

### Til kapitel 2

I det vedtagne beslutningsforslag forudsættes det, at indsatsen i amtskommunerne styrkes ved at udbygge det forebyggende og koordinerende arbejde og ved at tilbyde brede og styrkede behandlingstilbud med bistand fra de amtskommunale konsulenter. Amtskommunen kan selv afgøre, hvilket udvalg og hvilken forvaltning, der skal have ansvaret for alkoholområdet.

Amtskommunerne er i følge sygehuslovens § 16 forpligtet til at drive institutioner for alkoholskadede i det omfang, behandlingen ikke finder sted på psykiatriske hospitaler eller afdelinger. En amtskommune kan indgå aftale med en privat institution eller forening om driften af behandlingsinstitutioner for alkoholskadede. Behandlingen er vederlagsfri, uanset hvor patienten bor.

### Til § 6

Ifølge bemærkningerne til beslutningsforslaget skal amtskommunerne fortsat have ansvaret for den mere specialiserede behandling på ambulatorier, behandlingshjem, somatiske og psykiatriske hospitaler. Ambulatorier og behandlingshjem skal også kunne etableres af organisationer. Behandlingstilbudene skal udvides, så der er en bredere vifte at vælge imellem end i dag. Der kan oprettes nye tilbud, og tilbudene på den enkelte institution skal gøres differentierede både med hensyn til form og indhold, således at mange forskellige behov kan tilgodeses. Der skal således være mulighed for behandling hjemme, ambulant behandling, døgnophold og anonym rådgivning. Indholdsmæssigt bør tilbudene bl.a. omfatte sociale og kulturelle elementer. Det bør overvejes at flytte ressourcer fra behandling af følgevirkninger af stort alkoholforbrug til tidlig behandling.

Den foreslåede bestemmelse indebærer visse udvidelser af den forpligtelse, som amtskommunerne i forvejen har efter sygehuslovens § 16. Amtskommunerne forpligtes således i stk. 1 til at sikre, at et fornødent antal døgninstitutionspaladser forefindes. Efter sygehusloven vil en amtskommune i dag i princippet kunne opfylde sin behandlingsforpligtelse ved udelukkende at tilbyde ambulant behandling. Bestemmelsen i stk. 2 om tilbud om alkoholbehandling i den alkoholskadedes hjem er ny. Det samme gælder bestemmelsen i stk. 3 om anonymitet under behandling af rådgivning. Det er i dag sjældent, at alkoholskadede behandles anonymt, da såvel antabus som abstinensmedicin er receptpligtigt og derfor ikke kan anvendes, hvis den alkoholskadede ønsker at være anonym. Den alkoholskadede kan dog op-

retholde sin anonymitet, hvis antabus og abstinensmedicin indtages kontrolleret på et ambulatorium.

### Til § 7

Ifølge bemærkningerne til beslutningsforslaget skal amtskommunens alkoholkonsulenter især støtte ved etablering af efterbehandling, således at behandling følges op i lokalsamfundet.

### Til § 8

Ifølge bemærkningerne til beslutningsforslaget skal amtskommunerne tage selvstændige initiativer på forebyggelsesområdet på tværs af kommunegrænser ved kampagner f.eks. mod spirituskørsel, oplysningsindsats blandt unge og lignende.

### Til § 9

Ifølge bemærkningerne til beslutningsforslaget skal amtskommunen sammen med arbejdsmarkedets parter søge at skabe rammer for, at såvel arbejdstagere som arbejdsgivere ved eventuelle alkoholproblemer kan få tilbud om relevant vejledning og behandling for at kunne forblive på arbejdsmarkedet.

Efter lovforslaget gælder forpligtelsen alene i forhold til lokale arbejdstagere og arbejdsgivere, dvs. inden for amtsråds kredsen.

### Til § 10

Ifølge bemærkningerne til beslutningsforslaget bør det pålægges amtskommunerne med jævne mellemrum at holde en konference med deltagelse af bl.a. udvalgsmedlemmerne i de primærkommunale nævn og de primærkommunale alkoholkonsulenter. Formålet med disse møder bør være at inspirere hinanden, udveksle erfaringer og lægge strategier for det videre arbejde i lokalområdet.

### Til § 11

Ifølge bemærkningerne til beslutningsforslaget ansættes et nærmere bestemt antal konsulenter til at koordinere behandlingsarbejdet på amtskommunalt plan og i forhold til kommunerne. Udgifterne hertil betales af amtskommunerne. Alkoholkonsulenterne skal samtidig være koordinerende i forhold til kommunernes og amtskommunernes eventuelle andre sundhedsforebyggende aktiviteter.

Med hensyn til alkoholkonsulenternes opgaver henvises tillige til lovforslagets §§ 8 og 9 samt bemærkningerne hertil.