

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 27. april 2005
Kontor: 5.s.kt.
J.nr.: 2005-1431-185
Sagsbeh.: SHH
Fil-navn: sundhedslov/spm 32 alm del

Besvarelse af spørgsmål nr. 32 (SUU Alm. del), som Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 7. marts 2005

Spørgsmål 32:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 5. januar 2005 fra Faggruppen af Alkoholbehandlere vedrørende kommende kommunalreform, jf. 2004-05, 1.samling, alm. Del – bilag 166."

Svar:

Faggruppen af Alkoholbehandlere er betænkelig ved, at ansvaret for alkoholbehandlingen med kommunalreformen overgår til kommunerne.

Faggruppens betænkeligheder vedrører mulighederne for at opnå og sikre sammenhæng, kontinuitet og kvalitet i behandlingen.

Faggruppen har endvidere betænkeligheder ved, at kommunerne får det økonomiske ansvar for behandlingen.

Faggruppen sætter herudover spørgsmålstejn ved, om den nuværende adgang til anonymitet kan videreføres.

Jeg deler ikke Faggruppens betænkeligheder ved at placere alkoholbehandlingen i kommunerne. Tværtimod anser jeg det for en klar fordel at samle ansvaret for forebyggelse, behandling og efterbehandling på alkoholområdet hos én myndighed. Og det er en ekstra styrke, at indsatsen på alkoholområdet samtidig bliver placeret i samme myndighed, kommunen, som i forvejen har ansvaret for den sociale indsats. Som bekendt kan der ofte være en sammenhæng mellem misbrug og sociale problemer.

Samlet set får kommunerne en bedre mulighed for at gennemføre en sammenhængende indsats i forhold til den enkelte misbruger, end tilfældet er i dag.

Omvendt Faggruppen nærer jeg ingen betænkeligheder ved at lade kommunerne have det økonomiske ansvar for den offentlige alkoholbehandling. Efter min opfattelse har kommunerne et åbenbart økonomisk incitament til at tilbyde deres borgere en god og effektiv alkoholbehandling, idet et alkoholisering ofte medfører behov for social bistand fra den kommunale sektor i form af udbetaling af sygedagpenge, rådgivning og i værste fald tvangsfjernelse af børn.

Det er op til kommunerne at tilrettelægge behandlingen for alkoholmisbrug. Den enkelte kommune kan her vælge selv at etablere behandlingstilbud eller indgå aftale med andre kommuner, en region eller en privat behandlingssinstitution om at tilvejebringe alkoholbehandlingstilbud til kommunens borgere.

Visitationen til dag- og døgnbehandling skal fremover varetages af kommunerne. Med de nye og større kommuner bliver der skabt forudsætninger for, at de kan løfte opgaven. Selve behandlingen vil fortsat blive varetaget af alkoholambulatorierne og de private dag- og døgnbeholdingshjem.

Med hensyn til spørgsmålet om anonymitet, kan jeg oplyse, at der fortsat ikke vil være krav om visitation til alkoholbehandling på et alkoholambulatorium. Den enkelte alkoholmisbruger vil kunne henvende sig anonymt til et alkoholambulatorium. Misbrugeren har i sagens natur mulighed for at op-søge et alkoholambulatorium i en anden kommune end den, han eller hun bor i, og dér modtage alkoholbehandling anonymt.