

har tilkendegivet, at de ikke er til fare for sig selv eller andre? Det er sådan, jeg tolker det, der står i betækningsbidraget.

Første næstformand (Svend Auken):

Inden jeg giver ordet til fru Karen Klint for en kort bemærkning til ordføreren, skal jeg gøre opmærksom på, at vi har slukket A'et, og det vil sige, at der vil blive kaldt særskilt til afstemning. Vi ved ikke hvornår; det afhænger jo af ordførerne, hvornår det sker. Skønnet er inden for cirka en halv times tid.

Så jeg beder medlemmerne om at opholde sig i nærheden af salen, og så vil der blive kaldt til afstemning.

(Kort bemærkning).

Karen J. Klint (S):

Jeg synes, Venstres ordfører brugte ret meget tid til næsten at klandre os andre for, at vi ikke ville noget, fordi vi ikke lige vil en enkelt ting i forslag. Vi vil faktisk mange af de andre gode ting, og det kommer vi også ind på i vores ordførertaler, tror jeg, alle sammen.

Mit første og meget enkle spørgsmål til fru Birgitte Josefsen er: Vi har fået nogle regering-spjecer i det her år, hvor der netop lægges op til, at vi skulle revidere psykiatrafalten. Der er særlig en om psykisk sygdom og kriminalitet, og der er en rigtig god en om fælles værdier i indsatsen for mennesker med sindslidelser. Kan fru Birgitte Josefsen bekræfte, at ingen af de steder, hvor man skriver noget om behandling, og hvor man meget klart giver nogle gode anbefalinger af, hvad god psykiatrisk behandling skal være fremover, er man bare i nærheden af at bede om noget, der ligner øget medicinsk tvang og slet ikke medicinsk tvang uden for de private hjem? Det er alt muligt andet, man beder om.

(Kort bemærkning).

Birgitte Josefsen (V):

Jeg vil sige, at vi er ganske godt informeret om det, der står i de to pjecer, der bliver refereret til. Jeg må så også gøre fru Karen Klint opmærksom på, at begrebet tvungen opfølgning jo er et element, der er arbejdet med op til, at man fremsætter lovforslaget. Den måde, tvungen opfølgning er beskrevet på, er ikke sådan, at man kan gå hen og henvise til, at det gør man andre steder, at det er et begreb, man bruger andre steder. Det er alene udtryk for, at vi mener, at der er behov for at give en mulighed for, at en gruppe svært psykisk syge borgere kan blive i medicinsk be-

handling, og det kan medføre, at de får et liv, hvor de kan agere hen imod den tilværelse, som de sådan set i bund og grund ønsker sig. Så det er helt klart ikke beskrevet deri, fordi det er et element, der er kommet op på et senere tidspunkt.

Inden jeg forlader talerstolen, vil jeg gerne sige, at når vi er færdige med behandlingen her, vil Venstre gerne have lovforslaget tilbage til udvalget.

(Kort bemærkning).

Karen J. Klint (S):

Det er korrekt, at begrebet er opfundet i forbindelse med lovforslaget, men man henviser jo i bemærkningerne til lovforslaget til, at sådan et behandlingstilbud findes andre steder – om end vi så ikke helt føler os overbeviste om, at det virker de steder, hvor man har det.

Men der findes faktisk rigtig mange undersøgelser, også nogle, der er lavet inden for det sidste år. Amdsrådsforeningen har lavet en meget, meget stor undersøgelse blandt borgere med psykiske lidelser og deres pårørende, hvor man har spurgt, hvad det er, de efterlyser. Ikke et eneste sted, hvor man har haft fri mulighed for at svare, har man efterlyst mere medicinsk tvang; man efterlyser større sammenhæng i behandlingsarbejdet.

Kl. 15.20

Jeg vil gerne sige, at vi ikke er imod, at man tager sin medicin, hvis den virker, men vi er imod at flytte tvangsmedicineringen uden for hospitalsregi. Jeg ved godt, at ministeren nu siger, at folk skal ind og have medicinen, men det er alligevel et indgreb, at man henter dem i deres hjem.

Så det, mit spørgsmål egentlig gik på – nu blev jeg afledt af ministeren – var: Selv om man siger, at det er et nyt forslag, hvor er det så, man har beviset for, at det vil virke positivt?

(Kort bemærkning).

Birgitte Josefsen (V):

Der er faktisk igennem flere år fra mange sider blevet stillet spørgsmålet, om man kunne komme med tiltag, der kunne bevirke, at man kunne hjælpe den her gruppe svært psykisk syge. Vi må også sige, at de høringssvar, der er kommet frem i forbindelse med behandlingen af forslaget, viser, at de faglige grupper på det her område er meget delt i spørgsmålet. Og som jeg sagde sidst, er det lovforslag, der ligger her på bordet til behandling, et udspil, der er – kan man