

[Birgitte Husmark]

er ude i et stofmisbrug. Det er den vej, vi må gå.

Jeg synes, det er betænkeligt, hvis spørgsmålet om det, man kalder ældre stofmisbrugere, skal drages ind i debatten som noget, der skal forhindre, at man går videre med at skaffe behandlingstilbud til mennesker, der har brug for metadonordination. Selvfølgelig er der personer, der i øjeblikket befinder sig i et metadonbrug, og som ikke, i hvert fald ikke uden videre, kan komme ud af det, og det er ikke SF's opgave at presse dem ud af det; men det, vi taler om, er jo personer, der fremtidig får ordineret metadon.

For personer, der fremover får ordineret metadon, skal der samtidig være et tilbud, der giver dem en mulighed for at komme ud af både deres stofmisbrug og deres metadonbrug. Det er de tilbud, der mangler, det er problemets kerne, og det er derfor, at problemet ikke løses uden en vilje til også at sørge for, at sådanne tilbud bliver sat i værk.

Jeg tror ikke, der vil være noget som helst problem i at få organisationen på plads, hvis man er villig til at indse, at det kræver et samarbejde mellem socialvæsen, sundhedsvæsen og kriminalforsorg. Hvis ikke Kriminalforsorgen kommer med, når man heller ingen vegne. Det samarbejde håber jeg at vi snart ser ikke bare en skitse, men en plan for fra Sundhedsministeriets side og da meget gerne i samarbejde med de to andre instanser.

Tom Behnke (FP):

Jeg skal starte med at sige, at Fremskridtspartiet er særdeles positiv over for forslaget. Vi synes, at det er godt, at vi nu får et papir på bordet, hvor vi kan se nogle konkrete eksempler på, hvordan der kan blive strammet op på dette område.

Der blev sagt så flot fra nogle ordføreres side, at det har man haft mulighed for at gøre efter de eksisterende regler igennem mange år. Spørgsmålet er bare: Hvorfor har man så ikke gjort noget? Det er jo, fordi der ikke sker noget på dette område. Det er, fordi det hele er ved at løbe af sporet, at der kommer sådan nogle forslag. Det er, fordi ministeren ikke har gjort, hvad ministeren kunne gøre.

Noget af det bedste i det forslag, der foreligger for os her, er, at man fastslår, at ordinationen af metadon ikke er en behandling i sig selv

– og det er det ikke, det er et andet narkotisk stof. Hvis vi kigger på det på gadeplan, ser på de narkomaner, der stadig væk går rundt på gader og stræder, så viser det sig, at de fleste af dem, som er på metadon, jævnligt får sat dosen op, og det vil sige, at man fastholder dem i narkomiljøet. Man fastholder dem som narkomaner, og det er ikke rimeligt over for de pågældende personer.

Kristeligt Folkeparti har foreslået, at det skal være sociale behandlingstilbud. Det mener jeg ikke. Jeg mener, at det er et forkert ord at bruge i den sammenhæng. Det, der efter min mening skal til, er, at man laver et afvænningsprogram, at man laver en nedtrapning og sørger for, at man ikke bare udleverer metadon og bliver ved med det i evig tid. Der skal laves en plan for en nedtrapning, således at vi får narkomanerne ud af deres misbrug.

Punkt 2 er også et virkelig godt punkt – som flere ordførere også har været inde på – nemlig at metadonen skal indtages under opsyn. Det bevirker, at narkomanerne ikke, som de gør i dag, tager metadonen med ned på gaden og omsætter den til et andet stof. Så er det, vi har problemet, som hr. Qvist Jørgensen var inde på, at der i hovedparten af dødsfald blandt narkomaner er metadon i blodet på narkomanen. Der er blandingsmisbrug, hvor metadonen går ind og bliver en medvirkende årsag til, at døden indtræder. Derfor er det allerbedste ved dette forslag, at metadonen bliver indtaget under opsyn; så ved vi i hvert fald, at de har fået den.

De forslag, der er omkring amternes og kommunernes indsats, og hvorledes de skal rettelægge behandlingen, finder jeg ikke er revolutionerende. Der er mange kommuner og amter, specielt de kommuner og amter, som har problemet inde på livet, især i Storkøbenhavn og de øvrige store byer, der har en række behandlingsprogrammer, så det bliver ikke synderlig revolutionerende.

Hvis vi så kigger på det sidste punkt, pkt. 5, så gælder det Sundhedsstyrelsens kontrol med metadonen. Her synes jeg, at kontrol er et lige lovlig hårdt ord. Jeg kan forestille mig, hvorledes man vil sidde og føre lange lister over, hvor meget og hvor mange ml osv., osv. Det synes jeg ikke om. Det, jeg synes at Sundhedsstyrelsen skulle gøre, er, at den skulle være meget mere opmærksom på, hvad det er, der foregår,