

[Tom Behnke]

altså danne sig et overblik over, hvad det er, der foregår på området.

Vi er meget, meget positive over for dette forslag, og det kan med tiden – hvis man vil – medføre, at heller ikke staten er forhandler af narkotika. Jeg er lidt nervøs for, som det har været fremført fra flere ordføreres side, at Sundhedsstyrelsen vil komme med et forslag til, hvordan vi løser det her, og så må vi jo vente på det, selv om det bare er en undskyldning for, at man ikke har nogen seriøse argumenter imod dette her forslag. Så må vi jo vente på, hvad Sundhedsstyrelsen kommer med, men jeg vil nu vædde på, at Sundhedsstyrelsen i hvert fald ikke kommer med nogen forslag, der vil bevirke, at man med tiden får brug for mindre personale rundt om i de forskellige instanser. Det er jeg helt sikker på. Der er et godt engelsk ord, der hedder *wellfare pusher*. Der er simpelt hen mennesker, der er ansat til at tage sig af disse her problemer, og de vil selvfølgelig ikke save den gren over, de selv sidder på.

(Kort bemærkning).

Qvist Jørgensen (S):

Jeg må da indrømme, at der i hr. Tom Behnkes tale var ting, som jeg kunne være enig i, men det er ikke så meget dem, jeg vil tage fat om. Men jeg tror, at når vi meget snart får mulighed for at læse referatet i de grønne hæfter, så vil man kunne konstatere ren populisme i nogle af de ting, som hr. Tom Behnke sagde.

Jeg sad egentlig og ventede på, om vi også skulle få en relancering af Fremskridtspartiets gamle idé: ø-tanken. Jeg er glad for, at hr. Tom Behnke ikke spildte vores tid på det. Jeg kan se, at der er nogle, der er usikre på, hvad ø-tanken var. Det var dengang, da Fremskridtspartiet foreslog, at man skulle tage narkomanerne i den ene ende og den anden ende og så bære dem ud på en øde ø. Men den blev vi forskånet for.

Lis Noer Holmberg (CD):

Jeg vil gerne takke Kristeligt Folkeparti, fordi de kommer med dette beslutningsforslag om ordination af metadon. Metadon er en god idé som led i afvænnning, men det bliver ikke brugt efter hensigten.

Under sommerens debat kom det klart frem, at overlæger i København havde oprettet me-

tadonklinikker, hvorfra man fjernordinerede til narkomaner andre steder i landet og det for et fast beløb af 400 kr. pr. måned. Så sent som den 13. november kunne vi læse i Jyllands-Posten om det illegale pillesalg. Politiet anslår, at den beslaglagte mængde ketogan, stesolid og metadon alene i København sidste år beløb sig til ½ mio. kr., og de tilføjer, at den reelle omsætning er langt større. Denne uacceptable handel med bl.a. metadon viser, at der ordineres mere, end den enkelte har brug for, og derfor må der strammes alvorligt op.

Den enkelte skal have tilknytning til én læge, hvor ordination af metadon skal følges op med et behandlingsforløb og gerne af samme læge. Det var det, der var hensigten med metadon. Ellers er det blot at fastholde narkomanerne i misbruget.

Desværre må vi erkende, at det etablerede behandler-system ikke slår til. Der skal i høj grad bruges alternative tilbud. Jeg har i min sommerferie bl.a. besøgt Egeborg på Lolland, og jeg var dybt imponeret. Desværre har kommunerne været tilbageholdende med at sende deres narkomaner dertil, og forstå det, hvem der kan! I sommer var der 80 narkomaner på stedet, og det var ikke alle, der havde tilskud med hjemmefra. En behandling på Egeborg koster 16.000 kr. pr. måned; til sammenligning har Københavns Kommune betalt op til 60.450 kr. om måneden for en døgninstitutionsplads, og andre kommuner betaler fra 25.000 kr. til 40.000 kr. pr. måned for en familiepleje. Det siger jeg også til Socialdemokratiets ordfører, der taler om flere ressourcer. Det er et spørgsmål, om ressourcerne bruges rigtigt.

Når man tager i betragtning, at resultaterne på Egeborg viser, at ca. 70 pct. af deres klienter bliver clean, hvorimod kun 5 pct. af de narkomaner, der behandles i det offentlige behandler-system, bliver clean, så kan enhver da se, hvor ressourcerne bruges bedst.

Jeg vil gerne spørge ministeren, om ministeren vil tage med i sine overvejelser, at de alternative afvænningscentre i højere grad vil blive anvendt. Jeg ved næsten, hvad ministeren vil svare mig, men så må vi altså tage den debat også. Af de tal, jeg her har nævnt, kan alle jo se, at mange flere narkomaner kunne behandles for de samme penge, men det er, som om der værnes mere om det etablerede offentlige behandler-system, end man ønsker at værne om