

Line Barfod (EL):

Jeg skal først sige fra SF's ordfører, der desværre ikke kunne være til stede, at SF støtter forslaget.

Så skal jeg takke for den overvejende positive indstilling, der var til, at i hvert fald det syntetiske præparat Marinol snart skal kunne bruges af også sklerosepatienter.

Jeg håber også, at der kan opnås et tilstrækkeligt pres til, at også flere kræftpatienter og andre patientgrupper, som kunne have god gavn af produktet, kan få lov til at bruge det.

Kl. 21.45

Så har flere jo sagt, at vi skal afvente resultatet af forsøget, og det kan jeg selvfølgelig godt forstå at man gerne vil. Jeg håber så, at man vil presse noget på fra ministerens side, for det virker mærkværdigt, at disse forsøg bliver ved med at trække ud og trække ud.

Som også fru Lone Møller var inde på, kunne det jo være, at vi kunne få nogle delresultater af, hvordan det ser ud, for det er jo ikke et produkt, som er fuldstændig ukendt. Det er kun et spørgsmål om at finde ud af, præcis hvordan doseringen skal være til disse mennesker, og hvordan det virker på de forskellige former for komplikationer, de har i forbindelse med deres sygdom.

Så har der været diskussionen om naturproduktet cannabis, som jeg har prøvet at rejse over for flere af ordførerne, således at folk ikke var henvist til kun at tage den syntetiske pille, men også kunne tage naturproduktet. Og jeg må indrømme, at jeg har svært ved at forstå, hvorfor man ikke har problemer med, at morfin kan udleveres i det omfang, som det bliver, til utrolig mange patienter. Der er faktisk mange patienter, der får store problemer som følge af, at de får så meget morfin.

Derimod er man meget mere bange for at udlevere cannabis til patienter, selv om cannabis har langt færre bivirkninger og er et meget mildere middel. Jeg kan simpelt hen ikke finde nogen fornuftig forklaring, som jeg kan give de mange mennesker, der henvender sig for at spørge, hvorfor de skal kriminaliseres, hvis de gerne vil tage cannabis på forskellig vis, når de samtidig kan få så meget morfin udskrevet af deres læge. Det er altså svært at se, hvad forklaringen er på det.

Så håber jeg, at man fra sundhedsmyndighedernes side vil gå ud at se på de mange internationale erfaringer, der efterhånden ligger, den dokumentation der er fra mange lande, om brugen af forskellige former for cannabispræpara-

ter. Man må også tænke på, at dette er et præparat og et produkt, som har været brugt i flere hundrede år, og som også har været solgt på apoteker som lægemiddel i Danmark i ganske mange år.

Jeg har for nylig fået tilsendt en annonce fra år 1900, hvor man kan se dette glimrende produkt, som har været brugt i adskillige lande, og som er præmieret og patenteret som lægemiddel osv., og man omtaler de mange sygdomme, det virker positivt på. Så virker det lidt mærkeligt, at man i dag er så forfærdelig angst for, hvad bivirkningerne kan være for samfundet, hvis man tillader folk at anvende det lægemiddel.

Jeg håber, at debatten i dag kan være med til, at folk snart får mulighed for at få det produkt, som reelt vil kunne hjælpe de mange, der har smerter og kvalme. De er glade for at bruge naturpræparatet hash, men er i dag altså nødt til at blive kriminelle for at kunne bruge det. Det synes jeg ikke er værdigt over for de mennesker, og jeg håber, at der er flere andre, der vil være med til at hjælpe dem.

Hermed sluttede forhandlingen, og forslaget overgik derefter til anden (sidste) behandling.

Afstemning**Tredje næstformand (Kaj Ikkast):**

Jeg foreslår, at forslaget til folketingsbeslutning henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg det som vedtaget. (Op-hold). Det er vedtaget.

Meddelelser fra formanden**Tredje næstformand (Kaj Ikkast):**

Der er ikke mere på dagsordenen.

Folketingets næste møde afholdes i morgen, fredag den 14. marts 2003, kl. 13.00. Jeg præciserer: kl. 13.00.

Angående dagsordenen skal jeg henvise til den dagsorden, der er opslået i salen.

Mødet hævet kl. 21.49