

krete indsatsområder på både grund-, efter og videreuddannelsesniveau.

DNU er indtil videre nået frem til, at det i første omgang vil være mest relevant at etablere en diplomuddannelse som misbrugsbehandler, altså en overbygning til de allerede eksisterende uddannelser på social- og sundhedsområdet.

#### *Styrkelse af behandlingstilbuddet*

I »Den offentlige indsats på alkoholområdet« beskrives behovet for en styrket behandlingsindsats, både inden for ambulante behandling og døgnbehandling. Det vurderes, at de tungeste misbrugere ikke profiterer tilstrækkeligt af det ambulante tilbud, Det anbefales, at der gives et mere differentieret tilbud, som kan indfange de forskellige behov, eksempelvis tilbud til sindslidende med misbrug, til gravide misbrugere og til pårørende.

Følgende initiativer bidrager til at styrke alkoholbehandlingstilbuddet:

I 2001-2003 har Indenrigs- og Sundhedsministeriet via satspuljen hvert år rådet over 20 mio. kr. til alkoholbehandling, primært til de svageste misbrugere. 15 mio. kr. heraf er hvert år blevet budt ud til private alkoholbehandlingshjem til oprettelse af fripladser. Amterne har hvert år fået de sidste 5 mio. kr. via bloktilskuddet primært til oprustning af det ambulante tilbud.

Amterne anvendte i 2000 116,9 mio. kr. til alkoholbehandling og i 2001 125,1 mio. kr. Amdsrådsforeningen har oplyst, at regnskabstallet for 2002, opgjort efter samme metode som de to foregående år, er 122,6 mio. kr. Amdsrådsforeningen har samtidigt oplyst, at amterne i 2002, for første gang, har opgjort udgifter til alkoholbehandling i foreningens Nøgletalsystem. Ifølge disse tal, er aktiviteten på alkoholområdet i 2002 opgjort til 146,6 mio. kr. H:S har i samme periode brugt ca. 18 mio. kr. om året til alkoholbehandling. Amterne anvender størstedelen af deres midler på ambulante behandling.

Kommunerne har efter servicelovens § 86 og aktivlovens § 82 mulighed for at finansiere alkoholbehandling for en borger, hvis behandlingen er en forudsætning for anden social indsats, og hvis den ikke kan opnås efter sygehuslovens § 16. En kortlægning fra 2001 viste, at knap halvdelen af de adspurgte kommuner i forskelligt omfang finansierede alkoholbehandlingspladser efter denne lovgivning.

Det indgår i det supplerende regeringsgrundlag Vækst, velfærd – fornyelse II, at regeringen

også i de kommende år vil give særlig høj prioritet til en indsats for de svageste grupper i det danske samfund. Indsatsen vil bl.a. blive prioriteret på grundlag af den årlige rapport fra »Rådet for socialt udsatte«. På baggrund af bl.a. anbefalingerne om en udbygning af behandlingsmulighederne for alkoholmisbrugere, som er nævnt i årsrapporten fra Rådet for socialt udsatte, foreslår regeringen, at der fra 2004 og fremefter afsættes yderligere midler fra satspuljen til en styrkelse af alkoholbehandlingen for de mest udsatte misbrugere.

Også et tættere samarbejde mellem amtets behandlingsindsats og kommunernes forebyggende og efterbehandlende indsats vil styrke området. Eksempelvis vil de to nævnte projekter om forankring af støtten til børn i misbrugsfamilier give et forbedret behandlingstilbud.

De private alkoholmisbrugsbekæmpende foreninger har aktiviteter inden for alkoholforebyggelse, -behandling og -efterbehandling. Foreningerne får hvert år tilskud fra Sundhedsstyrelsen til deres aktiviteter.

Til delvis opfyldelse af behovet for et differentieret behandlingstilbud kan nævnes, at Socialministeriet har udmeldt en *ansøgningspulje til styrkelse af den sociale indsats for personer med både en sindslidelse og et misbrug samt med andre dobbelte diagnoser*. Der er tale om en pulje udmeldt i forbindelse med psykiatraftalen 2003-2006.

De tidligere nævnte uddannelsesinitiativ vil på sigt betyde en kvalitativ styrkelse af behandlingstilbuddet.

Endelig er dansk alkoholforskning blevet væsentligt styrket ved oprettelsen i 2002 af Center for Alkoholforskning på Statens Institut for Folkesundhed. En øget forskningsbaseret viden giver grundlag for en kvalitetsmæssig styrkelse af såvel forebyggelses- som behandlingsindsatsen. Størstedelen af centrets forskningsprojekter befinder sig under tre temaer: Danskernes alkoholvaner og alkoholkultur; Alkohol, sygelighed og dødelighed samt evaluering af alkoholbehandlingsmetoder. Som eksempler på aktuelle forskningsprojekter kan nævnes: Undersøgelse af faktorer der fører til tidlig debut og højt alkoholforbrug blandt skoleelever i 7., 8. og 9. klasse; drikkemønster og dødelighed; alkohols betydning for brug af hospitalsvæsenet; alkoholindtag og risiko for for tidlig fødsel; kortlægning af aktiviteterne i offentlige alkoholambulatorier; evaluering af effekten af Minnesotabehandling