

**FORENINGEN
ET STOFFRIT DANMARK**
www.stoffrit.dk



Langå 30. april 2008

Ministeren for sundhed og forebyggelse, Jakob Axel Nielsen

Kopi: Velfærdsminister, Karen Jespersen

Vedr.: Retsstillings og Internationalt, j.nr 2008-14320-224

Kære Jakob Axel Nielsen,

Mange tak for dit svar af 16. april 2008 på vort brev af 3. april, hvori vi foreslog en tredje mulighed som alternativ til brug af heroin i behandlingen af stofmisbrugere i Danmark.

Vi vil gerne først slå fast, at det bestemt ikke var vores hensigt at foreslå brug af Narconons metoder i stedet for behandling med heroin eller substitutionsstoffer – vi havde tænkt henvendelsen som en opfordring til regeringen om at kikke lidt mere ind i Narconons metoder og blive mere oplyste om dem, idet vi ville henlede opmærksomheden på, at disse evt kunne bidrage til at få flere misbrugere tilbage til et normalt liv end tilfældet er i dag. Vi er helt enige i, at det ikke er et spørgsmål om enten – eller.

Vi synes at kunne læse ud af dit svar, at regeringen sætter lighedstegn mellem de forskellige metoder, der anvendes ved stoffri behandling. Vi kan sagtens forstå, at I fra jeres position i samfundet er nødt til at kategorisere tingene og ikke kan gå for meget i detaljer. Vi vil dertil dog gerne sige, at der faktisk er meget stor forskel mellem fx Minesota modellen, som jo er den bredest anvendte model indenfor stoffri behandling i Danmark, og Narconons model, som i dag slet ikke er i brug blandt danskere og ikke har været brugt af offentlige myndigheder i Danmark de seneste 5 år.

Vi kan være helt enige om dine argumenter, hvis vi fx betragter Minesota modellen som repræsentant for de stoffri behandlingsformer, hvilket den jo i stor udstrækning er, men vi har meget svært ved det, hvis vi i stedet forsøger at betragte Narconons metoder som repræsentanten.

Baggrunden for denne kraftige skelnen mellem de to metoder er, at allerede fra starten af behandlingsforløbet (afgiftningstrinnet) skiller de sig fuldstændig ud fra hinanden. I Minesota modellen bruger man i den udstrækning, man finder det nødvendigt, substitutionsstoffer til at substituere for de stoffer, misbrugeren har taget, hvorefter man nedtrapper disse, indtil misbrugeren er helt stoffri. På Narconon tager man enhver form for stoffer og substitutionsstoffer fra misbrugeren, i



det øjeblik personen træder ind ad døren til behandlingscentret. I stedet bruger man her nogle særligt udviklede metoder, som består af vitamin- og mineraltilskud kombineret med nogle simple smertelindrende øvelser, som har vist sig meget effektive til at hjælpe misbrugeren igennem abstinensfasen hurtigt og næsten uden smerter. Nogle misbrugere bliver så forundrede over denne procedure, at de stadig venter på at abstinenserne rigtig skal vise sig, efter de er kommet igennem abstinensfasen og er blevet fri af abstinenserne. Hvis man er uinformeret og ikke har sat sig ind i, hvordan forløbet faktisk er, når man på Narconon tager en misbruger gennem abstinensfasen, kan man foranlediges til at tro, at der er tale om en kold tyrker. Det er imidlertid langt fra tilfældet – snarere ser det ud til, at Narconons metode mere direkte adresserer den fysiologiske årsag til abstinenser – i hvert tilfælde kan man med bestemthed sige – kan vi helt sikkert være enige om – at manglende substitutionsstoffer naturligvis ikke er den fysiologiske årsag til abstinenserne – måske Narconon faktisk har fat i noget omkring den fysiologiske årsag og måske reelt adresserer den!!!?

Det er denne del af Narconons program, vi især hentyder til, når vi i det første brev skriver, at der findes en tredje mulighed. Ingen af de øvrige i Danmark anvendte programmer bruger denne metode, og det er også kun de færreste, hvis der er nogen overhovedet, der ikke bruger substitutionsstoffer til at hjælpe misbrugere gennem abstinensfasen. Og det er bestemt ikke, fordi Narconon ønsker at det skal være på den mågde – andre må hellere end gerne bruge disse metoder, og Narconon er gerne behjælpelig med at få det indført, i den udstrækning der måtte være interesse for det.

Narconons metoder er stadig helt nye i dansk sammenhæng – de er stadig et uprøvet blad – at nogle få misbrugere på grund af eget ønske af nogle misbrugscentre på Sjælland fik bevilget et behandlingsophold på Narconon for en del år siden har ikke indtil i dag medført, at metoderne er blevet bedre kendte, forståede eller anvendte i andre behandlingssammenhænge. Vi mener afgjort, der er god samfundsmæssig idé i at sætte lidt ressourcer af til at kikke nærmere på disse metoder – evt i første omgang blot prøve at sende nogle misbrugere i behandling der, idet Narconon med deres eget grundige behandlingsforløb reelt har god succes verden over med at bringe misbrugere tilbage til et normalt liv. Vi kan fx ikke afvise, at nogle af de misbrugere, der står på listen til at kunne få heroinbehandling i dag, vil kunne klare sig igennem Narconons program, blive stoffrie og få et normalt liv igen – mange svært belastede misbrugere har gjort det. Narconons personale kan ud fra blot et interview danne sig et kvalificeret indtryk af, om en person vil være i stand til at komme igennem og profitere af behandlingen.

Der findes nogle videnskabelige rapporter om metoderne, der findes rigtig megen dokumentation om dem, og om hvad de har gjort for misbrugere, og der ligger et Narconon center på Vestsjælland, som enhver er velkommen til at besøge og evt der følge misbrugere gennem behandlingsforløbet.

Vi håber vort forslag giver mere mening med dette brev, og håber også at få en kommentar igen. Vi vil naturligvis også gerne have en kommentar fra Velfærdsministeren, da behandlingsområdet, som vi har forstået, hører derunder.

Med venlig hilsen

Foreningen, Et Stoffrit Danmark
Medlem af bestyrelsen, Søren Refstrup

Løjstrupvej 19, 8870 Langå
tlf 70 20 75 20, e-mail: mail@stoffrit.dk
SE nr. 31149274, Langå Sparekasse, konto nr: 92830000116416