

Kl. 17:05

Line Barfod (EL):

Først vil jeg gerne sige, at jeg mener, at vores forslag er både gennemtænkt og gennemprøvet. Der er en lang række lande, som har haft fixerum i mange år, og som har erfaringer med det, som man har set på. Der er tænkt meget over, hvordan man skulle gøre det her. Der er arbejdet med det af de mennesker, der arbejder professionelt. Der er tænkt og gennemarbejdet meget af de mennesker, der bor på Vesterbro, og som er nogle af dem, der mest oplever problemerne dagligt. Så det forslag er gennemtænkt og gennemarbejdet.

Det gør selvfølgelig indtryk på mig, hvad fru Vivi Kier fortæller. Jeg har ikke deltaget på den tur. Jeg ved ikke, hvem det er, de mennesker, der deltog på turen, har talt med, eller hvad det er for en konkret erfaring, man har haft det sted, de har været. Det kan vi jo få belyst under udvalgsarbejdet. Det synes jeg ville være fint at gøre. Det er altid nyttigt at indhente ny viden. Og så glæder det mig da, at der er flere og flere, der går ind for lægeordineret heroin. Det kan jo være, at det kan være med til at presse på, så vi snart også kommer til at se, at det i praksis bliver gennemført i Danmark, for det tror jeg også er et vigtigt værktøj til at hjælpe til med, at vi får reduceret de skader, der er.

Kl. 17:06

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Tak til ordføreren. Så er det hr. Kamal Qureshi som ordfører for forslagsstillerne.

Kl. 17:06

(Ordfører for forslagsstillerne)

Kamal Qureshi (SF):

I går var jeg ude med nogle af de aktive stofbrugere på Vesterbro. Det er sådan, at de går rundt hver dag og indsamler brugte kanyler. Der bliver samlet et eller andet sted mellem 200 og 400 kanyler hver eneste dag på få timer på Vesterbro. Det er så ud over dem, som kommunen og andre, der gør rent i området, samler ind.

Mens jeg gik rundt dér, mødte vi jo mange narkomaner, der var i gang med at fixe, og vi mødte også en, der sad i en trappeopgang og fixede. Han sagde sådan set noget, som er meget karakteristisk og præcist for hele diskussionen, nemlig at Vesterbro er et stort fixerum. Det er virkeligheden i dag. Det er regelsættet, at man allerede i dag har et ubegrænset fixerum på Vesterbro, hvor der bliver fixet i trappeopgangene, i kælderskakterne, på legepladserne, i baggårde, lige uden for det eksisterende sundhedsrum.

Lige bag ved det eksisterende sundhedsrum så vi tre forskellige narkomaner, der sad og fixede. Deres udsagn var, at det var dér, de blev henvist til af politiet og andre, for så slap de for at se på dem, når de sad på gaden og fixede.

Så det er virkeligheden på Vesterbro, som er langt væk fra den virkelighed, som vi har her i Folketinget, når vi står her og diskuterer, at hvis vi får et fixerum, får vi en legalisering, eller så er der tvivl om, hvornår man skal stoppe narkomanerne, og hvornår man ikke skal stoppe narkomanerne. De problemer eksisterer allerede, og politiet har selvfølgelig fundet en indgang til, hvornår det er, de stopper. Hvis det var, at politiet skulle rende rundt og stoppe samtlige narkomaner, der er på Vesterbro, der bruger stoffer, så kunne de jo ikke lave andet.

50 døde narkomaner årligt – det svarer til en mindre fyldt bybus hvert år – det er sådan set konsekvensen af den nuværende regerings politik om fixerum. Så mange personer kunne vi redde, hvis vi sammenligner med tallene fra udlandet, hvor man har haft fixerum i mange år. Det ville føre til, at vi årligt ville få en tredjedel færre indlæggelser på Hvidovre Hospital. Det ville give bedre kontrol med alvorlig sygdom som hiv, aids, hepatitis, og det ville betyde færre beskidte, brugte kanyler i børnenes sandkasser på Vesterbro.

Fixerum i København og andre byer bliver et stort skridt i den rigtige retning, når det engang kommer, for jeg er ikke i tvivl om, at det kommer. Jeg er ikke i tvivl om, at det her bliver vedtaget på et tidspunkt, ligesom lægeordineret heroin, for argumenterne imod det her er fuldstændig de samme, som vi i sin tid hørte, da diskussionen drejede sig om lægeordineret heroin.

Når det kommer, bliver det et skridt i den rigtige retning, og det vil betyde, at narkomanerne vil kunne bruge det sundhedsrum, der allerede eksisterer på Vesterbro, til også at indtage de stoffer, som de selv har medbragt. Og ja, det betyder selvfølgelig, at de bruger og fixer med nogle stoffer, som ikke er afprøvet eller ikke er lægeordineret, som det er, når man engang får det forsøg med lægeordineret heroin i gang. Virkeligheden er jo, at de allerede i dag indtager stoffer, som ikke er lægeordinerede. Så det er den virkelighed, vi bliver nødt til at forholde os til frem for at prøve at skabe vores egen virkelighed.

Da jeg arbejdede på Bispebjerg hospital, var der en seddel på opslagstavlen, hvor der var to professorer, der diskuterede. Den ene siger,