

skal gøre os til dommere over, hvad der fungerer bedst i den enkelte kommune eller bedst i forhold til den enkelte person eller familie. Vores opgave handler derimod om at skabe råderum for, at den enkelte kommune kan indføre de tilbud, der er behov for lokalt. Fra Venstres side er vi derfor også helt åbne over for, at vi i de kommende satspuljeforhandlinger ser nærmere på de forskellige allerede igangsatte initiativer og herunder løbende overvejer finansiering af yderligere tiltag. Sådan plejer det at være, og det arbejde indgår vi i Venstre gerne konstruktivt i igen.

Nu vi er ved økonomien, kan jeg bare ikke lige lade være med her til sidst i en parentes at bemærke, at forslaget fra Socialistisk Folkeparti jo desværre udgør endnu et i rækken af forslag, der ikke er fundet finansiering til.

Jeg skal på baggrund af de faldne bemærkninger meddele, at Venstre ikke kan støtte forslaget.

Kl. 17:36

Fjerde næstformand (Helge Adam Møller):

Tak til ordføreren. Vi går videre i ordførerrækken, og den næste er den socialdemokratiske ordfører, fru Sophie Hæstorp Andersen.

Kl. 17:36

(Ordfører)

Sophie Hæstorp Andersen (S):

Nu er det jo ikke Socialdemokratiets forslag, men ikke desto mindre har jeg da i hvert fald hvad angår økonomi læst i forslaget, at det langt hen ad vejen vil kunne betale sig, hvis man undgår anbringelse af børn. I Danmark anbringer vi børn for omkring 20 mia. kr. om året, så der burde jo være nogle midler at hente.

Socialdemokratiet kan støtte SF's forslag om etablering af en ret til familieorienteret alkoholbehandling for børn og andre nærtstående pårørende til alkoholmisbrugere. Et alkoholmisbrug rammer ikke kun den drikkende part, men hele familien, og derfor er det vigtigt at se familien som en helhed og fokusere på de alvorlige konsekvenser, som et alkoholmisbrug medfører.

Behovet for et familieorienteret tilbud er stort. Som vi kan se af forslaget, er omkring 140.000 danskere afhængige af alkohol, og som det også er dokumenteret i forslaget, vokser 122.000 børn mellem 8 og 18 år op i familier med alkoholproblemer. Det er således utrolig mange børn og unge voksne mennesker, som dette forslag handler om.

På trods af de høje tal er det dog ifølge Sundhedsstyrelsen kun en meget lille del af alkohol-

misbrugerne, der modtager behandling, og det er ikke det eneste problem med de nuværende behandlingstilbud. Kvinder og mænd, som kommer i behandling, har i gennemsnit haft et overforbrug af alkohol i henholdsvis 11,5 år og 14,5 år. 41 pct. af dem gennemfører slet ikke den påbegyndte behandling, og der er rigtig mange gengangere i behandlingssystemet. Derfor bør alkoholbehandlingen forbedres, så flere danskere kan hjælpes, både for børnenes, familiens og samfundets skyld.

Kvaliteten skal vi sikre gennem uddannelse af behandlere på alkoholområdet og ved at lave klare kvalitetskriterier til behandlingsstederne, så folk ikke bare kan sejle deres egen sø og få at vide, at de jo bare kan klage, hvis de er utilfredse med behandlingssystemet. Det er ikke altid mennesker, som er parate til at kunne klage, som vi taler om her.

Den belastning, som børn og unge udsættes for, når de voksne drikker, giver sig udtryk i en større andel af psykiatriske lidelser, anbringelser, selvmord og flere andre symptomer på psykisk belastning. Når disse meget alvorlige konsekvenser sammenholdes med de langsigtede negative effekter, når børnene bliver voksne, såsom en større risiko for selv at udvikle et misbrug og at have et højt forbrug af vores sundhedsvæsen, er det presserende, at især børn af alkoholmisbrugere hjælpes bedst muligt. Den familieorienterede behandlingsform er netop sådan en hjælp, der forbedrer børns og unges sociale funktion, når den selvfølgelig også er underlagt klare kvalitetskriterier.

Men det er ikke blot de udsatte børn og unge, som hjælpes, det er hele familier, hvis liv og livskvalitet forbedres. Familien kan måske reddes fra opløsning ved en helhedsorienteret tilgang til behandling – en behandling, der afhjælper netop de konsekvenser, som børnene udsættes for.

Ifølge Sundhedsstyrelsen viser litteraturen, at familieorienteret alkoholbehandling reducerer misbrugets belastning af familier, bedrer parforholdet, reducerer antallet af skilsmisser, forbedrer den samlede families evne til problemløsning, samt mindsker konflikter i hjemmet. Disse forbedringer af familiens forhold fremkommer på grund af den familieorienterede alkoholbehandling – den er med til at reducere drikkeadfærd, motiverer til behandling og modvirker tilbagefald. Behandlingsformen fremmer altså således også udbyttet af den enkeltes behandling.