

kommet i stand ved et samarbejde mellem Socialministeriet, Undervisningsministeriet og Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Desværre er det sådan, at stofmisbrugende kvinder ofte først sent opdager, at de er gravide. Det er derfor vigtigt at pege på betydningen af, at oplysning om prævention integreres i misbrugsbehandlingen af kvinder i den fødedygtige alder.

At arbejde med gravide stofmisbrugere kræver en stor viden og et tæt samarbejde. Og det er vigtigt, at der er en bred vifte af muligheder i den støtte, der kan ydes.

Spørgsmålet om, hvorvidt muligheden for at tildele støttepersoner også skal indgå i denne vifte, mener jeg imidlertid må afvente resultaterne af de nævnte forsøgsordninger. Så jeg kan derfor ikke støtte beslutningsforslaget.

Hans Andersen (V):

Tak til SF for at bringe denne debat om gravide stofmisbrugeres forhold op. Forslaget her lægger op til at indføre en støttepersonordning for gravide stofmisbrugere og er en genfremsættelse af beslutningsforslag nr. B 147 fra sidste folketingsamling.

I Venstre er vi meget opmærksomme på at sikre den bedst mulige støtte til de personer, der har behov for det. Vi prioriterer indsatsen for at bryde den negative sociale arv meget højt, og Venstre er enig med forslagsstillerne i, at det er vigtigt at gribe hurtigt og effektivt ind, hvad angår gravide stofmisbrugere, og der er behov for en samlet tværfaglig indsats både af hensyn til barnet, til moderen og til samfundet som helhed. Andet kan vi ikke være bekendt i et moderne velfærdssamfund.

Nu er det jo ikke mange uger siden, vi førstebehandlede lovforslag nr. L 9 her i salen, og da var der et flertal for at udsætte revisionen af servicelovens § 80, indtil vi har de endelige resultater af forsøgene med støtte- og kontaktpersonordningen. Her tilkendegav jeg også, at Venstre vil tage stilling til at udvide ordningen til også at omfatte misbrugere og gravide misbrugere, når vi har resultaterne af de igangværende forsøg. Men jeg understreger samtidig også, at Venstre mener, at der er behov for at inddrage netop de her resultater af det igangværende forsøg, da det er vigtigt at få det fulde billede for at gøre netop de fremtidige ordninger så gode som overhovedet muligt og også for netop at få det bedst mulige grundlag til at træffe de endelige beslutninger på.

Kl. 16.15

Så i Venstre er vi sådan set enige i intentionerne i dette beslutningsforslag, men vi mener, det bør afvente resultaterne af de igangværende forsøg, og derfor kan vi ikke støtte dette forslag.

Jette Bergenholz Baurup (S):

Dette forslag er en genfremsættelse fremsat af SF, som i sidste samling støttede et obligatorisk tilbud om uvildige støttepersoner til gravide misbrugere. Det lyder som et sympatisk forslag, hvis der er økonomi til ordningen.

Som forslagsstilleren sikkert allerede er bekendt med, er der allerede mange tilbud og støtteordninger til gravide misbrugere fra det offentliges side. Min bekymring i forhold til forslaget er dog, om en svag person som en misbruger er i stand til selv at udvælge den rigtige støtteperson. Det skal jo være en, der ikke kun varetager misbrugerens tarv, men i mindst lige så høj grad tænker på barnet.

Det er vigtigt, at der skabes de bedst mulige udviklings- og vækstbetingelser for barnet, hvilket jo ganske rigtigt er et led i bekæmpelsen af den negative sociale arv. Med dette forslag kan jeg godt forstå at SF ønsker en uvildig person, der skal øge matchningsgraden mellem behov og tilbud samt skal fremme dialogen og styrke gensidig respekt mellem den gravide og de involverede socialmyndigheder.

Socialdemokraterne mener, at det er udmærket med en støtteperson, som kan hjælpe og støtte den gravide til at tage vare på sig selv og barnet så godt som muligt, at gå i behandling, at gå til graviditetsundersøgelse, leve sundt og ikke mindst lade være med at tage stoffer, en person, der også på andre måder kan hjælpe den gravide med at forberede sig på det kommende barn og på moderrollen.

Men dels mener vi, at den pågældende person skal være kvalificeret, dels skal tilbuddet absolut ikke stå alene. Støttepersonen skal være kvalificeret på den måde, som sikrer, at misbruger får den rigtige vejledning i, hvordan hun sikrer, at barnet ikke tager skade, og oplyses om og støttes i, hvor vigtigt det er, at hun går i kontrolleret misbrugsbehandling, at hun går til svangerskabsundersøgelse, at hun fra tidligt i graviditeten har kontakt med socialforvaltningens familieafsnit.

Hvis misbrugerens f.eks. ikke kan motiveres til dette, skal støttepersonen naturligvis selv rette henvendelse til familieafsnittet. Det er vi heller