metode.