

Forslag til Inatsisartutbeslutning om, at Naalakkersuisut pålægges at udarbejde en målrettet indsatsplan, der skal redegøre for, hvordan samfundet som helhed skal håndtere den stigende gruppe af borgere, der har fået hjerneskerader som følge af et for stort alkoholforbrug. Indsatsplanen skal forelægges for Inatsisartut senest på FM 2014, pkt. 57.

(Inatsisartut-medlem Agathe Fontain, Inuit Ataqatigiit)

Og

Forslag til Naalakkersuisut senest til forårssamlingen 2014 fremsætter en strategi og handleplan for at borgere med alkoholmisbrugsproblemer og med vilje hertil kan komme under behandling vederlagsfrit, pkt. 61.

(Inatsisartut-medlem Mimi Karlsen, Inuit Ataqatigiit)

Svarnotat

(Medlem af Naalakkersuisut for Sundhed og Infrastruktur, Steen Lyng)

1. behandling

Naalakkersuisut takker medlemmerne af Inatsisartut Mimi Karlsen og Agathe Fontain, Inuit Ataqatigiit, for forslagene. Begge punkter omhandler alkohol, som er et af de største folkesundhedsproblemer i Grønland, og har Naalakkersuisuts store politiske opmærksomhed. Naalakkersuisut vil med udgangspunkt i Inuuneritta II fremlægge en samlet handlingsplan for alkoholområdet her i efteråret.

I dag er det sådan, at sundhedsvæsenet har ansvaret for at drive et offentligt misbrugsbehandlingstilbud, mens kommunerne har ansvaret for at visiterer og betale for ydelserne i forbindelse med en borgers misbrugsbehandling. Det betyder, at det er kommunerne, der har ansvaret for, at borgere med misbrugsproblemer får tilbudt misbrugsbehandling. Hvis der skal ændres på denne ansvarsfordeling, skal der udvikles lovgivningsmæssige rammer for dette og tages op som en del af bloktilskudsforhandlingerne.

Der stilles forslag om, at Naalakkersuisut udarbejder en målrettet indsatsplan for ældre med hjerneskerader som følge af alkoholforbrug. Ældre borgere er en differentieret gruppe, som kan lide af andre tilstande end skader af et langvarigt alkoholforbrug. Mange klarer sig godt i eget hjem.

Naalakkersuisut er af den opfattelse at der skal laves en samlet plan for at sikre ældre en så god tilværelse som muligt i alderdommen, hvor ældre med alvorlige følger af alkoholmisbrug vil indgå som en af flere målgrupper. Det er bl.a. vigtigt at få afdækket omfanget af personer i

de forskellige målgrupper, samt hvilke tilbud der kan etableres under hensyntagen til bosted, mulighed for faglig støtte mm.

Forslagsstilleren nævner behovet for redskaber til personalet på ældreinstitutioner, således de bedre kan varetage omsorgen for de beboere, som kan reagere voldsomt. Det skal i denne sammenhæng nævnes, at der på EM 2013, pkt. 116, er fremsat forslag om lovgivning om magtanvendelse, som bl.a. regulerer magtanvendelse i forhold til voksne med nedsat funktionsevne. Ligeledes arbejdes der på at udarbejde en anlægsstrategi for ældreområdet, og som en del af denne vil målgruppen, ældre med hjerneskade som følge af alkoholmisbrug, indgå.

På sundhedsområdet er der igangsat et arbejde med udarbejdelse af en National Sundhedsstrategi, hvorunder forebyggelse af alkoholmisbrug, tidlig opsporing og misbrugsbehandling indgår.

Naalakkersuisut vil på denne baggrund indstille beslutningsforslaget fremsat i pkt. 57 til forkastelse.

Idet man ved, at et stort alkoholforbrug under graviditeten og i hjem med småbørn påvirker såvel fosteret som barnets senere udvikling, har Naalakkersuisut med forslag til finanslov 2014 lagt op til, at det gratis misbrugsbehandlingstilbud til gravide tilknyttet tidlig indsats og deres husstande, gøres permanent. Den pågående evaluering viser, at tilbuddet er blevet benyttet fuldt ud med stor tilslutning.

I rapporten "*det svære ungdomsliv*" som udkom i år, er det tydeligt, at alkoholproblematikken i hjemmet ikke kun påvirker nyfødte, men i høj grad også er af stor betydning for de unges trivsel og senere udvikling i livet. Naalakkersuisut vil derfor arbejde for, at det specielt er denne gruppe, der arbejdes for, således at landets unge sikres bedre og tryggere opvækstvilkår.

I den kommende handlingsplan for alkoholområdet vil der derfor indgå en analyse af behovet hos børnefamilier for et misbrugsbehandlingstilbud, samt de samfundsmæssige gevinster ved at indføre et gratis misbrugsbehandlingstilbud til familier med hjemmeboende børn. Den nuværende struktur giver et manglende incitament til kommunerne til at sende borgere i misbrugsbehandling, idet kommunerne i første omgang oplever misbrugsbehandlingen som en udgift fremfor en investering i borgeren. Analysen skulle gerne bidrage til at ændre denne opfattelse, således at fordelene i at investere i borgernes misbrugsbehandling bliver tydelige.

Afhængigt af analysens konklusioner kan der så træffes beslutning om, hvordan man kan sikre, at motiverede familier med hjemmeboende børn kan sikres et misbrugsbehandlingstilbud, og hvordan et sådant tilbud kan tilrettelægges. Det er vigtigt, at der er tale om et sammenhængende tilbud, og at der støttes op med andre initiativer som for eksempel uddannelses- og beskæftigelsestilbud.

På sigt kan et vederlagsfrit offentligt misbrugsbehandlingstilbud udvides til at gælde alle borgere i landet, herunder også ældre, som foreslået i pkt. 57.

Naalakkersuisut imødekommer derfor delvist forslaget i pkt. 61 med følgende ændringsforslag:

”At Naalakkersuisut pålægges at udarbejde en analyse af behovet for misbrugsbehandling og en analyse af de samfundsmæssige gevinster ved at indføre et vederlagsfrit misbrugsbehandlingstilbud til EM 2014, og at Naalakkersuisut fremlægger en plan for fremtidens misbrugsbehandlingstilbud på FM 2015”.