

man har bl.a. haft forsøg i Schweiz – at så vil man jo altid komme til den konklusion, at den enkelte narkoman måske kan få det bedre. Men der indgår i denne her diskussion efter vores opfattelse andre afvejn timer end bare hensynet til den enkelte narkoman. Der indgår også hensynet til vores narkopolitik som sådan.

Nu sidder jeg, ligesom fru Tove Fergo, i regeringens narkofølgegruppe, hvor vi jo netop sidder og beskæftiger os med præcis de samme ting, og jeg synes, at man kommer til at gøre arbejdet en ekstra gang.

Jeg vil også gerne spørge, om det ikke indgår i regeringens og ministerens overvejelser, at siden det her tema kom med i satspuljeforhandlingerne i 1994, er bevillingerne til det her område øget med mere end tre gange. Var det ikke en idé at se på, om de mange penge rent faktisk ikke kommer til at betyde noget for narkobehandlingen? Kan vi allerede nu se resultaterne? Jeg synes i hvert fald, at det er for tidligt.

Første næstformand (Ole Løvig Simonsen):

Fru Dorte Bennedsen. Skulle der være flere, der ønsker en første kort bemærkning?

(Kort bemærkning).

Dorte Bennedsen (S):

I betragtning af den debat, der lige har udspundet sig, vil jeg godt spørge ministeren, om han over for Folketinget kan bekræfte, at det ekspertudvalg, som han nu agter at nedsætte, skal beskæftige sig med det samlede område inden for narkobehandling, nemlig hvor langt vi er kommet, med problemer, der måtte være, med barrierer og mangler, med værdien af en forstærket psykosocial indsats, og det skal også, som ministeren sagde i sin tale, have spørgsmålet om forsøg med lægeordineret heroin inde.

Er dette spørgsmål om lægeordineret heroin i virkeligheden ikke et lille hjørne af dette udvalgs arbejde, som netop er tænkt til at skulle dække den samlede problemkreds?

(Kort bemærkning).

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Jeg kan sige til fru Dorte Bennedsen, at det er præcist sigtet med ekspertgruppen, at vi nu får en bred kortlægning af, hvad der foregår i kommuner og amter. Jeg tror, at vi får en positiv overraskelse. Jeg forventer, at vi får en positiv overraskelse.

Jeg tror, at der er mange initiativer rundtomkring i kommuner og amter, som det kan være

rart at få et billede af, så vi har en oversigt over, hvad der er gang i. Og det er fuldstændig rigtigt, at heroin er et aspekt af hele den indsats, som nu skal vurderes, så vi også har et grundlag at vurdere heroin på, inden vi tager stilling til det.

I forlængelse heraf kan jeg sige til fru Gitte Seeberg, at til forskel fra andre grupper og andre udredninger, vi har, er sigtet her, at vi får taget stilling til de mange penge, som er brugt på det her område, at vi får en kortlægning af, hvor lang tid de har virket, og hvordan de har virket. Er der noget, der virker? Er der noget, der ikke virker? Det er selvfølgelig med det sigte, at er der noget, der virker, skal vi have mere af det. Er det andet, der ikke virker, så bør vi holde op med det.

Så jeg har i forbindelse med denne her debat spurgt, om jeg kan få en oversigt over, hvad der foregår i amter og kommuner, for det har vi ikke. Det er den kortlægning, jeg synes vi har brug for, inden vi tager en beslutning på det her område.

Det er rigtigt – og det er til fru Birthe Skaarup – at da metadon blev indført for en del år siden, var det jo også et middel, der skulle bruges af særlig hårdt ramte, sådan som jeg forstår at sigtet er med det forslag, der er fremme i dag.

Vi stiller spørgsmålet til folk ude hos frontpersonalet i kommuner og amter: Er der nogle områder, vi ikke når, på den måde vi tilrettelægger tingene på i dag – den psykosociale indsats sammen med metadon – er der nogle steder, man løber hovedet imod? Har eksperterne nogle bud på, hvordan vi kan finde andre veje at gå, hvor vægten selvfølgelig skal hvile på LEON-princippet, som vi kender så godt fra andre områder, også på hele sundhedsområdet. LEON står for det laveste effektive omsorgsniveau, og sådan må det være også i hele vores narkopolitik fremover. Vi sætter ikke ind med strenge midler, hvis det kan gøres med lettere midler.

Til hr. Frank Aaens spørgsmål, om jeg vil give behandlingsgaranti på andre områder, inden vi går i gang med det her, vil jeg sige, at det, jeg sætter i gang nu her, jo er en ekspertgruppe, der skal gå ud og kortlægge, hvad der er af projekter og indsatsområder rundtomkring i kommuner og amter, og hvordan de virker. Der er ikke en direkte kobling over til, om der i øjeblikket er midler til ventelisteområdet.

Men i forbindelse med kortlægningen af området synes jeg, det er rimeligt, at vi også får en viden om, hvor der er balance, og hvor der er