

(Kort bemærkning).

Villy Søvndal (SF):

Til fru Tove Videbæk: Nej, jeg mener faktisk ikke, at al behandling nytter. Jeg fik en opringning i sidste uge fra en mor, hvis søn havde været i behandling 34 gange. Det synes jeg selv er en del. Og hendes opfattelse – som jeg ikke har nogen grund til at betvivle, men jeg kender hende ikke – var, at gang nr. 35 heller ikke ville nytte. Umiddelbart kan man vel sige, at ræsonnementet forekommer sandsynligt.

Jeg synes, det er en god idé, at man tager ned og ser de her ting i en ekspertgruppe, der er fri af meget politiske øjne. Det tror jeg vil være nyttigt i forhold til et forsøg.

Jeg glemte at svare hr. Frank Aaen før – der var to spørgsmål. Til spørgsmålet om tvang: Nej, for SF's vedkommende er det helt utænkeligt at lade tvang indgå i narkobehandlingen. Det er efter min opfattelse kontraproduktivt.

Hr. Jørgen Winther syntes, at vi skulle sætte en øverste grænse på. Nu er det hr. Jørgen Winther, der har det behov dér med den øverste grænse. Men jeg vil så spørge: Betyder det så, at hvis vi f.eks. sætter en øverste grænse på, vil hr. Jørgen Winther stemme for forslaget? For ellers er det jo en lidt meningsløs leg, vi leger med hinanden.

(Kort bemærkning).

Frank Aaen (EL):

Tak for det svar. Så mener jeg nu, at beslutningsforslaget er lidt uklart formuleret. Der, hvor der står, at tildelingen af heroin skal understøttes af socialpædagogisk og psykologisk behandling, burde man så skrive, at der skal være tilbud om det. Det kan jeg se at vi er enige om. Det er jeg meget tilfreds med.

Så til det andet med ventelisterne til stoffri behandling: Det er klart, at hvis der kommer en og siger: Jeg vil i stoffri behandling, så tildeler man vel ikke vedkommende tilbud om heroin, det er jeg med på. Men det, vi frygter, er, at hvis vi bliver ved med at have de lange ventelister til stoffri behandling, vil vi risikere en metadonskandale én gang mere, hvor vi så lige så stille og roligt begynder at forsyne de hårdest ramte narkomaner med heroin i stedet for at sørge for, at der er behandlingstilbud nok.

Vi får jo nok løst nogle af problemerne, og jeg er helt enig med hr. Villy Søvndal i, at det vigtigste er, at vi får givet de her mennesker et mere værdigt liv, men jeg er altså meget nervøs ved, hvis det går hen og bliver en vedligeholdelse, i

stedet for at vi får sat mere fokus på behandlingen.

(Kort behandling).

Jørgen Winther (V):

Til hr. Villy Søvndal: Jeg er interesseret i at høre, hvor den øverste grænse skal være. Nu er det SF, der er kommet med forslaget, så må man også have gjort sig nogle forestillinger om, hvor høj grænsen skal være. Lad os få det udspil, og lad os høre, hvor grænsen er. Dermed er jeg ikke så sikker på, at Venstre ændrer holdning. Det kan jeg godt sige at vi ikke gør. Men det kunne være interessant nok at høre.

Det andet er så, at jeg faktisk stillede et spørgsmål, der går på: Hvad er forskellen på kommissoriet for ekspertgruppen og så for Narkofølgegruppen? Den 23. marts har man et kommissorium for Narkofølgegruppen, og nu kommer man så med et nyt kommissorium for en ekspertgruppe, hvor det for mig at se er akkurat det samme, de to skal beskæftige sig med. Og så i dag, hvor mange politikere siger, at der er for mange nævn og kommissorier!

Tredje næstformand (Margrete Auken):

Nu har jeg en hel stribe korte bemærkninger. Det er først fru Tove Fergo og derefter fru Tove Videbæk.

(Kort bemærkning).

Tove Fergo (V):

Jeg vil tilslutte mig hr. Frank Aaens spørgsmål til hr. Villy Søvndal, og det er vedrørende spørgsmålet om, hvorvidt man, hvis det blev en succes med heroinforsøgene, så kunne forestille sig, at det er det, man vil ordinere i den periode, misbrugeren venter på at få en stoffri døgntilbehandlingsplads. For det er jo det, der foregår i øjeblikket med metadonen, selv om der står i et notat fra Sundhedsministeriet, at man kun må ordinere metadon, hvis misbrugeren er motiveret for ophør med illegalt misbrug, og alle andre relevante behandlingsalternativer skal vurderes som udsigtsløse.

Vi ved jo godt, at sådan er det ikke i dag. Man giver metadon. Man ordinerer rask væk metadon. Man siger: I kan ikke komme i behandling lige her og nu, men I kan få metadon i perioden, indtil I engang kan komme i behandling, så kan vi se, om I er motiveret for at gå i behandling.

Er hr. Villy Søvndal ikke bekymret for, om det samme vil ske, hvis det bliver legalt at ordinere heroin?