



tillid til forandring

**Folketinget**  
Christiansborg  
1240 København K

Att.: Birthe Skaarup  
Formand for sundhedsudvalget

Deres ref.:

Vores ref.: JER/ubj

3. juli 2006

Til indenrigs- og sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen  
socialminister Eva Kjer Hansen  
formanden for folketingets sundhedsudvalg Birthe Skaarup  
formanden for folketingets socialudvalg Pia Kristensen  
medlemmerne af folketingets sundhedsudvalg  
medlemmerne af folketingets socialudvalg  
indenrigsministeriet v. Steen Hartvig Hansen  
socialministeriet v. Peter Juul

Kære Birthe Skaarup

Blå Kors Danmark driver to behandlingshjem for alkoholmisbrugere. Disse institutioner udfører alkoholbehandlingsarbejde i henhold til sygehuslovens § 16, stk. 4. Der tilbydes såvel intensive behandlingsforløb i form af døgnbehandling/dagbehandling som ambulante forløb.

Den ene institution – Blå Kors Behandlingshjem i Taastrup – har driftsoverenskomst med Københavns amt. Pr. 1.01.2007 forventes indgået driftsoverenskomst med Høje Taastrup kommune.

Her vil det være meget afgørende for den fremtidige udvikling, hvor vidt den gruppe, der hidtil er blevet visiteret via amtet og Hovedstadens Sygehusudvalg, fortsat bliver visiteret hertil; nu via kommunerne.

Den anden institution – Blå Kors behandlingshjem i Bjæverskov – drives for tiden dels ved mere eller mindre faste aftaler med Roskilde amt, Hovedstadens Sygehusfællesskab og Frederiksborg amt og dels ved satsmidler.

Kommunerne overtager pr. 1.01.2007 ud fra sundhedslovens § 141 ansvaret for alkoholbehandling. Sådan som billedet tegner sig, set med vore øjne og vurderet ud fra sonderinger i forhold til de nye kommuner, tyder intet på, at det er muligt at indgå forpligtende aftaler med kommunerne om køb af behandlingspladser – ud over overdragelsen af driftsoverenskomsten for Taastrup behandlingshjems vedkommende fra aftale med Københavns amt til aftale med Høje Taastrup kommune.

Hertil kommer, at tildelingen af satsmidler er uafklaret for de kommende år. Blandt andet beløbenes størrelse, kriterierne for modtagelse og tidspunktet for bevillingen.

Dette betyder, at det er meget vanskeligt at lægge budgetter for de kommende år, og at vi konstaterer meget stor usikkerhed omkring fremtiden for Bjæverskov Behandlingshjem.

Usikkerheden er så stor, at vi har igangsat en vurderingsproces med henblik på i august måned at tage stilling til, om vi har udsigt til tilstrækkelige økonomiske ressourcer til at fortsætte en drift ind i 2007 eller om vi ser os nødsagede til at opsiges medarbejderne pr. 31.12.2006 og afslutte behandlingsarbejdet.

Vi har løbende gennemført en fornyelsesproces på hjemmet, som har givet et opkvalificeret behandlingskoncept med stor fleksibilitet ("Rette behandling til rette person til rette tid"), effektiv ledelse, sikring af relevante faglige kompetencer hos medarbejderne, optimeret kontakt med sagsbehandlere, kompetent opfølgingsarbejde – og højnelse af den bygningsmæssige og indretningsmæssige standard.

Vi vurderer således, at vi står godt rustet til de aktuelle alkoholbehandlingsmæssige udfordringer – og den nye struktur, hvor alkoholansvaret overgår til kommunerne.

Ikke desto mindre er vi i den paradoksale situation, at det synes uforsvarligt at fortsætte, både ud fra en økonomisk og personalemæssig betragtning. Risikoen for at kommunerne fra januar 2007 ikke er klar til visitere personer med massivt alkoholmisbrug i et intensivt behandlingsforløb – dels på grund af budgetmæssig uafklarethed og dels på grund af manglende viden om, at en gruppe på 10 procent af de alkoholafhængige har brug for døgntilbudsbehandling, er meget stor. Risikoen for, at kommunerne stort set kun vil benytte ambulante tilbud, er set med vore øjne så stor, at der tegner sig et billede med en så kraftig underbelægning, at det synes umuligt at få økonomien til at hænge sammen. En sådan underbelægning vil ud over de økonomiske konsekvenser i meget høj grad påvirke den personalemæssige situation.

Som vi ser det nu, er det eneste ansvarlige: Lukke behandlingshjemmet pr. 31.12.2006, hvilket betyder behov for snarlig beslutning herunder opsigelse af medarbejderne.

Vi sender dette brev for at gøre opmærksom på, hvor vanskelig situationen ser ud. Og for at spørge:

Er det muligt at finde hurtige løsninger, politisk eller administrativt, så vi ikke behøver at tage en sådan beslutning?

Når/hvis beslutningen er taget – eller vi kommer ind det nye år og tilgangen svigter – er det for sent. Det vil ikke være muligt at komme i gang igen.

Rapporter viser, at der er sket en nedgang i antallet af intensive behandlingspladser – og at vi i Danmark i forvejen er lavt placeret med døgnbehandlingskapacitet. Vi har megen forståelse for, at mange – de fleste - kan profitere af ambulante behandling, og de skal ikke gøre brug af ressourcetunge tilbud. Men som anført ovenfor vil en mindre gruppe på 10 procent ikke kunne få tilstrækkelig hjælp uden et intensivt behandlingsforløb – med indlæggelse/døgnbehandling eller dagbehandling (boende hjemme, men med daglig behandlingsforløb over en periode).

Hvis vi taber kompetente behandlingstilbud på gulvet i denne overgangsperiode, taber vi samtidig en gruppe mennesker, som ellers ville kunne blive hjulpet personligt og familiemæssigt – og for en dels vedkommende også med hensyn til fastholdelse af ordinært arbejde eller tilbagevenden til ordinært arbejde / anden form for beskæftigelse.

Dette har omkostninger – for den enkelte, for familien og for samfundet.

Vi deltager gerne i møde(r) for nærmere at redegøre for situationen og de konsekvenser, der tegner sig – herunder deltage i drøftelser om mulige løsninger.



Jens Erik Rasmussen  
Generalsekretær  
Blå Kors Danmark



Ulla Andersen  
forstander  
Blå Kors Behandlingshjem  
Bjæverskov