

## Bemærkninger til lovforslaget

### *Almindelige bemærkninger*

Danske unge har et stort forbrug af alkohol med de forskellige sundhedsmæssige og sociale risici, dette medfører. Ved et stort alkoholforbrug øges samtidig risikoen for, at de unge forsøger sig med *andre* rusmidler.

1. juli 1998 blev der indført et forbud mod salg af alkohol til børn og unge under 15 år. Forbudet skulle medvirke til at begrænse børns og unges alkoholmisbrug. En undersøgelse om unges alkoholvaner fra 1997 til 2000, som Sundhedsstyrelsen har foretaget, viser, at dette lovindgreb har påvirket de unges drikkevaner i nedadgående retning.

Det fremgår af denne alkoholforbrugsundersøgelse, at loven om forbud mod salg af alkohol til unge under 15 år tilsyneladende har haft en effekt svarende til en reduktion i forbruget på 30 pct., mest tydelig for 5.-7. klassetrin. I denne gruppe af unge under 15 år er alkoholforbruget faldet med 36 pct. mod 17 pct. i 8.-10. klasse. Faldet i alkoholforbruget blandt unge i alderen 15-17 år tilskrives, at der har været afsmittende virkning af lovens vedtagelse.

Samtidig anføres det i undersøgelsen, at de danske unge fortsat har et meget stort alkoholforbrug i international sammenhæng. På WHO's europæiske ministerkonference i Stockholm 19.-21. februar 2001 støttede Danmark vedtagelsen af en deklaration om unge og alkohol. På konferencen blev ESPAD (The European School Survey Project on Alcohol and other Drugs) undersøgelsen fra 1999 fremhævet. Den er foretaget blandt 15-16-årige i 30 europæiske lande og viser, at danske unge har de fleste rekorder i alkoholforbrug.

Der er derfor forsat behov for at vurdere, hvilke forebyggende tiltag der kan iværksættes.

Da det kan konstateres, at forbudet mod salg af alkohol til unge under 15 år har virket, og at alkoholforbruget fortsat er foruroligende stort for de unge mellem 15 og 17 år, foreslås det, at forbudet udvides til at omfatte unge op til 18.

Dette forbud kan ikke stå alene i indsatsen over for de unges forbrug af alkohol, men skal ses i sammenhæng med regeringens andre tiltag.

Hvis aldersgrænsen hæves til 18 år, vil alkohol blive mindre tilgængelig for den gruppe af unge, der blandt andet er omfattet af ESPAD-undersøgelsen, og tilgængelighed skulle ifølge Sundhedsstyrelsen have betydning for unges forbrug af alkohol. Samtidig vil dette have en signalværdi over for denne gruppes forældre, og netop forældrene er vigtige at motivere, når det handler om at begrænse børns og unges alkoholforbrug.

Ifølge et notat fra 1999 fra Sundhedsministeriet vil en 18-års-aldersgrænse harmonere bedre med lovgivningen i andre lande. I de lande, hvor der er en aldersgrænse for butikssalg af alkohol til unge, er det kun Danmark, der har valgt så lav en aldersgrænse som 15 år.

En 18-års-aldersgrænse harmonerer også bedre med øvrige nationale regler, idet der kommer til at gælde den samme aldersgrænse for salg af alkohol, som gælder for udskænkning af alkohol til unge på restauranter, diskoteker m.v.

Forbudet vil endvidere lettere kunne administreres, fordi unge på 18 år i de fleste tilfælde er i besiddelse af billedlegitimation – dankort, kørekort osv. – i modsætning til, hvad der er tilfældet for unge mellem 15 og 18 år.

Endelig vil en 18-års-aldersgrænse være med til at hæve debutalderen for indtagelse af alkohol, fordi det bliver vanskeligere for de 13-17-årige at skaffe sig alkohol, hvilket i sig selv kan have en forebyggende effekt. Dette har betydning, da en tidlig debutalder øger risikoen for et senere stort alkoholforbrug.

### *Bemærkninger til lovforslagets enkelte bestemmelser*

#### *Til § 1*

Med forslaget ændres aldersgrænsen for salg af alkohol til børn fra 15 til 18 år.