

samlede behandlingssystem pr. 100.000 indbyggere, idet mange af klienterne til disse sengepladser i forvejen – eller i stedet for – ville optage sengepladser på psykiatriske afdelinger, forsorghjem osv.

- at der udvikles hensigtsmæssige former for *samarbejde og koordinering* på behandlingsområdet og mellem behandlingsområdet og forebyggelsesområdet. Udvalget ser dette som en opgave for de lokale konsulenter, subsidiært for statslige konsulenter.
- at der sikres et differentieret udbud af *døgninstitutioner* gennem udbygning af antallet af beskyttede pensionater og miljøterapeutiske behandlingshjem.
- at behandlingsinstitutionerne sikres større frihed inden for de økonomiske rammer til at udvikle og iværksætte nye behandlingstilbud. I øjeblikket er f.eks. døgninstitutionerne i uhensigtsmæssigt omfang budgetmæssigt bundet til antallet af senge og til at få disse senge belagt.
- at behandlingspersonalet sikres en løbende efteruddannelse.
- at de private organisationer støttes fra det offentlige, samtidig med at det offentlige dog har hovedansvaret for et dækkende og nuanceret behandlingstilbud.

Forsøgs- og udviklingsarbejde.

Alkoholudvalget anbefaler, at der afsættes mange ressourcer til forsøgs- og udviklingsarbejde på alkoholområdet. Man ønsker, at staten træder til med en bred økonomisk ramme, som sikrer, at der – eventuelt ved joint ventures med lokale myndigheder – udvikles ideer og laves omstillinger af indsatsen

i kommuner og amtskommuner, at der sker en opprioritering af forsøg i eksisterende såvel som nye institutioner, at der fra centralt sted (alkohol- og narkotikarådets sekretariat) gives konsulentstøtte, udarbejdes modeller, opsamles viden, evalueres og formidles resultater.

De 300.000 kr., som er afsat på rådets arbejdsplan for 1987 til udvikling af ideer og omstilling af indsatsen i kommuner og amtskommuner, betragter udvalget som et alt for lille beløb.

Forskning.

Alkoholudvalget har noteret sig, at forskningsudvalget under alkohol- og narkotikarådet har en handlingsplan for forskning på rusmiddelområdet under udarbejdelse. Udvalget afventer denne handlingsplan og ønsker indtil da kun at pege på et enkelt forskningsområde, som man ved hjælp af en ekstra økonomisk støtte til alkohol- og narkotikarådet ønsker fremmet, nemlig en analyse af den eksisterende statistik over alkoholrelaterede skader (sygdomme, dødsfald, ulykker, sociale begivenheder osv.). En sådan analyse skulle kunne pege på en bedre statistikføring og dermed en mindre usikkerhed i beskrivelsen og vurderingen af udviklingstendenserne på området.

Prioritering.

Alkoholudvalget har med den korte tidsfrist ikke haft mulighed for at prioritere i den ovenfor beskrevne skitse til handlingsplan, men vil – såfremt det ønskes – gerne senere komme med en sådan prioritering.