

som nok ville gavne narkomanerne bedst? Der får SF vel også nogle etiske overvejelser, som gør, at det kan man ikke sige ja til.

Men jeg er ikke i tvivl om, at der ville blive meget mindre kriminalitet, hvis vi gav fuld heroin til alle narkomaner, når de ønskede det. Det er jeg ikke i tvivl om.

(Kort bemærkning).

Tove Videbæk (KRF):

Nu var der en lille polemik omkring målgrupper og afgrænsninger osv., og der vil jeg da gerne stille et spørgsmål til hr. Jørgen Winther som læge.

I SF's forslag står der, at deltagerne i forsøget ikke må være under 18 år. Jeg vil gerne spørge hr. Jørgen Winther, om hr. Jørgen Winther har mødt nogen meget svært ramte narkomaner, nogen meget svage narkomaner, nogen meget udsatte narkomaner, som har været igennem rigtig mange behandlinger, og som man må betragte som ubehandlelige, på 18 og 19 år?

(Kort bemærkning).

Villy Søvndal (SF):

Igen synes jeg da, det positive ved at diskutere med hr. Jørgen Winther er, at vi får en nuanceret debat. Jeg tror, at alle, der er inde i det her område, anerkender, at der er massevis af etiske dilemmaer, som det ikke er så enkelt lige at forholde sig til. Det er jo rarere end den meget firkanterede debat, hvor nogle bare var skurke og nogle var helte.

Jeg synes alligevel også, man skal passe på med at være så konsekvent, at man ikke, med mindre man går hele linjen ud, kan drage nogen som helst grænser. Jeg siger det som svar på, at hr. Jørgen Winther spurgte, om SF så ikke skulle tage skridtet fuldt ud og sige, at alle 14.000 misbrugere skal have heroin. Det vil jeg advare imod.

Mit grundlæggende syn i den her debat er, at vi har mennesker, der lider uendelig meget smerte. Hvis de led så uendelig meget smerte og årsagen til, de var kommet til det, ikke var, at de var stofmisbrugere, men at de led af en uhelbredelig sygdom, så ville vi, uden at Folketinget skulle sætte grænser, give de mennesker morfin – hvis de havde cancer, eller hvis de havde en svær ryglidelse, ikke sandt? Men når det er misbrug, der har bragt dem i en situation af voldsom smerte og elendighed, er vi ikke i stand til at hjælpe. Det er jo situationen i en nøddeskal.

Derfor er min målgruppe den lille målgruppe og ikke den store.

(Kort bemærkning).

Karen J. Klint (S):

Det skal sådan set være en lille appel om, at vi med debatten ikke giver nogle forkerte signaler og heller ikke nogle signaler håbløshed til nogle af de mennesker, der i dag er afhængige af heroin, for der er faktisk mulighed for at komme ud af et heroinmisbrug i dag. Hvis man ikke kender de mennesker, kan man jo tage ned i The Clean House og møde nogle af dem, mennesker, der måske endda med minimal hjælp fra det offentlige har brudt deres heroinforløb.

Jeg vil bare spørge, om Venstres ordfører ikke også kender den type mennesker.

(Kort bemærkning).

Jørgen Winther (V):

Til fru Karen Klint: Jo, det gør jeg udmærket, og jeg har stor respekt for ham, der står for ledelsen af The Clean House. Vi er mange, der har mødt ham.

Til fru Tove Videbæk: Der findes også hårdt belastede narkomaner, som er under 18 år; det er klart. Der er nogle, der starter meget, meget tidligt i dag. Jeg vil dog sige, at der altid er mulighed for, at de kan komme ud af heroinmisbruget, og at de kan behandles, det er jeg helt sikker på.

Hr. Søvndal var inde på det her med det etiske dilemma. Nu har vi jo ikke megen tid, men der er en ting, jeg godt lige vil fremhæve som yderst interessant ved den her hollandske rapport, og det er, at man nok kan sætte spørgsmålstegn ved, om det er heroinen, der hjælper så meget, som vi tror, for én gruppe får metadon og en anden gruppe får metadon plus heroin, og det, der undrer mig, er, at den gruppe, der får metadon plus heroin, får ekstra omsorg i form af flere sygeplejersketimer, bedre lokaler og længere åbningstid. Vi mangler en tredje gruppe, hvor man kun havde de der kvalitetsforbedringer med længere åbningstid, bedre lokaler og lidt mere aktive og lidt sødere sygeplejersker, for er det heroinen eller er det denne her psykosociale omsorg, som virkelig hjælper. Det vil jeg gerne have at Sundhedsstyrelsen også kommer til at vurdere, så det bliver mere nuanceret.

Det kan godt ske, at det ikke så meget er heroinen, der hjælper. Tænk også på, at i metadongruppen, som fik metadon før, er der alligevel nogle og tredive procent, der får det bedre, bare