

[Socialministeren]

amtskommuner synes at tyde på, at antallet er større end det antal personer, der søger hjælp for deres problemer i et alkoholambulatorium.

Undersøgelserne tyder på, at kun få personer af lægen henvises til anden behandling. Der synes derfor at være et behov for et udvidet samarbejde imellem lægen og det sociale hjælpeapparat samt de andre alkoholbehandlingsinstitutioner. Dette samarbejde er forudsat i sygesikringsoverenskomsten, hvor der er fastsat honorarer for de praktiserende lægers socialmedicinske samarbejde med kommunernes social- og sundhedsforvaltning vedrørende patienter, der er tilmeldt lægen.

Et tilbud om efteruddannelse af de praktiserende læger og af personalet inden for socialforvaltningerne vil kunne være en hensigtsmæssig måde, hvorpå man kan etablere et frugtbart samarbejde. Et sådant efteruddannelses tilbud er netop ved at blive gennemført i Ribe og Nordjyllands amtskommuner.

Akutklinikker

Antallet af detentionsanbringelser har været stærkt stigende gennem de senere år. I 1979 var antallet af anholdte for beruselse og værtshusuorden (hvad der stort set er identisk med detentionsanbringelse) knap 15.000. I hvert af de følgende år er antallet steget med omkring 2.000, således at 1982-tallet er oppe på 21.347. Dertil kommer detentionsanbringelser i forbindelse med husspektakler og gadeuorden samt sigtede for lovovertrædelser, som er så berusede ved anholdelsen, at de kommer i detention.

Blandt detentionsklientelet er der mange, som er stærkt socialt belastede, og mange bliver detentionsanbragt i en kritisk fase af deres liv. Man må derfor være opmærksom på forholdene i detentionerne med hensyn til faciliteter, overvågningsmuligheder samt lægelig bistand og sikre, at disse mennesker, hvor der er behov, kommer i kontakt med relevante behandlingstilbud.

Sundhedsstyrelsen har tilkendegivet, at man finder det hensigtsmæssigt, om der etableres fast lægetilsyn i detentionen i de større byer.

Flere steder, bl.a. i Københavns kommune, modtages akut berusede uden for detentionerne af de psykiatriske afdelingers akut-

modtagelse og af de almindelige skadestuer, ligesom der er indrettet en afrusningsklinik på Kofoeds Skole. Det har ved flere tidligere lejligheder været overvejet at etablere en egentlig akutklinik med afrusningsfaciliteter i kommunen. Endvidere er der i Københavns kommunes hospitalsplan peget på etablering af afrusningsfaciliteter på de psykiatriske modtageafdelinger, men der har endnu ikke vist sig mulighed for at gennemføre dette. Som en foreløbig ordning på dette område har magistraten i København peget på et forøget lægetilsyn i politiets detentioner samt forbedret kontakt med hospitalsvæsenet og de sociale myndigheder omkring personer i en kritisk fase.

På forsorghjemmet Skansegården i Hillerød har man etableret en akutklinik med et åbent tilbud om afrusning. Politiet bruger akutklinikken som et alternativ til detentionen. Det foregår rent praktisk således, at politiet, hvor man skønner det forsvarligt, med den berusedes samtykke kører den pågældende til behandling på akutklinikken.

Der er også mange andre stærkt berusede, der henvises til Skansegården, bl.a. berusede, som kommer til socialforvaltninger, ambulatorier, praktiserende læger, skadestuer m.v. Ved henvisning til akutklinikken med henblik på afrusning synes det lettere og hurtigere at få genoptaget eller tilrettelagt en behandlingsplan i samarbejde med klienten og akutklinikken.

Med henblik på at vurdere mulighederne for alternativer til detentionsanbringelse foretager alkohol- og narkotikarådet en undersøgelse af akutafdelingen på Skansegården.

Da erfaringerne omkring akutklinikker endnu ikke er så mange, er der en del både principielle og praktiske spørgsmål, der må undersøges og overvejes nærmere. Til de principielle spørgsmål hører bl.a. klinikernes placering, som i høj grad må afhænge af lokale forhold. Nogle muligheder kan nævnes: placering i tilknytning til ambulatorier, forsorghjem, behandlingshjem og hospitaler. Til de praktiske spørgsmål, som må analyseres nærmere, hører f.eks. transportproblemer.

Jeg finder det derfor rigtigst at afvente de endelige resultater af forsøget på Skansegården, og at der eventuelt foretages yderligere praktiske forsøg, før der tages endelige beslutninger om akutklinikker.