

alkoholikeren, men også for familien og ikke mindst i familier, hvor der er børn.

Derfor synes Dansk Folkeparti, at det er nødvendigt, at vi med mellemrum sætter fokus på, hvor langt vi egentlig er nået med behandlingsindsatsen i det offentlige, og om vi kan inddrage det private regi. Kan der tilbydes en behandlingssindsats, som kan skabe bedre muligheder for alkoholikeren til at komme ud af misbrug? Og endelig: Kan de eksisterende tilbud generelt forbedres?

Et af de områder, vi i Dansk Folkeparti mener er vigtige, er den ambulante del af indsatsen for alkoholikere. Det må være således, at når en alkoholiker er opsat på at blive afvænnet, så skal der på de ambulante alkoholrådgivningsklinikker ikke være flere ugers ventetid, og det er faktisk problemet. Nogle steder er den helt op til 3 uger, og ingen kan være i tvivl om, at det er den indsats, vi skal prøve at opprioritere: at få nedbragt ventetiden på disse alkoholrådgivninger. Alt for mange alkoholikere falder i, netop fordi de ikke kan få den alkoholrådgivning, som er så vigtig, når de har lyst, når de er opsat på den.

Men det er jo sådan, at disse tilbud er åbne for alle borgere, der ønsker den rådgivning og behandling. Der kræves ikke nogen henvisning fra de praktiserende læger eller andre offentlige instanser, men vi synes, at når man henvender sig som alkoholiker, misbruger eller andet, er det vigtigt, at det sker personligt eller pr. telefon, så man lynhurtigt kan gå ind og få denne samtale, så man kan få tilrettelagt et behandlingsforløb, som retter sig mod den konkrete persons problemer, samt at der sker visitation til andre behandlingstilbud.

Et andet punkt, der skal fokuseres på, er døgnbehandlingstilbud. Under behandlingen af L 177 fremkom det også fra flere ordførere, at der er sket en reduktion af døgnbehandlingspladser over årene, og Dansk Folkeparti mener, at regeringen bør rette op på det.

Der bør også sættes fokus på børnefamilietilbudene. Er indsatsen her tilstrækkelig? Vi synes det ikke. Vi mener, det er et område, som skal inddrages i debatten, fordi det altid er børnene, som bliver tabere, hvad enten det drejer sig om alkoholmisbrug eller misbrug af andre rusmidler. Vi er udmærket klar over, at der i de frivillige og de private tilbud gøres en stor indsats, men det er nødvendigt med ordentlige familietilbud, fordi hele familien som sagt bliver involveret, når et familiemedlem er alkoholiker.

Som sagt: En målrettet indsats, og vi ser gerne Minnesotabehandlingen blive brugt endnu mere i det offentlige tilbud. Metoden til at blive tørlagt gennem Minnesotabehandlingen viser sig jo at være meget effektivt.

Nu har CD så præsenteret os for endnu en metode, Sinclairmetoden, hvor der åbenbart også er høstet gode erfaringer. Det er en metode, som hindrer tilbagefald. Men alle gode tiltag bør inddrages. Vi synes, det er lidt ærgerligt, at regeringen ikke kan slutte op om det forslag til vedtagelse fra CD, Venstre, De Konservative og Kristeligt Folkeparti samt Dansk Folkeparti. Vi synes ikke, at vi behøver at vente til maj år 2002. Vi synes, vi skal i gang med det udredningsarbejde nu.

Inger Marie Bruun-Vierø (RV):

Når alkoholen nydes i moderate mængder jævnt fordelt over ugen, er det ikke bare uskadeligt, det kan være gavnligt for helbredet. Men den helbredsmæssige fordel forsvinder, hvis der drikkes for meget i det daglige, eller hvis alkohol indtages i forbindelse med drukture. Det er en ubestridelig kendsgerning, at misbrug af alkohol kan medføre alvorlige helbredsmæssige skader, ligesom det øger sociale og familiemæssige problemer. Og hertil kommer ulykker af forskellig art både i trafikken og på arbejdet.

Det er de negative sider af overdreven alkoholindtagelse, vi beskæftiger os med i dag. Konsekvenserne er mange. Derfor er der god grund til at drøfte, hvilke behandlingstilbud der kan og bør tilbydes, når skaden er sket, men i høj grad også, hvordan der kan forebygges, således at en god, moderat alkoholkultur fremmes. Det siger sig selv, at der også her er behov for en bred og differentieret vifte af behandlingstilbud, både offentlige og private, samt døgn- og dagtilbud.

Alkoholmisbrugere er lige så forskellige som andre mennesker. De kommer fra forskellige socialgrupper. Deres familiemæssige forhold er meget forskellige. Nogle har mistet alle nære relationer, nogle har stadig tilknytning til arbejdsmarkedet, nogle har blandingsmisbrug, nogle er hjemløse etc. etc.

Jeg nævner dette for at tydeliggøre behovet for den meget differentierede indsats, men også for at understrege nødvendigheden af, at en behandling kan bestå af mange indsatser, der skal spille sammen. Ofte er det hele familien, der skal inddrages, fordi alkoholens skadevirkninger rækker ud over den alkoholiserede person, eller fordi familien skal understøtte behandlingen, og