

lingstilbud, og ofte har behandlingstilbuddet kun bestået i metadonvedligeholdelse.

Dertil kommer den forfærdelige situation, at stofmisbrugere, der ønskede behandling, ofte har måttet stå på ventelister i mange måneder, og dermed er motivationen måske væk, når behandlingspladsen en dag har været der.

For Enhedslisten er det afgørende, at samfundet til enhver tid har et reelt behandlingstilbud til stofmisbrugeren. Det skal være muligt at tilrettelægge tilbuddene, så man i højere grad tager udgangspunkt i den enkelte. Derfor skal det være et stående tilbud til alle, der er motiverede.

Til enhver behandling skal knyttes et flerårigt tilbud om individuelt tilrettelagt efterbehandling. Det afgørende for behandlingens succes på lang sigt er, at der skabes rammer for en dagligdag, som ikke styres af en altoverskyggende stofafhængighed, ordentlige boligforhold og et meningsfyldt indhold i hverdagen.

Til stofmisbrugere, som af forskellige årsager ikke aktuelt kan eller vil tage imod et behandlingstilbud, skal der være forskellige socialpædagogiske og sundhedsmæssige tilbud, som kan hjælpe misbrugeren til en menneskeværdig dagligdag.

Som en del af den skadebegrænsende strategi erkender Enhedslisten, at der blandt stofmisbrugerne er en særlig gruppe, hvor herointildeling kan indgå som et middel til at opnå en forbedring af dagligdagen både socialt og sundhedsmæssigt.

Enhedslisten går ind for, at stofmisbrugere efter at være blevet visiteret af fagligt personale kan få de ønskede stoffer på recept. Derudover skal der gennemføres velplanlagte forsøg med henblik på at udvide vores faktiske viden og mulighederne for at komme ud af misbrug.

Der skal ud over forsøget med recept være et stående behandlingstilbud og andre sociale tilbud, der på længere sigt kan føre misbrugeren væk fra en tilværelse, der kun handler om stofbehovet.

Behandlingstilbud, der har stoffrihed som mål, og en forebyggende indsats er det, der er perspektiv i. Til en effektiv forebyggelse hører ikke mindst ændringer i samfundet, der kan forbedre levevilkår og livskvalitet for alle, også for dem, der ellers vælger stofmisbrugets virkelighedsflugt.

Vi vil være stærkt på vagt over for, hvis et heroinforsøg bliver gennemført, om heroinudleveringen så vil blive brugt på samme måde, som metadonen i stort omfang bruges nu: Som en so-

vepude for en politik, der ikke seriøst vil forebygge, og som ikke vil bruge de nødvendige ressourcer på at hjælpe en stor gruppe narkomaner ud af misbruget, men som gerne vil være fri for deres kriminalitet og synlighed i gadebilledet.

Enhedslisten opfatter altså ikke forsøg med udlevering af heroin som vejen til en løsning af narkoproblemet, men alene som et middel til at begrænse skadevirkningerne af misbruget.

Kl. 20.10

Tove Videbæk (KRF):

Det, vi har diskuteret her i dag, er jo ikke, om der skal indføres heroinforsøg i Danmark, men om der skal indføres permanent statsheroïn. Det kan vi lige så godt se i øjnene.

Historien viser os det, den danske ekspertgruppe siger det, og det samme gør den hollandske evalueringsrapport. Hvad angår historien, kan vi se på, hvordan det gik med metadonbehandlingen, hvor man forestillede sig nøjagtigt det samme som med statsheroïnen, nemlig et afgrænset forsøg med nogle uheldbrelige narkomaner, som fik tid og overskud til at komme ud af deres misbrug gennem metadonen. Og hvad har vi så i dag? En situation, hvor snart sagt alle landets narkomaner kommer igennem metadonprogrammet.

Den danske ekspertgruppes indstilling er også, at man må gøre sig klart, at vi taler om en permanent ordning, hvis først vi går i gang. Man kan ikke efter 1, 2 eller 3 år sige til en gruppe mennesker på statsheroïn, at nu må de igen ud og klare sig selv, for nu slutter forsøget.

Det næste, vi må gøre os klart, er, at der er mange myter i diskussionen om statsheroïn, og en af dem er, at alt andet er prøvet i den danske narkopolitik historie, og at alt er slået fejl. Men det er jo ikke rigtigt, det er netop en myte; det er ikke rigtigt, at alt andet er prøvet og er slået fejl. Der er meget, der ikke er prøvet eller først er indført de senere år og endnu ikke er slået fuldt igennem.

Jeg venter mig f.eks. meget af den behandlingsgaranti for alle stofmisbrugere, som netop er vedtaget i satspuljeforliget, og desuden ved vi jo, at en fuldstændig behandling af stofmisbrugere består af mindst tre elementer, nemlig afvænning, den egentlige behandling og udslusning. Og en behandling er ikke fuldstændig, før misbrugeren er gået igennem alle tre led i behandlingen.

Det er utrolig vigtigt, at den tidligere misbruger ikke blot sendes ud til ledighed eller tilbage