

mens han står med nogle informationer på et stykke papir: Vores informationer passer ikke med virkeligheden. Så siger den anden: Jamen så må virkeligheden jo være forkert. Det er reelt set nogle gange den diskussion, jeg synes, vi har her i Folketinget, nemlig at vi prøver at skabe vores egen virkelighed, og sådan er virkeligheden desværre bare ikke uden for Christiansborg.

Adskillige gange har vi bedt regeringen om at afskaffe forbud mod fixerum, og svaret har hver gang været og er stadig væk nej. Man ser altså bort fra de betydelige fordele ved fixerummenes eksistens. Udenlandske erfaringer viser med tydelighed, at fixerum reducerer dødsfald. I Frankfurt faldt antallet af overdoser fra 150 til 30 i løbet af de første 4 år med fixerum. I Schweiz har man gode resultater osv. osv. Vi kunne nævne flere. I Danmark har narkorelaterede dødsfald derimod ligget stabilt højt de sidste 10 år. Så kan man selvfølgelig diskutere, hvordan opgørelserne er lavet, men vi kan konstatere, og det ved jeg at ministeren også tidligere har bekræftet, at antallet af narkorelaterede dødsfald i Danmark ikke er faldet. Det har ligget stabilt højt. For os er der ikke nogen tvivl om, at fixerum vil betyde bedre sociale og sundhedsmæssige vilkår for de mange stofmisbrugere, og det er sådan set det, der er budskabet, nemlig at alle vinder på fixerum.

Jeg vil gerne takke for debatten. Jeg synes sådan set, at der er interesse omkring emnet. Der er nogle, der efterlyser nogle informationer og nogle tal, nogle data. Dem vil vi prøve at se om vi kan skaffe til de pågældende ordførere, hvis de føler, at de mangler viden til at kunne komme videre med det.

Det er også blevet drøftet, hvorvidt man kan udvide nogle af de eksisterende ordninger med lægeordineret heroin sådan, at der er flere personer, der kunne blive involveret i det, så der er flere af dem, der har et fast stofforbrug kunne blive inkluderet. Jeg synes også, det kunne være spændende at gå ind og kigge på, om vi kunne prøve at få åbnet op for de muligheder, der ligger i det.

Jeg hørte fra Dansk Folkepartis ordfører, at hun ikke kunne støtte forslaget, som det er i dag, men efterlyser nogle informationer, noget viden, for at blive klogere. Hvis de informationer taler for, at der er en gevinst at hente ved fixerum, var Dansk Folkeparti åbne over for det. Sådan hørte jeg det lidt. Men selvfølgelig også det modsatte, at man ville sige nej, hvis det er, det viser sig, at man har dårlige resultater. Det synes jeg er en

åben indgang til den her diskussion, som jeg synes vil være fint at følge, og vi vil prøve at have nogle drøftelser, som så kunne gøre, at vi kan supplere hinanden med de informationer, som vi ligger inde med, så vi forhåbentlig kan blive klogere. Hvis det er, at den her diskussion kommer op igen – og det gør den jo på et eller andet tidspunkt – kan vi gå ind i debatten på et mere informeret grundlag.

Jeg takker på forslagsstillernes vegne for debatten.

Kl. 17:13

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Tak til ordføreren for forslagsstillerne.

Da der ikke er flere, som har bedt om ordet, er forhandlingen sluttet.

Jeg foreslår, at forslaget til folketingsbeslutning henvises til Sundhedsudvalget. Hvis ingen gør indsigelse, betragter jeg dette som vedtaget.

Det er vedtaget.

Det næste punkt på dagsordenen er:

24) 1. behandling af beslutningsforslag nr.

B 131:

Forslag til folketingsbeslutning om legalisering af hash.

Af Line Barfod (EL) m.fl.

(Fremsættelse 17.03.2009).

Sammen med dette punkt foretages:

25) 1. behandling af beslutningsforslag nr.

B 135:

Forslag til folketingsbeslutning om forsøg med legalisering af cannabis.

Af Simon Emil Ammitzbøll (UFG).

(Fremsættelse 17.03.2009).

Kl. 17:14

Forhandling

Den fg. formand (Jens Vibjerg):

Forhandlingen er åbnet. Ministeren for sundhed og forebyggelse.

Kl. 17:14

Ministeren for sundhed og forebyggelse (Jakob Axel Nielsen):

Da Folketinget for knap 4 år siden sidst behandlede Enhedslistens beslutningsforslag, blev det for tredje år i træk afvist af et markant flertal.