



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 05-12-2018  
Enhed: JURPSYK  
Sagsbeh.: DEPSDE  
Sagsnr.: 1809780  
Dok. nr.: 760045

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 13. november 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 130 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 130:

”Ministeren bedes kommentere henvendelsen fra Fonden Novavis om styrket alkoholbehandling, jf. SUU alm del – bilag 72, og oplyse, om der er igangsat et arbejde i Sundheds- og Ældreministeriet i forhold til at opdatere tal og data over alkoholforbruget i Danmark og hvornår dette arbejde i givet fald forventes afsluttet?”

Svar:

Alkoholmisbrug har store konsekvenser for den enkelte og pårørende. Det er derfor vigtigt, at borgere, som har udviklet en afhængighed af alkohol, kan modtage den rette behandling. Kommunerne har pligt til at tilbyde vederlagsfri alkoholbehandling på egne behandlingssteder eller på regionale eller private alkoholbehandlingssteder. Private behandlingssteder, som fx Fonden Novavi, spiller derfor en vigtig rolle i ud-buddet af offentligt finansieret alkoholbehandling. Især af den årsag glæder det mig at læse, at 84 pct. af borgerne i høj eller i meget høj grad oplever en positiv effekt af deres behandling hos Fonden Novavi. Det, synes jeg, vidner om, at borgerne kan modtage en god og effektiv alkoholbehandling i Danmark.

Fonden Novavi foreslår, at der udarbejdes en helhedsplan for alkoholområdet, herunder at der indføres bindende retningslinjer for behandlingen. Regeringen har igangsat et arbejde med at udforme en kvalitetsplan, som skal understøtte systematisk og ensartet kvalitetsarbejde i forhold til de sundhedsfaglige indsatser i bl.a. kommunerne. Her kunne alkoholbehandling eksempelvis overvejes at tages op på sigt.

Derudover vil jeg gøre opmærksom på, at Sundhedsstyrelsen den 23. november 2018 har udgivet en ny national klinisk retningslinje for behandling af alkoholafhængighed, som erstatter den tidligere nationale kliniske retningslinje på området. Der eksisterer altså allerede klare retningslinjer for god alkoholbehandling, som både kommunale og private behandlingssteder kan anvende i deres daglige arbejde.

Med hensyn til opdatering af tal og data over alkoholforbruget i Danmark oplyser Sundhedsstyrelsen følgende:

”Sundhedsstyrelsen monitorerer via Den Nationale Sundhedsprofil løbende alkoholforbruget i Danmark i samarbejde med Statens Institut for Folkesundhed og de fem regioner. Sundhedsprofilen gennemføres hvert fjerde år, og i foråret 2018 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen den nyeste profil med data indsamlet i 2017. Dataindsamlingen i 2017 omfattede 180.000 respondenter i alderen 16-75+ år.

I Den Nationale Sundhedsprofil er der alkoholrelaterede data om:

- Andel, der oplyser, at de har drukket alkohol inden for de seneste 12 måneder
- Andel, der overskrider Sundhedsstyrelsens lavrisikogrænse i løbet af en typisk uge (7 genstande for kvinder og 14 genstande for mænd)
- Andel, der overskrider Sundhedsstyrelsens højriskogrænse i løbet af en typisk uge (14 genstande for kvinder og 21 genstande for mænd)
- Andel, der jævnligt (hver måned) drikker fem eller flere genstande ved samme lejlighed
- Andel, der overskrider Sundhedsstyrelsens højriskogrænse og gerne vil ned-sætte alkoholforbruget.

Den næste Sundhedsprofil offentliggøres i 2021.

I forhold til børn og unge monitoreres alkoholforbruget bl.a. via "European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs" (ESPAD), og "Skolebørnsundersøgelsen" (HBSC). Begge undersøgelser gennemføres hvert fjerde år."

Jeg kan desuden oplyse, at det af Den Nationale Sundhedsprofil 2017 bl.a. fremgår, at andelen af personer, som overskrider Sundhedsstyrelsens højriskogrænse i forbindelse med alkoholindtagelse er faldet fra 10,6 pct. i 2010 til 6,9 pct. i 2017.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Sofie Dencker