

Til Helse og Omsorgskomiteen

Fra Norsk Skadereduksjon
Ved Niels Roald

16.10.2024

Stopp krigen mot narkotika

Høringssvar til Statsbudsjettet 2025 (kapitler fordelt til helse- og omsorgskomiteen) Prop. 1 S (2024-2025).

Jeg vil levere et litt annerledes høringssvar med formål og utfylle alvorlige feil og mangler i forslag til statsbudsjettet 2025, og da særlig om «narkotika» som utelukkende blir omtalt som «rusmidler» og «kriminalitet», men som i realiteten også er effektive medisiner (narkotika) for en lang rekke pasientgrupper som ikke får sine nødvendige legemidler av lege og apotek fordi stoffene er definert som forbudte rusmidler, narkotika og kriminalitet istedenfor legemidler og medisiner.

Innledning

Jeg har søkt på nøkkelord i «Prop. 1 S (2024–2025) dokumentet» og fant at ordet; «RUS» er brukt hele 80 ganger, herunder bakt inn i ord som; «rusfeltet, rusmidler, rusmiddellidelser, rusmiddelproblemer, rusmiddelavhengig, rusmiddelbruk, rusmiddelproblematikk, rusrelaterte, rusforebygging, rushåndhevingsutvalget, rusbehandling og rustiltak».

Rus brukes utelukkende i negativ setting, som lidelser, og problemer der ordet «rus» står sentralt istedenfor legemidler, og selvmedisinering. Ordet narkotika brukes 11 ganger i preposisjonen, men aldri som medisin, selvmedisinering, eller legemidler. Ordet «rus» brukes heller aldri brukes i sammenheng med barn, og unge, men da brukes kun ordet; «kriminalitet, gjengkriminalitet» som om narkotika ligger inn under begrepet «kriminalitet».

Ved søk på «kriminalitet» i HOD proposisjon S 1, finner vi faktisk at ordet «kriminalitet» som hovedregel kun brukes om og i forbindelse med barn, og unge, og at gjengkriminalitet blant unge heller aldri omtales i forbindelse med ordene «rus» eller «rusmidler» men kun som «kriminalitet, gjengkriminalitet, ungdomskriminalitet mf..

Ved søk i preposisjon S 1 på «legemidler og legemiddel»- er ordene brukt 17 ganger, og søk på ordet; «medisin» er brukt 26 ganger, men utelukkende på en helt annen måte en «rusmidler og narkotika» som omtales som kriminalitet og her ser vi et skille mellom brukere av lovlige legemidlene, og forbudte legemidler to helt forskjellige verdener.

Sitat; HOD Prep. S 1 (2024-2025)

Punkt 1:

«Samarbeid med naboland og internasjonale organisasjoner om forskning, utvikling, produksjon, innkjøp og distribusjon av legemidler og medisinsk utstyr skal bidra til at vi har god beredskap når forsyningen svikter eller vi er i en krise».

Punkt 1:8:

«Pasientens legemiddelliste er høyest prioritert.....»

Punkt 1:16:

«Persontilpasset medisin skal være en integrert del av helsetjenesten. Regjeringen følger opp strategi for persontilpasset medisin der målene er at pasienter skal ha mest mulig likeverdig tilgang til persontilpasset medisin....»
Som dere jo forstår, så er det en helt annen slags ordlag, en prioritert satsning med fagmessig forståelse av ordene «legemidler og medisin», fremfor «rusmidler, narkotika og kriminalitet».

Her ser vi også hvilke rettigheter pasientene får som trenger de lovlige medisinene, i motsetning til alle de med diagnoser som har fått sine medisiner forbudt, og isteden er overlatt til politi, domstoler, fengsler, barnevern og utenforskap og fattigdom.

Jeg noterer meg at helse og omsorgsdepartementets samlede forståelse av psykotrope medisiner (narkotika) åpenbart må være at stoffene ikke har medisinsk virkning, men utelukkende er rusmidler forbudt med skader, lidelser, problemer, og kriminalitet.

De lovlige legemidlene derimot har høyeste prioritet, som ifølge punkt 1 i preposisjonen så skal det investeres forskning, utvikling, produksjon, innkjøp og distribusjon av lovlige legemidler og medisinsk utstyr som skal bidra til at vi for god beredskap på lovlige medisiner når forsyningen svikter eller vi er i en krise.

Brukerne av forbudte medisiner (gatestoffer/narkotika) overlates til Justisdepartementet som skal bygge ungdomsfengsler, og krige mot unge brukere som ikke får sine medisiner hos lege og apotek, og dette klasseskille kan faktisk deles inn i hvilken diagnose de har, og hva som er de beste medisiner, og for en rekke diagnoser er det faktisk de forbudte legemidlene, (som utelukkende omtales som rusmidler, narkotika, og kriminalitet).

En viktig observasjon i denne sammenhengen, er at det ikke finnes en eneste notat i proposisjonen om alle brukerne og avhengige av psykotrope legemidler (narkotika) om hvorfor de bruker stoffene, om de bedriver selvmedisinering for å dekke medisinske behov. F.eks. er "LAR" nevnt kun 1 gang i Prop. S 1 og da i forbindelse med gratis prevensjon for kvinner, mens HAB (Heroinassistert behandling) ikke nevnes en eneste gang i HOD proposisjon S 1 (2024-2025).

Heller ikke «diagnoser» nevnes en eneste gang i proposisjonen- som utelukkende omtaler psykotrope legemidler som «rusmidler, narkotika, og kriminalitet». Om temaet «rusmidler hos barn og unge» så brukes ikke ord som «rusmidler, eller legemidler» som et tema, men bakes inn som; «gjengkriminalitet, kriminalitet, kriminalitetsutfordringene, osv», f.eks. som i «Prop. S 1 Punkt 1.11 Barn, unge og familier»:

«Regjeringen arbeider med flere grep både for å forebygge barne- og ungdomskriminalitet og å følge opp de som begår kriminalitet, der også helse- og omsorgstjenestene har en rolle.»

Det er mitt inntrykk av HOD preposisjon S 1 at overser sammenhengen mellom barne- og ungdomskriminalitet og narkotika (effektive medisiner), for mot barn og unge som gjør gjentatte lovbrudd skal det nå bygges fengsler, og det er ikke snakk om helse og omsorg for disse unge ofre for dårlig forbudspolitik, men straff, og fengsel og tvang, uten effektive medisiner (narkotika).

Denne forskjellsbehandlingen av unge brukere med avhengige og som lever i et politisk skapt utenforskap har hatt alvorlige konsekvenser for hele samfunnet, og kanskje aller mest mot barn og unge, som da tar størst skade av denne krigen. Barn og unge samt voksne med diagnoser som ADHD, Autisme, PTSD, Tourette, Angst, ME, Depresjon, kroniske smerter, og andre diagnoser som bruker effektive medisiner (narkotika), for de får åpenbart best medisinsk effekt av de forbudte stoffene.

De burde fått disse medisinene av lege, og apotek som lovlige medisiner så vi for slutt på dette utenforskapet som justisdepartementet driver krig mot, og som segregerer og forskjellsbehandler mennesker med diagnose som får best effekt ut av de forbudte stoffene, herunder opiater, stimulanter, psykedelia, cannabis osv..

Et utenforskap som praktiseres for noen pasientgrupper, men ikke for andre, og det eksisterer her et innenfor eller utenfor samfunnet, og skille mellom hvem som får lovlige medisiner, og hvem som ikke får medisiner, og dermed havner på utsiden av det lovlige samfunnet med livsfarlige gatestoffer dreper, og ruinerer syke og avhengige, og dermed også skaper masse unødvendig kriminalitet og lidelser.

Jeg vil i denne sammenheng minne om at roten til alle disse skader og lidelser til dette utenforskap ligger på deres bord innenfor helse og omsorg som forbyr leger å foreskrive effektive medisiner med narkotikaforskriften, og legemiddeloven, pluss FN konvensjoner som er skadelige, og at justisdepartementet i grunn kun driver krig mot symptomene av regjeringens feilslåtte forbuds/helsepolitikk som bare gjør narkotika farligere, og skadene verre, og sørger for å holde syke og avhengige fattige, kriminelle, og straffeforfulgte, istedenfor å få rene, trygge og lovlige medisiner (narkotika) av sin lege og apotek til normale priser.

HOD preposisjon S 1 oppfyller ikke sin egen målsetning i punkt 1:16 som sier at; «målene er at pasienter skal ha mest mulig likeverdig tilgang til persontilpasset medisin...». Hvilke mål snakker vi om? At pasienter skal ha mest mulig likeverdig tilgang til persontilpasset medisin, som ikke praktiseres på noen måte i regjeringens statsbudsjett for 2025.

Statsbudsjettet 2025 legger opp til videreføring av statlig segregering av en hel rekke pasientgrupper som trenger de forbudte legemidlene (narkotika), inkludert barn og unge som lever i dødelig utenforskap og kriminalitet grunnet forbud mot psykotrope legemidler (narkotika)men som burde fått sine rene trygge stoffer fra leger og apotek som andre syke med likeverdig tilgang til persontilpasset medisin.

Utenforskap og bruk av effektive medisiner (narkotika) blant barn og unge

Utenforskapet hos mindreårige brukere av narkotika (effektive medisiner) er et tema vi hører svært lite om i media, men det lever faktisk tusenvis av barn og

unge i utenforskap som sliter med diagnoser og vanskelige livssituasjoner, og som bruker forbudte stoffer (narkotika) som selvmedisinering.

Dette er ungdommer som ofte kommer fra vanskelige livssituasjoner, og/eller sliter med diagnoser som gjør de forbudte stoffene svært effektive, og som ofte også begår kriminalitet for å finansiere sine svindyre medisiner (narkotika), som knekker økonomien til skoleungdom, men også syke, uføre, og andre som ikke har mulighet til å bruke tusenvis av kroner pr. mnd. for sine medisiner (narkotika).

Dette er mennesker som bruker effektive medisiner (narkotika) jevnlig pga. diagnoser som ADHD, Autisme, PTSD, Tourette, Angst, ME, Depresjon, Koniske smertepasienter, og de er ikke avhengige av «rusen» (eufori) slik det blir fremstilt i ordbruken «rusavhengig» men de er avhengige av å være friske og ha det bra slik som alle andre mennesker, og her bygges ikke proposisjonen på forskningsbasert kunnskap om hva som fungerer og ikke fungerer.

Frustrerte ungdommen med alvorlige diagnoser som ikke blir utredet, og som ikke får sine effektive medisiner (narkotika) av legen, blir stadig offer for alt mulig tragedie, mange barn sniffer lim og løsemidler, mange stjeler øl i butikkene, noen barn selger sex, og mange barn og blir også voldtatt i jakt på forbudte medisiner, og mange barn og unge starter med vinningskriminalitet, mens noen selger effektive medisiner (narkotika) for å tjene til eget forbruk, fordi forbudte medisiner (narkotika) normalt er forferdig dyrt for barn og unge.

Et stadig voksende antall barn og unge dør av livsfarlige gatestoffer både på gaten, på barnevernsinstitusjoner, og i fengsler, og det er i stor grad pga. illegale stoffer ikke har noen standard for innhold og styrke, samt at stoffene er forbudt, og derfor brukes i skjul i et dødelig farlig utenforskap pga. forbudet mot lovlig narkotika på apoteket.

Både barn og unge med diagnoser har også behov for effektive medisiner (narkotika) for en rekke diagnoser, ikke bare voksne LAR og HAB brukere, for det er barn- og unge med diagnoser og/eller vanskelig familiesituasjon hjemme, og/eller på skolen og/eller utenfor arbeidslivet som trenger effektive medisiner (narkotika), og de burde få det på blå resept, men all mulig støtte så de kan fortsette sin skolegang, og inkluderes i samfunnet som lovlige borgere.

Det siste unge avhengige med diagnoser og vanskelig livssituasjon trenger er å bli arrestert som kriminell med håndjern og få en politimann opp i rompa, og bli

fraktet til barnevernsanstalt for tvangs behandling for narkotika, eller bli straffet i fengsel pga. vinningskriminalitet pga. pengemangel til sine sårt trengte medisiner (narkotika).

Det er altså pga. forbudet mot narkotika at barn og unge brukere/avhengige søker ut på gaten og flokker seg sammen for å finne effektive medisiner (narkotika), og det er pga. forbudet at disse stoffene faktisk også finnes på gaten, fordi leger ikke får lov til å foreskrive medisiner som står på narkotikalistene.

Vips-ran, tyverier, og salg av narkotika (effektive medisiner) blant ungdom på skolen, handler i hovedsak for den enkelte om å ha / skaffe penger til svindyre medisiner (narkotika) pga. forbudt har gjort illegale legemidler (deres medisin) ekstremt dyrt, noe som treffer ungdom særlig hardt som ikke har samme inntekt som voksne, og det skaper ungdomskriminalitet.

Dårlig råd er et altså en fellesnevner for alle unge brukere som av forskjellige grunner har utvikler et høyt forbruk / avhengighet til effektive medisiner (narkotika) av naturlige årsaker, og som ikke har råd til å betale for sine forbudte medisiner (som lovlig er like billig som Paracetamol å produsere), og slik er det regjeringens forbud mot narkotika som også har skapt gjengkriminaliteten som en konsekvens av forbudet.

I dette lys kommer altså regjeringens skadepolitikk frem i lyset, for de driver krig mot de barn og unge som har havnet i et politisk skapt utenforskap grunnet regjeringens egen forbudspolitik, og det er barna selv som betaler med sitt eget liv og helse, og det er en stor skam.

Dere vil aldri oppnå gode resultater (reduere narkotikarelatert kriminalitet) med forbud og straff, fordi kriminaliteten jo kommer som en konsekvens av regjeringens forbud, så dere må gå til roten av problemene, dvs. forbudet mot narkotika (effektive medisiner) som har forbudt omtrent alle de mest effektive medisiner til en hel rekke pasientgrupper, som også inkluderer barn og unge.

Undersøk hvordan det har godt med alle de ungdomskriminelle brukere av narkotika dere har omplassert på barnevernsinstitusjoner, og fengsler, og løpt etter med barnevern og tvangs behandling for narkotika de siste 50-60 år om det gav noen effekt på lang sikt, eller om brukerne fortsatte å bruke, til tross for at stoffene var forbudt, og ruinerer deres liv?

Barn og unge settes i gjeld, de raner og sloss pga. forbudte stoffer, som følge av forbudet som er årsaken til at alle disse stoffene i dag befinner seg på gaten, istedenfor på innsiden av apoteket (slik det var før, da apotekeren lagde medisiner av planter og urter på stedet).

Det er på tide at en regjering må være den første regjering til å ta ansvar og få en slutt på dette forbudet som har skapt alle disse gatestoffene og gategjengene som også dreper hverandre (indirekte pga. forbudet), og da må dere hugge av ondskapens tre ved roten ved å oppheve forbudet, å slippe fangene ut av fengsel, og gi dem lege og lovlige medisiner (narkotika) isteden politi, forbud og Fengsel.

Mer enn 10.000 er døde av overdoser i Norge, også inkluderer vi vold, fattigdom, kriminalitet, og utenforskap med barnevern, arrestasjoner, institusjoner, fengsler, og fattigdom, og kriminalitet som følge av at effektive medisiner og ettertraktede legemidlene (narkotika) er forbudt og leger og psykiatere ikke lenger kan foreskrive rene trygge medisiner (narkotika) som medisin.

Regjeringens satsning mot ungdomskriminalitet og kriminelle nettverk fremstår på mange måter som organisert menneskehandel og kriminalitet satt i lovlig system med sine forbud, politi, barnevernsinstitusjoner, og ungdomsfengsler som vi vet skaper mer utenforskap, mer vold, og mer kriminalitet.

Det sier seg selv at skadene av å plassere barn og unge på anstalt og i fengsler pga. konsekvensene av regjeringens egen forbudspolitik, blir som å legge skylden på barna fordi regjeringens egen forbudspolitik ikke virker, så dere bruker milliardene feil, fordi syke, og vanskeligstilte havner i utenforskap og kriminalitet, fremfor å få lovlige medisiner som de trenger (narkotika).

Skadene av å rive barn og unge vekk hjemmefra, vekk fra familie, venner, og eget liv ved å plassere ungdom på institusjon, eller fengsel er skadelig for ungdom med diagnoser som har utbytte av effektive medisiner (narkotika), og igjen er vi tilbake til roten, og hvorfor barna havner på gaten, istedenfor et legekontor? (og dette gjelder alle brukere av alle forbudte medisiner).

Regjeringen burde respektere at «forbud og straff» som system har tapt denne krigen mot mennesker og deres behov for effektive medisiner (narkotika), og vi ber derfor regjeringen avslutter krigen mot narkotika, og isteden etablere en human og effektiv ruspolitikk som reduserer utenforskap, og kriminalitet med legalisering, og regulering av narkotika, også for barn unge.

Om regjeringen oppriktig ønsker å gjøre slutt på, eller redusere utenforskap, og ungdomskriminalitet, og bedre helsen til barn og unge (som jo er de som tar størst skade av forbudet mot narkotika), så stopper dere også Gjengpakke 2 som i praksis vil føre til mer stigmatisering av unge brukere med flere arrestasjoner, flere krenkende hulroms inspeksjoner (= overgrep i seg selv) og straffeforfølgelser som bare gjør ting verre for alle.

Istedenfor å gi barn og unge urinprøver, hulroms inspeksjoner, og tvangsbehandling av barnevern og kriminalomsorg pga. effektive medisiner (narkotika) og/eller straffe brukerne for vinningsforbrytelse for å finansiere sine medisiner, burde barn og unge (og voksne) som mener seg å trenge narkotika som medisin få det lovlig og rent, og ferdig dosert narkotika (effektive medisiner) på blå resept, så har man fjernet utenforskapet, og eliminert alle de verste skader og konsekvenser av narkotika over natten, dvs. skadene som kommer som følge av at narkotika er forbudt.

Istedenfor politi, fengsel, og barnevernsinstitusjoner bør barn og unge med diagnoser få profesjonell helsehjelp (leger/psykiatere) og lovlige medisiner (narkotika) på apoteket, eller av foreldre, eller hjemmesykepleien, slik at barn og unge med diagnoser (som da har størst behov for disse medisinene) slipper å begå tyverier, ran, eller selge kroppen sin for å betale for sine medisiner (narkotika).

Spørsmål Helse og Omsorgskomiteen ikke kan ignorere

- Er det tilfelle at det meste kriminalitet som begås av rusavhengige kommer som en konsekvens av at narkotika er forbudt?
- Kommer kriminalitet utført av brukere på grunn av penger til forbudte medisiner (narkotika), som er svindyrt, nettopp fordi det er forbudt?
- Er det forbudene som gjør stoffene så dyre, at det knekker økonomien til brukerne, og da særlig for ungdom uten god økonomi, men også syke og andre som står uten fast jobb og inntekt?
- Er det reelle diagnoser og behov som å være frisk og ha det bra med selvtillit, konsentrasjon, utholdenhet, eller leve relativt fri fra plager som gjør at brukere blir avhengige?
- Alle de HOD kaller rusavhengige, er det selvmedisinerende mennesker som har krav/rett på sine effektive medisiner (narkotika) hos sin fastlege og lokale apotek (rett på likebehandling), men som havner på utsiden pga. feilinformasjon, og forbud?

- Hvilke skader har krigen mot narkotika, og hvilke skader hadde lovlig narkotika hatt, sammenlignet med det systemet som praktiseres i dag?
- Kunne regjeringen prioritert en mer human tilnærming til det såkalte «rusfeltet» med bedre resultater?
- Har utenforskap for barn og unge med barnevernsinstitusjoner, tvangsbehandling for narkotika, fengsler, laget mer skade, mer kriminalitet, og mer utenforskap med dødelige gatestoffer?
- Undersøk hva som knytter alle disse ungdomskriminelle sammen i tillegg til kriminalitet, om det ikke er diagnoser og narkotika (effektive medisiner) mot diagnoser (som dere ikke deler ut lett), og om da ikke regjeringen selv har plassert dem der med sine forbud?

Kildedokumentasjon:

<https://skadereduksjon.no/liverpool-example/>
<https://skadereduksjon.no/stopp-forbudet-na/>
www.skadereduksjon.no/forskning
www.skadereduksjon.no/rettssikkerhet
www.skadereduksjon.no/barnevern
www.skadereduksjon.no/menneskerettigheter
www.skadereduksjon.no/narkokrig
Forslag til løsning: www.flar.no

Mvh Niels Roald

Styreleder - Norsk Skadereduksjon
post@skadereduksjon.no