

selv at udvælge den rigtige støtteperson, der ikke kun varetager misbrugerens tarv, men i mindst lige så høj grad tænker på fosteret, altså barnet, så der skabes de bedst mulige udviklings- og vækstbetingelser, hvilket ganske rigtigt er et led i bekæmpelsen af den negative sociale arv.

Jeg kan forstå af forslaget, at SF ønsker en uvildig person, der skal øge matchningsgraden mellem behov og tilbud samt fremme dialogen og styrke den gensidige respekt mellem den gravide og de involverede forvaltningsmyndigheder. Socialdemokraterne mener, at det er udmærket med en støtteperson, som kan hjælpe og støtte den gravide til at tage så godt som muligt vare på sig selv og fosteret eller barnet, gå i behandling, gå til graviditetsundersøgelse, leve sundt og ikke tage stoffer – en person, der også på andre måder kan hjælpe den gravide med at forberede sig på barnets ankomst og på moderrollen.

Dels mener vi imidlertid, at den pågældende person skal være kvalificeret, dels kan tilbuddet ikke stå alene. Støttepersonen skal være kvalificeret på en måde, som sikrer, at kvinden får den rigtige vejledning om, hvordan hun sikrer, at fosteret eller barnet ikke tager skade, og oplyses om og støttes i, hvor vigtigt det er, at hun går i kontrolleret misbrugsbehandling og til svangerskabsundersøgelse, og at hun tidligt i graviditeten har kontakt med socialforvaltningens familieafsnit. Hvis kvinden ikke kan motiveres til dette, skal støttepersonen naturligvis rette henvendelse til socialforvaltningen, og som ministeren sagde, er der skærpet underretningspligt i henhold til lovens § 34, stk. 2. Støttepersonen skal tillige være så kvalificeret, at den pågældende ikke overinvolverer sig i misbrugerens situation og dermed kommer til at optræde uprofessionelt på bekostning af fosterets eller barnets sundhed og behov.

Kl. 15.15

Vi mener, at et tilbud som Familieambulatoriet, der i København findes på Hvidovre Hospital og Rigshospitalet, er et godt tilbud, som kan tage vare på den gravide misbruger og også efter fødslen kan hjælpe både mor og barn. Herudover mener vi, at forebyggelse på gadeplan, som man f.eks. har i København, er en god ting. Jeg tænker her på Reden, der er et sundhedsprojekt, hvor der er gratis rådgivning, gratis prævention og gratis graviditetstest til alle misbrugere. Det er et projekt, hvor misbrugerne har tilfald til personalet, og som selvfølgelig også følger

de gravide misbrugere, og vel at mærke ikke kun til undersøgelse, men også tager vare på dem gennem hele forløbet.

Der er ingen tvivl om, at en støtteperson skal være så kvalificeret, at den pågældende er i stand til at formidle information og vejledning på en så positiv og tillidskabende måde, at den gravides eventuelle negative forestillinger om diverse myndigheder og andre hjælpeinstanser vendes til positive forestillinger og forventninger.

Vi er ikke afvisende over for forslaget fra Socialdemokratiets side, men vi vil se nærmere på økonomien og de øvrige tilbud i Socialudvalget. Det er nemlig vigtigt, at en gravid misbruger bliver støttet rigtigt fra starten, så både moderens og fosterets eller barnets tarv bliver varetaget bedst muligt, både inden og efter fødslen.

Pia Kristensen (DF):

I Dansk Folkeparti finder vi det sympatisk, at SF fremsætter et forslag, som handler om at give gravide stofmisbrugere den bedste hjælp. Vi er helt enige med SF i, at det skal gøres.

Når det er sagt, må jeg sige, at vi i særdeleshed lægger vægt på det ufødte barns ret til at blive født sundt og uden skader. Spørgsmålet er så, om en støtteperson er den rigtige indsats, og det er vi faktisk betænkelige ved. Dansk Folkeparti er ikke betænkeligt ved støtte- og kontaktpersonordninger, men vi tror ikke, at det er de vises sten i denne sammenhæng. Vi tror, der skal helt andre metoder til. Vi mener ganske enkelt, at der med en helt ny lov må skabes mulighed for, at gravide misbrugere skal tvangstilbæholdes i behandling, præcis som man gør i Norge.

Den gældende lov i Danmark er baseret på tredobbelt frivillighed. For det første er det den enkelte amtskommune, der tager stilling til, om man vil anvende loven og fastholde stofmisbrugere i behandling; for det andet kræves der en konkret beslutning om at tilbyde en stofmisbruger at indgå kontrakt om behandling for stofmisbrug med mulighed for tilbageholdelse, og for det tredje kræves der tilslutning fra den stofmisbrugerens side, som har fået tilbud om kontrakt af den omhandlede type.

Problemstillingen er for os at se, at der ikke er mange amtskommuner, der os anvender loven. Den gennemgående begrundelse for ikke at anvende loven er, at amtskommunerne finder, at stofmisbrugsbehandling bør baseres på motivation og frivillighed. I Dansk Folkeparti ser vi helt anderledes på dette. Vi mener, at lovgivnin-