

sen ikke vidende om, at de slet ikke skal bruges? Man skal bruge det her år til at finde ud af, hvor mange der skal bruges, og så beslutter man det. Er hr. Poul Qvist Jørgensen ikke vidende om det?

(Kort bemærkning).

**Poul Qvist Jørgensen (S):**

Jo, og jeg er også så gammel en politisk rotte, at jeg ved, at det vil blive alle tiders sovepude, hvis ikke nogle hele tiden holder sagen rigtig godt varm.

Hvis man går op på biblioteket – jeg ville gerne have haft det med hernede, men det er jo et af de dokumenter, man ikke slæber ud af biblioteket – så ligger der en stak, som mærkeligt nok begynder i 1984. Den er mindst 5 cm tyk, og den indeholder alene de drøftelser, vi har haft siden 1984, udelukkende omkring alkoholproblematikker, herunder alkoholbehandling.

Der er sagt så utrolig mange rigtige ord, og der er kommet så lidt aktion ud af det. Derfor vil jeg ikke på mit partis vegne bare vente på, at vi nu får lavet endnu en undersøgelse. Der er lavet undersøgelser nok. Der er al mulig god grund til at komme i gang af menneskelige hensyn, af økonomiske hensyn, af alle mulige hensyn. Som sagt frygter jeg, at satspuljemidlernes afsæt vil medføre, at der ikke sker noget, før de er udløbet, og det er ærgerligt. Jeg frygter, at man får nøjagtig den samme behandling, som vi har set at ministeriet har givet Kornumrapporten, til trods for flere spørgsmål herom.

**Anden næstformand (Poul Nødgaard):**

Fru Birthe Skaarup som ordfører.

**Birthe Skaarup (DF):**

At have et alkoholproblem vil mange alkoholikere overhovedet ikke indrømme. Det opfattes af alkoholikeren som meget flovt, og mange prøver på at skjule det selv over for de nærmeste. Mange ønsker heller ikke at henvende sig for at få hjælp, og i mange familier, hvor der er en far og en mor, der drikker, går det ud over børnene. Mange ægteskaber bliver ødelagt, og børnene lider som sagt i et familieforhold, hvor alkohol er dagens medicin, og hvor der drikkes umådelig meget hos mange kvartalsvis.

Kl. 13.15

Alkoholikere har meget svært ved at henvende sig til det offentlige for at få hjælp, men når det sker, bør mulighederne være til stede for, at de kan blive visiteret til et tilbud.

Men som sagt, og som debatten også har været her forud, så ved jeg ikke rigtig, hvorfor SF's forslag kommer nu. Vi har jo lige rejst os fra stolene i Socialministeriet, hvor partierne var bænket for at finde en model. Det, vi blev enige om, var som sagt at arbejde os frem mod en behandlingsgaranti. Der var enighed om, at målet for alkoholbehandling er, at alle, der henvender sig, kan komme i behandling her og nu. Det er meget vigtigt, at man prompte tager samtaler med personen, når de er motiverede til at komme i alkoholbehandling.

Det skal være sådan, at man bliver visiteret til et egnet tilbud, og såfremt den egentlige afvæning ikke kan gå i gang her og nu, skal der være en mulighed for at få et støttetilbud for at holde alkoholikeren fast, således at han eller hun ikke fortryder sin henvendelse. Der kan både være tale om et ambulansetilbud og et dag- eller døgntilbud.

Vi skal være helt klar over, at det at være alkoholiker også har nogle sundhedsmæssige aspekter. Et stort forbrug af alkohol er stærkt forbundet med en øget forekomst af en række alvorlige sygdomme som skrumpelever, blodpropper i spiserøret, betændelse i bugspytkirtlen, kræft i mund og svælg, strube, spiserør og lever samt en række psykiske lidelser.

I Dansk Folkeparti mener vi også, at vi bør tage de private muligheder med ind, og jeg vil godt sige, at her har kommunerne og amterne naturligvis også mulighed for at henvise alkoholikere til private tilbud, såfremt de er deres opgave voksen.

Det, vi faktisk vedtog ved satspuljeforhandlingerne, og som andre også har været inde på, er over en periode at gå ind og styrke området både sundhedsmæssigt og socialt med 140 mio. kr. Det kan godt være, at det ikke er nok efter SF's mening, men det er en klar opprioritering af det her område. Desuden mener jeg afgjort, at det er lidt for hurtigt, at SF kommer med det her beslutningsforslag.

Samtidig var der også enighed blandt satspuljeforligspartierne om, at man skulle kortlægge området, således at man kunne finde ud af, hvor mange alkoholikere det i virkeligheden drejer sig om. Der er kommet mange tal frem i dag, men vi har jo ikke et præcist tal på, hvad det er for nogle grupper, man skal prioritere, og vi ved også, at de forskellige grupper til ambulansetilbud, dag- og døgnbehandling koster forskellige ting.