

der er afhængige af hårde stoffer, og som har brug for hjælp og omsorg.

Hvis man skal hjælpe, skal man hjælpe folk i den situation, de er i, og ikke hjælpe ud fra en situation, man ville ønske sig at de var i. Skal folk være modtagelige for at modtage hjælp, kræver det, at de har rolige forhold, at de ikke lever alt for kaotisk, og at de ikke bliver presset ud i de forfærdelige stressede situationer, som de narkomaner, der er hårdest belastede, bliver hver eneste dag.

Vi mener, at tiden må være moden til, at vi skifter den kendte narkotikapolitik ud og får en ny, for den gamle er simpelt hen en forbudspolitik, som er gennemsyret af betontænkning.

Sundhedsrummene, som fungerer rundt omkring i verden, har i øvrigt succes, og derfor er det svært at forstå, at nogle vil tale imod, at vi får lov at prøve. I Københavns Kommune afsætter man penge til at have sundhedsrum. Vesterbro Lokalråd anbefaler, at der oprettes sundhedsrum. Hvorfor er det, at regeringen ikke vil være med til at prøve? Lad os dog give det en chance og se, om ikke der er bedre svar end dem, vi har prøvet de sidste 30 år.

Fjerde næstformand (Niels Helveg Petersen): Tak til ordføreren. Næste ordfører er fru Karin Nødgaard.

Karin Nødgaard (DF):

Det fremsatte beslutningsforslag nr. B 33 indeholder mange bemærkninger af forskellig karakter, som argumenterer for, at der i Danmark i lighed med andre europæiske lande skal etableres sundhedsrum for stofmisbrugere som et led i den integrerede og skadereducerende indsats på narkotikaområdet.

Jeg har lidt svært ved at godtage navnet sundhedsrum, da det i mine ører peger i en helt anden retning end at give rum til narkomaner til at indtage narko. På mange måder kan jeg godt forstå argumenterne for at indrette specielle steder til de hårdest belastede stofmisbrugere, som ellers kan være svære at nå. Men jeg har også mine tvivl om, om netop disse personer overhovedet vil være i stand til at opsøge disse specielt indrettede rum, hvis der er langt dertil. Formodentlig vil de fixe i nærheden af, hvor narkoen købes, og ofte op til flere gange om dagen. Hvis afstanden er stor, må det formodes at være begrænset, hvor meget den enkelte hårdt belastede narkoman vil opsøge stedet.

I forslaget lægges der op til, at kommunerne selv beslutter etablering og finansiering af de såkaldte sundhedsrum. Det vil kunne udmunde i et skævt landkort, og som det fremgår af oplægget, resultere i, at ikke alle relevante steder i Danmark får oprettet disse rum.

Det må vel være forslagsstillernes ønske, at alle de hårdest belastede narkomaner uanset bopæl eller værested vil kunne være omfattet af tilbuddet. Jeg har læst de resultater og initiativer, der er taget i andre europæiske lande og har noteret mig, at der er sket bedringer af forholdene. Men jeg tror, at der er andre veje at gå, og dem synes jeg vi først skal prøve at følge og fortsat arbejde videre med de initiativer, der er i gang.

Kl. 17.40

Vi er nok alle klar over, at narkomisbrug er umuligt at komme hundrede procent til livs, og at det er svært at få alle de hårdt belastede misbrugere til at benytte rummene, hvis de etableres. Dansk Folkeparti synes, det vil være mere optimalt at udbygge og styrke døgnbehandlingen, et tilbud, hvor der er ordnede forhold, hvor narkomanen får en ren seng, rent tøj, mad og fagligt kvalificerede mennesker at snakke med og dermed det positive sociale samvær, som kan være med til at få misbrugeren på ret kurs, og hvor vedkommende ikke efter et fix vender tilbage til det hårde miljø for at få fat på den næste portion narko.

Vender narkomanen dagligt tilbage til narkomiljøet, vil han eller hun blot fortsætte tilværelsen i en ond cirkel i en uendelighed. Det vil ikke forlænge livet og gøre det bedre, give mere livskvalitet og selvrespekt.

Dansk Folkeparti vil ikke være med til at legalisere køb af narkotiske stoffer, og derfor er det svært at støtte forslaget, som det er formuleret lige nu. Men vi vil gerne være med til at drøfte forbedringer af forholdene og mulighederne for, at de hårdest belastede narkomaner kan få en mere tålelig tilværelse, og for, at flere af disse i bedste fald kommer ud af det livstruende misbrug.

Jeg vil derfor foreslå, at vi i udvalget drøfter muligheden for forbedringer, så der kan laves et alternativ til de såkaldte sundhedsrum og dermed et alternativ, som man vil kunne opnå en endnu bredere politisk enighed om. Her kunne arbejdet med forbedringer af døgntilbud være en mulighed.

Dele af forslaget vil sikkert kunne bruges, men som forslaget foreligger nu, kan Dansk Folkeparti ikke støtte det.