

sammen med kampagner fra Sundhedsstyrelsen rettet mod børn, forældre og skole. Temaet for kampagnerne var forældrens ansvarlighed, idet Sundhedsstyrelsen opfordrede forældrene til at tage et ansvar for deres børns brug af alkohol.

De seneste undersøgelser fra Sundhedsstyrelsen viser, at butiksalgsforbudet og kampagnerne har reduceret de helt unges forbrug af alkohol med ca. 30 pct. i gennemsnit.

På baggrund af denne meget positive erfaring har jeg bedt Sundhedsstyrelsen om at vurdere, om en højere aldersgrænse kan have den samme positive effekt på de 15-18-åriges forbrug, jf. også den diskussion, vi havde for ikke så lang tid siden her i Folketinget.

Alkohol er også et af de prioriterede områder i folkesundhedsprogrammet for perioden 1999-2008. For den voksne del af befolkningen handler sundhedsfremme og forebyggelse om oplysning om de skadelige virkninger ved et stort alkoholforbrug. F.eks. har Sundhedsstyrelsen de sidste 10 år gennemført en alkoholkampagne i uge 40, hvor budskabet hvert år har været, at kvinder højst må drikke 14 genstande og mænd højst 21 genstande om ugen.

Langt de fleste arbejdspladser har i dag en formaliseret alkoholpolitik, som er vedtaget af ledelsen i samarbejde med medarbejderne. Arbejdspladsernes alkoholpolitik handler dels om, hvorvidt det skal være tilladt at indtage alkohol i arbejdstiden, dels om, hvordan virksomheden og kolleger yder hjælp og støtte til en medarbejder, som har fået problemer med alkohol. Det er et stort fremskridt, at det ikke længere er et tabu at tale om alkoholproblemer på de danske arbejdspladser.

Når det handler om at hjælpe mennesker, der er kommet ud i et for stort og sundhedsskadeligt forbrug, påhviler det amterne efter sygehuslovens § 16 at stille tilbud om alkoholbehandling vederlagsfrit til rådighed for borgerne. Samtidig skal behandlingen for alkoholmisbrug kunne finde sted anonymt.

Opfattelsen af, at alkoholisme er en sygdom, har bevirket, at behandlingen gennem mange år fortrinsvis har bestået af antabusbehandling eventuelt suppleret med anden støttemedicin. Ingen bestemt behandlingsmetode har imidlertid hele tiden vist sig overlegen og effektiv for alle alkoholproblemer. Derfor er den medicinske metode i stigende grad blevet suppleret med eller afløst af andre behandlingsmetoder, der ud fra misbrugerens individuelle behov tager sigte på at ændre den enkelte misbrugers sociale, psy-

kiske eller bevidsthedsmæssige og hele helbreds-mæssige situation.

Kernen i amternes behandlingstilbud er ambulans behandling. Det gives ved amternes ambulatorier eller socialcentre. Borgerne kan henvende sig direkte til ambulatorierne og få behandlingen gratis. Dette følger af sygehuslovens § 16.

Endvidere kan alkoholambulatorierne i nogle amter visitere videre til døgnbehandling. I langt de fleste amter er der ikke ventetid på at komme i ambulans behandling, men der er også amter, hvor ventetiden er for lang.

Døgnbehandling, dvs. permanent ophold i længere eller kortere tid på et behandlingshjem, anvendes af alle amter. Indlæggelse på behandlingshjem kræver i almindelighed lægehenvi-sning. Sygehusloven hjemler frit valg til behandlingshjem, som har indgået driftsoverenskomst med et amt.

De fleste amter anvender udelukkende private behandlingsinstitutioner hertil. Behandlingen er gratis for klienten, når vedkommende er godkendt til behandlingen af amtet. Behandlingen foregår på behandlingshjem, som er udsprunget af de private, frivillige foreninger på området som f.eks. Blå Kors Danmark, KFUM's Sociale Arbejde i Danmark eller Minnesota-centrene. Et par amter har selv døgninstitutioner.

I visse tilfælde betaler klientens hjemkommune for behandlingen på en privat døgninstitution efter lov om social service. Der er her tale om skønsmæssige afgørelser, som træffes af kommunerne efter en konkret vurdering af den enkelte misbrugers og familiens behov.

De private døgninstitutioner og Minnesota-centrene modtager ikke kun klienter via det offentlige system. For de fleste af behandlingshjemmene og særlig på Minnesota-hjemmene opholder der sig også klienter, der enten selv betaler helt eller delvis for opholdet eller får behandlingen betalt af deres arbejdsgiver.

Herudover er der den mulighed, at en misbruger indlægges på sygehus til alkoholafvænn-ing. Der kan være tale om indlæggelse på psykiatrisk afdeling eller somatisk afdeling. Indlæggelse på sygehus sker typisk, fordi misbrugeren har behov for behandling for en række andre lidelser – enten psykiske eller somatiske – som også skyldes alkoholmisbruget.

Endelig kan der være tale om behandling hos egen læge. Behandlingen vil da typisk bestå i antabuskur og samtalerapi. Lægen vil som regel