

for andre læger, bare amtslige, vil sidde og udskrive metadon på nøjagtig samme måde, som de privatpraktiserende læger har gjort det hidtil.

Men lad os nu se på det. Der skal i hvert fald ikke herske tvivl om, at vi fra Venstre er klar over, at det er et stort problem. Vi har ikke opgivet kampen mod narkotikaen. Vi ved også, at der især er behov for stoffri døgnbehandling, og det er det, vi vil arbejde på at der bliver råd til. Og der er vi råd til det i vores samfund.

Så lad os nu få samlet alle de penge sammen, vi bruger på alt muligt og drysser ud til forskellige ting på det her område såsom dobbeltadministration, dobbeltbureaukrati osv., og lad os så få taget fat på at give de arme mennesker den behandling, der er den eneste, der kan virke mod deres misbrug – den eneste behandling, vi i hvert fald kender i øjeblikket.

Vi glæder os til udvalgsarbejdet. Vi skal nok gå ind i det med brask og bram og entusiasme.

#### **Karen Højte Jensen (KF):**

Den konservative gruppe mener, at metadonbehandling som hovedregel absolut skal følges op af sociale tilbud. Det er jo netop vigtigt med helhed og sammenhæng i forhold til den enkelte misbruger.

Vi ved, at der gennem årene har været en række problemer i tilknytning til metadonbehandlingen, bl.a. det problem, at enkelte – og jeg vil understrege enkelte – læger for rundhåndet har ordineret metadon uden hensyn til sociale tilbud i øvrigt, og det kan vi naturligvis ikke acceptere.

Men der skete jo så til gengæld det i 1993 på baggrund af flere måneders drøftelser, at Sundhedsstyrelsen kom med en opstramning af reglerne. Jeg kender ikke resultatet af denne opstramning, og det synes jeg kunne være meget nyttigt at få at vide, inden vi lægger os fast på, om der skal ændres i den måde, vi gør det på i dag.

Ifølge forslaget skal amtet nu varetage denne metadonbehandling, og det gælder både ordination og udlevering. Ansvarret skal overgå til amtskommunalt ansatte læger.

Der har været to hovedproblemer i forhold til metadonbehandlingen. Det ene er at sikre, at der ikke sker sidemisbrug, og det andet er problemer med udleveringen; der har været problemer med den måde, udleveringen er foregået på, hvor det ikke i alle tilfælde har kunnet sikres, at metadon ikke er endt i ulovlig gadehandel. Det er naturligvis uacceptabelt.

Men jeg vil gerne spørge ministeren, hvordan dette lovforslag sikrer, at de to problemer ophører med at eksistere, for jeg mener, at problemerne vil være der, uanset hvor ansvaret ligger. Jeg mener i hvert fald ikke, at dette lovforslag sikrer os mod det, men jeg vil gerne høre ministerens bemærkninger til det, for det er jo to problemer, som det er væsentligt at få bugt med.

Ifølge lovforslaget kan amtet uddelegere opgaven, og så er det, jeg siger til mig selv: Jamen så er vi jo stort set lige vidt! Jeg kan godt forstå, at man er nødt til at uddelegere det, for i Nordjyllands Amt eller et andet stort amt med lange strækninger kan det jo være svært at komme til f.eks. Aalborg eller til en central institution i det pågældende amt.

Jeg har et ønske om at høre ministerens svar på disse to problemstillinger, som jeg mener er ganske afgørende for, hvordan vi kommer videre i forbindelse med metadonbehandlingen.

#### **Anni Svanholt (SF):**

Dette lovforslag skal jo ses i sammenhæng med det forrige lovforslag, og i den forbindelse kan jeg henvise til de bemærkninger, som er gjort af hr. Villy Søvnald, for de vedrører SF's generelle holdninger til narkobehandling.

Men dette forslag handler alene om, at stofmisbrugerne skal have en bedre behandling i forbindelse med ordination af metadon. Der er jo ingen tvivl om, at metadonudlevering har været tiltagende i de seneste mange år; der er flere og flere, der er kommet på metadon, og denne form for behandling har stået ganske alene.

Vi mener, det er meget vigtigt, at der nu bliver tilknyttet et behandlingstilbud, en behandlingsplan, sammen med udlevering af metadon. Det er nødvendigt, at narkomanerne får mange forskellige former for tilbud også i forbindelse med permanent brug af metadon.

Vi er ikke i tvivl om, at der er meget hårdt brug for mange flere behandlingspladser, og den ordning, der nu bliver indført, hvor amterne bliver helt centrale i behandlingen, må da forhåbentlig også kunne medføre, at der bliver en bred vifte af behandlingstilbud, og at der hermed i det hele taget bliver givet bedre behandling af stofmisbrugere.

#### **Tom Behnke (FP):**

Det er karakteristisk for sundhedsvæsenet og også for Sundhedsministeriet, at man i høj grad behandler symptomer frem for at gå ind og tage