

handlingstilbud ikke har løst deres problemer. For dem kan dette forslag muligvis være en vej frem.

Men vi mangler klarhed over, hvilke kriterier der skal kvalificere til behandling. Jeg stiller mig skeptisk over for, at forslagsstillerne kun sætter 18 år som den nederste grænse. Jeg synes, det er dybt bekymrende, hvis man som 18-årig allerede kan gøre sig fortjent til betegnelsen uhelbredelig.

Minimumsgrænsen skal derfor sættes langt højere. I den hollandske undersøgelse var narkomanerne i gennemsnit 39 år gamle og havde i gennemsnit 16 års misbrug bag sig. Man må som minimum have gennemført flere mislykkede behandlingsforsøg.

Som sagt er der ikke enighed i Det Radikale Venstre. Vi vil derfor bede ministeren tage initiativ til, at Sundhedsstyrelsen vurderer den hollandske undersøgelse, så vi på den baggrund kan fortsætte udvalgsarbejdet.

(Kort bemærkning).

**Tove Videbæk (KRF):**

Hr. Naser Khader taler en del om den hollandske undersøgelse og priser dens videnskabelige saglighed. Hr. Naser Khader siger, at der er personer, der via forsøget har oplevet forbedringer af deres fysiske og psykiske tilstand. Hr. Naser Khader udtaler også, at det er forstokket, hvis man ikke vil være med til at igangsætte et lignende forsøg som i Holland.

Men kan hr. Naser Khader da ikke bekræfte, at det forsøg, som ligger i SF's forslag, på rigtig mange måder ikke ligner det hollandske forsøg? Det er meget, meget, meget forskelligt fra det hollandske forsøg. Bl.a. er der mange af de narkomaner, som hr. Villy Søvnald vil inkludere i et forsøg i Danmark, der blev ekskluderet fra forsøget i Holland. De var slet ikke med. Og det kan jo godt være medvirkende til, at man måske, som nogle ser på det, har fået nogle positive effekter, for de allerværste, de allermest udsatte var slet ikke med i forsøget.

(Kort bemærkning).

**Karen J. Klint (S):**

Hr. Naser Khader talte noget om levealder. Hvis vi laver et forsøg, hvilken levealder skal man så have for at være med?

Jeg vil gerne spørge hr. Naser Khader, om det ikke var mere vigtigt at tale om, hvilken narkoalder man har, altså hvilken anciennitet – for at bruge det udtryk – man har i sit forløb, hvil-

ken anciennitet man har i fiaskoer med hensyn til, om andre foranstaltninger har hjulpet.

Der kan jo godt være en forskel på, at nogle mennesker i nogle lande starter en deroute meget tidligt i deres liv, og så er det jo et helt andet forhold, end hvis man starter oppe i nærheden af voksenalderen. Er det den kronologiske alder, vi taler om, eller er det det livsforløb, man har haft med misbrug, vi taler om?

Kl. 20.05

(Kort bemærkning).

**Naser Khader (RV):**

Til fru Tove Videbæk: Jeg erkender, at SF's forslag mangler en del, der kunne minde lidt om den hollandske undersøgelse. Den hollandske undersøgelse er videnskabelig på den måde, at man har haft en kontrolgruppe modsat den schweiziske, der var for nogle år siden. Det er faktisk det, jeg synes der er godt ved den hollandske undersøgelse, det, at der ved siden af har været en kontrolgruppe.

Men de ting, som SF's forslag mangler, synes jeg er noget af det, vi skal diskutere i den kommende tid, nemlig om ikke nogle af de der hollandske erfaringer skal inkluderes i SF's forslag.

Til fru Karen Klint: Jeg erkender, at der er forskel på Danmark og Holland, og som fru Karen Klint fortalte mig tidligere, har de også fri hash i Holland, og der er folk, der starter tidligere på noget andet og så fortsætter; derfor er gennemsnitsalderen højere. Selvfølgelig skal vi tage hensyn til de forskelle, der er mellem Holland og Danmark.

Og det bør ikke være alderen, men narkoalderen, det vil jeg give dig ret i.

**Formanden:**

Vi bruger ikke direkte tiltale her.

**Naser Khader (RV):**

Jamen det skal jeg nok lade være med.

**Formanden:**

Jeg har snart sagt det nogle gange.

**Line Barfod (EL):**

Narkopolitikken har spillet fallit. Siden 1950'erne har skiftende regeringer forsøgt at bekæmpe stofmisbrug og stofafhængighed med midler, der ikke har ført nogen vegne hen. Man har kriminaliseret og stemplet narkomanerne, og man har fra politiets side ført en stresspolitik over for misbrugerne. Der har været alt for få behand-