

Blå Kors drømmer om et samfund uden misbrug og socialt udsatte. Derfor udfører vi forebyggende arbejde. Derfor behandler vi misbrug. Derfor yder vi omsorg og hjælper socialt udsatte. Og derfor deltager vi aktivt i samfundsdebatten.

VISION

Vi ønsker et samfund uden misbrug og uden socialt udsatte

MISSION

Vi vil - med et klart diakonalt afsæt - forebygge og behandle afhængighed og hjælpe socialt udsatte

VÆRDIER

Vi bygger på nærvær, høj faglighed og troen på nye muligheder



Du kan følge med i vores daglige arbejde ved at følge os på Facebook, Twitter og Instagram.

BLÅ KORS  **DANMARK**



ANBEFALINGER TIL
**NATIONAL
ALKOHOL-
POLITIK**

blaakors.dk

BLÅ KORS  DANMARK

Blå Kors Danmarks anbefalinger til en national alkoholpolitik

Blå Kors Danmark har i mere end 120 år arbejdet for at nedbringe skaderne som følge af alkoholoverforbrug. Vores menneskesyn har betydet, at vi altid har arbejdet for at forebygge alkoholproblemer, men også at hjælpe de mennesker, der er ramt af eget eller andres alkoholproblem.

Vi tror på nye muligheder, ikke blot for det enkelte menneske, men også for at der i vores samfund kan skabes en sundere alkoholkultur. Spørgsmålet er blot, om der er en politisk vilje og lederskab til at gøre det, som man allerede ved, virker.

Baggrund

Danskerne har generelt en sundhedsskadelig alkoholkultur. Udover at mange danskeres alkoholforbrug er sundhedsskadeligt, har forbruget store sociale og samfundsmæssige konsekvenser, og ikke mindst har forbruget meget store menneskelige konsekvenser for såvel den enkelte som dennes pårørende. Omkring 620.000 danskere har et decideret skadeligt forbrug, og ca. 150.000 danskere lider af alkoholafhængighed. Det er særligt unge og mænd over 55 år, der drikker meget. I 2013 var der kun 15.420 personer i offentligt finansieret alkoholbehandling. 122.000 børn skønnes at vokse op i familier med et overforbrug af alkohol. Disse børn har alvorlige risici for fysiske og psykiske helbredsproble-

mer og har senere i livet svært ved at fastholde uddannelse, arbejde og parforhold. Senfølgerne inkluderer også forhøjede forekomster af depression, PTSD og eget misbrug.

Ifølge WHO udgjorde de samfundsøkonomiske omkostninger af alkoholskader i Danmark 28 mia. kr. i 2016¹.

Rusmiddelkultur er mere end alkohol. Udover ovennævnte alkoholkultur er forbrug af stoffer et yderligere problem, der ikke indgår i nærværende anbefalinger, men som skal ansues på samme tid, da der kan forekomme en substitution mellem alkohol og stoffer, særligt blandt unge.

¹ Omkostningerne forbundet med alkohol kan opgøres på forskellige måder. WHO har beregnet de samlede omkostninger til 28 mia. kr. i form af arbejdsløshed, fravær, dødelighed, sundhedsvæsen, trafikulykker og kriminalitet. Ulrik Becker, 2016, har beregnet de samfundsøkonomiske omkostninger til op imod 24 mia. kr. i form af sundhedsudgifter, produktionstab, hjælpeudgifter, børneanbringelser og trafikulykker.

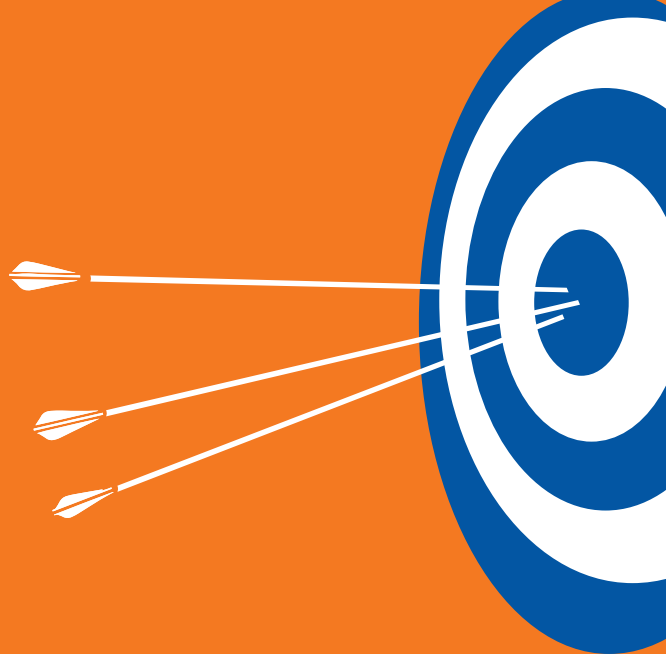
Mål

Blå Kors Danmark bakker op om Alkohol & Samfunds vision, om at vi skal arbejde frem mod et Danmark uden alkoholskader og bakker yderligere op om de konkrete mål, som indgår i Alkohol & Samfunds strategi 2016-2025:

- Det gennemsnitlige alkoholforbrug skal sættes ned.
- Færre skal drikke mere end højrisikogrænsen.
- Børn skal ikke drikke alkohol.
- Flere personer med alkoholproblemer skal i alkoholbehandling.
- Færre skal dø af alkohol.

Udover Alkohol & Samfunds mål har Blå Kors Danmark to supplerende mål:

- Flere pårørende til personer med alkoholproblemer, herunder børn og unge, skal tilbydes støtte og behandling.
- Der skal særligt fokus på børn og unge, der uanset forældrenes valg eller fravalg af alkoholbehandling skal tilbydes hjælp, især i form af terapi og rådgivning. Der er store forebyggelsesperspektiver i at hjælpe denne gruppe.
- Færre skal udvikle alkoholrelaterede skader.



Det er vigtigt at stå sammen om fælles mål. Derved bliver indsatsen stærkere. Derfor er det nødvendigt at gøre en indsats på nationalt niveau, og derfor er det vigtigt med en national, politisk indsats og et politisk engagement.

På de følgende sider beskriver Blå Kors Danmark en række anbefalinger til, hvad Danmarks regering og folketing bør vedtage.

Anbefalinger til national alkoholpolitik

Anbefaling 1

Regeringen skal tage ansvar for at skabe en sund og balanceret alkoholkultur

Det sker ved at:

- Etablere et større fokus på forebyggelse i alle initiativer.
- Sætte fokus på alkoholkultur som et fælles ansvar – man kan ikke være ligeglad, når nogen har et skadeligt forbrug, dvs. det skal være ok at blande sig (også på arbejdspladsen).
- Sætte fokus på forældre som rollemodeller, herunder at forældre skal sætte grænser for de unge, fx ved at arbejde for at udskyde debutalderen for alkohol.
- Gennemføre kampagner, fx om hvordan vi påvirker hinanden, om rusmidler generelt - ikke bare alkohol (fx kikset at være skæv), om fester uden alkohol/rusmidler, om ændring af julefrokostkulturen.
- Prioritere uddannelse af nøglepersoner på skoler og institutioner, der har med børn og unge at gøre.
- Stille krav om, at der skal udarbejdes en rusmiddelpolitik på skoler og uddannelsessteder.
- Stille krav om, at det skal være obligatorisk, at skoler på forældremøder i 5. – 9. kl. skal tage initiativ til udarbejdelse af en rusmiddelpolitik.
- Indføre undervisning af børn og forældre om alkohol.
- Lægge op til samarbejde mellem relevante organisationer på området i forbindelse med kampagner, så der opnås større synlighed og dermed effekt, eksempelvis uge 40-kampagnen.

Anbefaling 2

Sikre at en større andel af afhængige kommer i behandling og tidligere i behandling

Det sker ved at:

- Der skal gøres en større indsats for at synliggøre behandlingstilbud, så flere rusmiddelafhængige kommer i behandling – og i behandling tidligere i udviklingen af et misbrug.
- Der skal være flere tilbud at vælge imellem for rusmiddelafhængige. Derfor skal private behandlingstilbud, der er godkendt af socialtilsynet, generelt anerkendes på samme niveau som offentlige tilbud.
- Der skal iværksættes en mere opsøgende indsats for at få mennesker med behov i behandling.
- Det skal være muligt at komme i behandling straks, når man som rusmiddelafhængig er motiveret.
- Der skal være ret til døgnbehandling for den del af målgruppen, der har behov for det. Dvs. når en faglig vurdering tilsiger, at ambulant behandling ikke er tilstrækkelig.
- Det skal prioriteres højt, at hele familien inddrages i behandlingen (familieorienteret behandling).

Anbefaling 3

Der skal være ret til behandling for pårørende

Det sker ved at:

- Der gennemføres obligatoriske kurser i tidlig opsporing og hjælp for lærere, pædagoger, sundhedsplejersker og andet frontpersonale, der møder børn og unge pårørende til rusmiddelafhængige.
- Vedtagelse af en lov, der giver pårørende ret til behandling, sekundær udvidelse af behandlingsgaranti-puljen til flere grupper, så alle borgere har adgang, og så der ikke er ventelister.
- Det skal være et krav, at pårørende (så vidt muligt) inddrages i behandlingen af afhængige.
- Tilbyde børn og unge hjælp, når deres forældre har et misbrug – uanset om misbrugende forældre tilvælger eller fravælger alkoholbehandling.



Anbefaling 4

Der skal sikres kvalitet i alkoholbehandling – både ambulante- og døgnbehandling

Det sker ved at:

- Tilbuddenes organisering af behandlingen skal tilpasses, så man i højere grad imødekommer brugernes behov, eksempelvis ved mere fleksible åbningstider.
- Behandling skal være helhedsorienteret. Dvs. der skal ske samtidig behandling af borgerens forskellige problemkomplekser. Blandt andet skal der sikres tæt samspil mellem rusmiddelbehandling og psykiatri.
- Behandlingsindsatsen skal være sammenhængende, så der følges op på den enkelte indsats, så længe borgeren finder det relevant.
- Behandlingstilbud skal have så stor volumen, at der er sikkerhed for tværfaglighed, differentiering og samarbejde med andre relevante aktører.
- Sundhedsvæsenet skal prioritere alkoholområdet og i lige så høj grad indhente ny viden og udleve de kliniske retningslinjer som på andre områder.
- Der skal forskes mere i de mange aspekter omkring forebyggelse og behandling af alkoholproblemer, herunder efterbehandling, med det sigte at optimere resultaterne af behandling og øvrige indsatser.

Blå Kors bakker op om de nationale kliniske retningslinjer men mener, at disse bør suppleres med yderligere standarder for god alkoholbehandling, der kan anvendes bredere i social- og sundhedsvæsenet.

Anbefaling 5

Sikre rammerne for en sund alkoholkultur

Det sker ved at:

- Regulere markedsføring af alkohol/reducere synlighed af alkohol i det offentlige rum.
 - o Indføre forbud mod enhver form for alkoholreklamer til arrangementer, der er målrettet børn og unge.
- Reducere tilgængelighed af køb og udskænkning af alkohol
 - o Indføre forbud mod udskænkning af alkohol i idrætsfaciliteter.
 - o Reducere antal steder og tidspunkter, hvor man kan købe alkohol, fx på tankstationer.
 - o Indføre licensordning for salg af alkohol, fx dagligvarebutikker.
 - o Indføre forbud mod kvantumrabat på alkohol.
- Sætte aldersgrænsen op for køb af alkohol.
 - o Aldersgrænsen for køb af alkohol skal ændres til 18 år.
 - o Indføre krav om, at der skal fremvises ID.
 - o Aldersgrænsen og krav om ID skal håndhæves, bl.a. ved stikprøvekontroller.
- Indføre minimumspriser på alkohol.
 - o Kloge priser på alkohol – differentierede afgifter, således at afgift tilskynder mindre portionsstørrelser og alkoholsvage produkter.

Anbefaling 6

Vedtage en national alkoholpolitik

Det sker ved at:

- Folketinget vedtager en national alkoholpolitik og handleplan.
- Der til stadighed sikres indsamling af omfattende aktuel og troværdig viden om forbrug og virkninger af alkohol og andre rusmidler, herunder om de sundhedsmæssige, sociale og økonomiske konsekvenser.
- Sikre bedre indberetninger omkring data om alkoholbehandling, herunder revurdering af NAB (Nationalt Alkohol Behandlingsregister) samt bedre formidling og anvendelse af de indsamlede data.

