



**KØBENHAVNS KOMMUNE**

Uddannelses- og Ungdomsforvaltningen  
Borgmesteren

**SUNDHEDSFORVALTNINGEN**

Sekretariatet - Rådhuset

MODTAGET

28 SEP. 2005

Sundheds- og Omsorgsudvalget

Dato: 28-09-2005

Sagsnr.: 276046

Dok.nr.: 1662507

/jyj

**Vedr. alkoholpolitisk handleplan 2006-2009**

Borgerrepræsentationen besluttede i forbindelse med vedtagelsen af budgettet for 2005 den 7. oktober 2004, at der skulle udarbejdes en alkoholpolitisk handleplan.

På et møde den 25. august 2005 behandlede Sundheds- og Omsorgsudvalget udkastet til den alkoholpolitiske handleplan og besluttede at sende planen til høring i de øvrige forvaltninger.

Uddannelses- og Ungdomsudvalget har på sit møde den 21. september 2005 behandlet sagen har følgende bemærkninger:

Udvalget er enige i, at der skal ske en styrket indsats på alkoholområdet i Københavns Kommune, og at initiativerne, specielt over for målgruppen børn og unge, bør have fokus på en tidlig indsats samt forebyggelse med den hensigt at etablere en systematisk, sammenhængende og forebyggende sundhedsfremmende indsats.

Strategien over for børn og unge bør tage afsæt i en helhedsbetragtning omkring målgruppen, og der bør være fokus på at styrke de unges viden, selvværd og handlekompetence i forhold til en sund livsstil.

På denne baggrund kan udvalget tilslutte sig de opstillede mål og foreslåede initiativer over for børne- og ungegruppen i handleplanen. Forudsætningen for at hæve debutalderen og reducere alkoholforbruget blandt de unge er en sundhedsfremmende indsats, der kan være medvirkende til at fremme børn og unges alsidige udvikling, øge deres trivsel og sikre dem de bedste forudsætninger for et godt liv.

De foreslåede indsatser på skoleområdet og på ungdomsuddannelserne bygger netop på en sådan bred tilgang, og udvalget finder det vigtigt, at der til stadighed arbejdes på at udvikle nye metoder for at nå målgruppen.

Rådhuset  
1599 København V

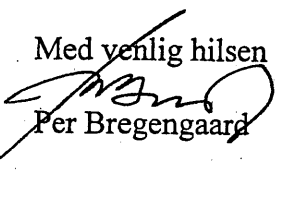
Telefon  
33 66 20 00

Telefax  
33 66 70 38

E-mail  
pb@uuu.kk.dk

Der vedlægges udskrift af beslutningsprotokollen fra Uddannelses- og  
Ungdomsudvalgets møde den 21. september 2005.09.28

Med venlig hilsen



Per Bregengaard



## BESLUTNINGSPROTOKOL

fra ordinært møde onsdag den 21. september 2005

**Fraværende:** Majbritt Mamsen (sygdom) og Pia Allerslev (sygdom). Bjarne Fey mødte kl. 16.20 efter behandlingen af sag nr. 2. Klaus Bondam forlod mødet kl. 18.05 under behandlingen af sag nr. 9. Heidi Wang forlod mødet kl. 18.20 efter behandlingen af sag nr. 9.

### 6. J.nr. 276046

#### Høring om alkoholpolitisk handleplan

### INDSTILLING OG BESLUTNING

Uddannelses- og Ungdomsforvaltningen indstiller til Uddannelses- og Ungdomsudvalget,

at udvalget godkender udkast til høringssvar til Sundheds- og Omsorgsudvalget om alkoholpolitisk handleplan

### Uddannelses- og Ungdomsudvalgets beslutning i mødet den 21. september 2005:

Indstillingen blev godkendt.

### RESUME

Borgerrepræsentationen besluttede i forbindelse med vedtagelsen af budgettet for 2005 den 7. oktober 2004, at der skulle udarbejdes en alkoholpolitisk handleplan. Baggrunden for beslutningen var et ønske om en styrket indsats for at begrænse københavnernes høje alkoholforbrug og dermed begrænse de individuelle og samfundsmæssige konsekvenser, som det høje forbrug medfører. Samtidig skulle den alkoholpolitiske handleplan også fremme koordineringen af kommunens indsatser på området.

På dette grundlag har der været iværksat en proces, hvor samtlige af kommunens forvaltninger, Hovedstadens Sygehusfællesskab (H:S) samt frivillige organisationer har bidraget til udviklingen af forslaget til alkoholpolitisk handleplan.

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde onsdag den 21. september 2005

Sundheds- og Omsorgsudvalget har behandlet udkastet til den alkoholpolitiske handleplan på sit møde den 25. august 2005, og her besluttede man, at planen skulle sendes til høring i de øvrige forvaltninger og H:S.

Forvaltningen foreslår, at udvalget tilslutter sig de opstillede mål og foreslåede indsatser over for målgruppen børn og unge, og at initiativerne over for børn og unge bør have fokus på en tidlig indsats samt forebyggelse.

## SAGSBESKRIVELSE

I forbindelse med vedtagelsen af budgettet for 2005 var der enighed om, at der er et påtrængende behov for en ekstra indsats på alkoholområdet i København. Sundhedsforvaltningen skulle derfor i samarbejde med Familie- og Arbejdsmarkedsforvaltningen, Uddannelses- og Ungdomsforvaltningen og Kultur- og Fritidsforvaltningen udarbejde en samlet alkoholpolitisk handleplan med inddragelse af H:S. Denne plan skulle fremlægges til politisk behandling i 2005.

### Baggrund

Borgerrepræsentationens beslutning om en styrket indsats på alkoholområdet udspringer af, at der i Københavns Kommunes Folkesundhedsplan er opstillet følgende målsætning på alkoholområdet: *Københavnerne skal reducere deres alkoholforbrug væsentligt*. En målsætning, som alle kommunens forvaltninger har forpligtet sig til at arbejde for at realisere. Når kommunalreformen træder i kraft den 1. januar 2007, får kommunerne ansvar for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse samt vederlagsfri behandling af alkoholmisbrugere. Der er endnu ikke taget beslutning om, hvorledes den fremtidige alkoholindsats skal organiseres, men den nuværende behandlingsindsats i H:S alkoholenhederne forudsættes videreført via kommunens køb af pladser efter nærmere forhandling med Region Hovedstaden. Disse ændringer understreger også behovet for en gennemgang af den nuværende indsats på alkoholområdet og for formulering af en handleplan, der kan styrke indsatsen.

### De sundhedsmæssige udfordringer

Folkesundhedsplanens målsætning om at reducere københavnernes alkoholforbrug skal ses på baggrund af, at danskerne – og ikke mindst københavnere – drikker alt for meget. Siden først i 1960'erne er danskernes alkoholforbrug tredoblet, og sammenlignet med de øvrige nordiske lande er danskernes alkoholforbrug højt. Følgerne af det høje forbrug kan bl.a. aflæses i dødsårsagsstatistikken. I starten af 1960'erne døde hver 50. dansker over 14 år af en alkoholrelateret lidelse – i dag er det hver 20. dansker. Således har danskernes alkoholforbrug været medvirkende til den stagnerende middellevetid igennem det seneste årti. Som det eneste nordiske land ligger Danmark fortsat under

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde onsdag den 21. september 2005

OECD-landenes gennemsnitlige middellevetid, og det skyldes især danskernes drikke- og rygevaner.

Sundhedsprofilen for Københavns Kommune 2005 viser, at hver tiende københavner drikker over Sundhedsstyrelsens genstandsgrænser. Det er især midaldrende og ældre mænd, der drikker for meget, men også mange unge er at finde i denne gruppe. Knap hver fjerde af de københavnske mænd synes faktisk også selv, de drikker for meget. Samtidig er det hver femte københavner, der angiver, at de lider under andres alkoholproblemer – fx i familien.

I Københavns Kommune skønnes der at være ca. 62.000 storforbrugere af alkohol. Og ca. 19.000 københavnerne er decideret afhængige af alkohol og egentlig behandlingskrævende. Det er over landsgennemsnittet. Københavnerne høje alkoholforbrug og de mange alkoholafhængige understreger behovet for en helhedsorienteret, koordineret indsats, som skal omfatte den tidlige forebyggelse, opsporingen af personer med begyndende alkoholproblemer, den egentlige alkoholbehandling samt opfølgning efter endt behandling.

#### **Arbejdet med handleplanen**

Den alkoholpolitiske handleplan er udarbejdet i et samarbejde mellem Sundhedsforvaltningen, Familie- og Arbejdsmarkedsforvaltningen, Uddannelses- og Ungdomsforvaltningen, Kultur- og Fritidsforvaltningen, Bygge- og Teknikforvaltningen, Økonomiforvaltningen og H:S, ligesom de frivillige organisationer på alkoholområdet har været repræsenteret i arbejdet. Der har været nedsat en styregruppe bestående af ledelsesrepræsentanter fra de involverede forvaltninger samt H:S, og styregruppen har nedsat seks arbejdsgrupper. Arbejdsgrupperne har haft til opgave at kortlægge forbrug, problemer og nuværende indsatser inden for de enkelte målgrupper og områder, samt at komme med forslag til mål og nye indsatser. Sundhedsforvaltningen har koordineret arbejdet.

Uddannelses- og Ungdomsforvaltningen har haft formandskabet i arbejdsgruppe 1 om "Unge i skole og fritid". Arbejdsgrupperne afsluttede deres arbejde i maj 2005 med en række rapporter, der ligger til grund for det udarbejdede forslag til alkoholpolitisk handleplan, der blev vedtaget på møder i styregruppen i juli 2005.

På mødet i Omsorgs- og Sundhedsudvalget den 25. august 2005 blev det besluttet at sende forslaget til en alkoholpolitisk handleplan for Københavns Kommune til høring i de øvrige udvalg og H:S.

#### **Handleplanens målsætninger og indsatser**

Den alkoholpolitiske handleplan har tre kerneområder, som skal sikre, at kommunens

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde onsdag den 21. september 2005

indsats på alkoholområdet "kommer hele vejen rundt":

- *En borgerrettet forebyggende indsats*

Her er hovedsigtet at forhindre alkoholproblemer i at opstå. Der skal være fokus på en tidlig indsats, hvilket konkret betyder en indsats over for det ufødte barn. Dernæst skal udsatte børn i misbrugsfamilier støttes og elever i folkeskolen skal rustes bedst muligt til at vælge sunde alkoholvaner og f.eks. modstå gruppepres. Forældrene spiller en central rolle for udvikling af gode alkoholvaner hos de unge. Derfor skal forældre inddrages i den forebyggende indsats.

- *Tidlig opsporing*

Københavns Kommune har et stort potentiale for tidlig opsporing af alkoholproblemer, fordi kommunen har direkte kontakt til borgere i forskellige sammenhænge (børneinstitutioner, beskæftigelsesområdet og det sociale system). Dette frontpersonale skal uddannes til at tage spørgsmål om alkoholforbrug op, når de mener, det er relevant, og derefter følge op med den støtte/henvisning, som borgeren måtte have behov for. De praktiserende læger har også en helt central rolle i forhold til tidlig opsporing.

- *Sikring af en helhedsorienteret og sammenhængende social- og behandlingsmæssig indsats*

Den hidtidige indsats på alkoholområdet har været karakteriseret ved, at udviklingen er sket i sundhedsfagligt regi. Dette har haft klare fordele, men har også betydet, at der ikke har været en tilstrækkelig sammenhæng med den sociale indsats i den samlede alkoholbehandling. Det er vurderingen, at der er behov for en helhedsorienteret behandlingsmæssig og social indsats.

Herudover er der behov for at øge omfanget og bredden af både de forebyggende indsatser og den egentlige behandlingsindsats. Desuden skal der foretages en systematisk indsamling af viden/data, som omfatter både forekomsten af alkoholproblemer blandt københavnere og iværksatte indsatser.

I den alkoholpolitiske handleplan er der opstillet 15 delmål med 27 tilhørende indsatser for at opfylde den overordnede målsætning om, at københavnere skal reducere deres alkoholforbrug væsentligt.

### **Børn og unge**

1. Det ufødte barn skal beskyttes mod gravides alkoholforbrug
2. Børn skal sikres mod omsorgssvigt som følge af forældres alkoholmisbrug
3. Debutalderen for alkoholforbrug skal hæves

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde onsdag den 21. september 2005

4. Alkoholforbruget blandt unge skal reduceres
5. Gode alkoholvaner blandt unge (< 25 år) skal fremmes

#### **Voksne og ældre**

6. Der skal arbejdes aktivt for at begrænse tilgængeligheden af alkohol bl.a. via bevillingssystemet og udskænkingspraksis på diskoteker og værtshuse
7. Arbejdspladsen skal bruges aktivt som arena til at begrænse alkoholforbruget blandt voksne
8. Antallet af alvorligt tilskadekomne ved spiritusuheld skal nedbringes med 30 % (1998-2012)
9. Alkoholforbruget blandt ældre københavnere skal reduceres
10. Tidlig opsporing af borgere med alkoholproblemer skal styrkes

#### **Behandling og efterbehandling**

11. Alkoholbehandlingen og den sociale indsats skal være sammenhængende og helhedsorienteret
12. Behandlingskapaciteten skal øges
13. Behandlingstilbud skal differentieres og kvaliteten øges
14. Der skal være tilbud til de mest udsatte alkoholafhængige

#### **Tværgående**

15. Effektiv koordinering af indsatsen på alkoholområdet skal sikres på tværs af forvaltninger og H:S/Region Hovedstaden

Over for elever i folkeskolen foreslås det i planen, at der udbydes en "sundhedspakke" til 7. – 9. klasse, der indeholder tre tilbud. Tilbuddene har allerede delvist været tilbudt i mindre omfang i forvaltningens regi:

- Forældrearrangementer med titlen "En teenager i familien", hvor SSP-repræsentanter, der er særligt uddannede, vil deltage og igangsætte en dialog med forældrene om det at have teenagere i familien og de problemer, det kan give omkring alkohol, fester, m.m.
- Alle klasser tilbydes besøg af "Rusmiddelguider", som er et ung til yngre korps, bestående af unge studerende (omkring 20 – 25 år), som er særligt uddannet til at

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde onsdag den 21. september 2005

formidle viden og skabe dialog med eleverne om tobak, alkohol og andre rusmidler.

- Undervisningsmaterialet "Tackling", der bygger på en helhedsorienteret indsats over for eleverne i 7. – 9. klasse, idet materialet kombinerer information om tobak, alkohol og hash med en styrkelse af elevernes personlige og sociale kompetencer. Materialet lægger op til en systematisk undervisning på alle tre klassetrin. Materialet afprøves i øjeblikket i et større pilotprojekt af Sundhedsstyrelsen, og Københavns Kommune indgår med 6 indsatskoler og 12 kontrolskoler. De første evalueringsresultater fra dette pilotprojekt er meget positive.

På gymnasieområdet foreslår planen, at der sker en metodeudvikling med afsæt i rapporten "Festkultur og rusmidler i gymnasieskolen" fra 2004. Implementering af indsatsen kan finde sted fra 2007. På tekniske skoler gennemføres en sundhedsprofil på basis af hvilken, der udvikles en målrettet indsats. Samtidig fortsætter tilbuddet "Sundhed og livsstil på tekniske skoler og produktionsskoler" med større volumen. Fra 2008 tages der initiativ til et samarbejde med handelsskolerne om en lignende indsats.

Desuden opstiller planen forslag om bedre rammer for sunde alkoholvaner blandt de unge og en målrettet indsats over for unge under 25 år.

I forvaltningens udkast til høringssvar understeges vigtigheden af, at der skal ske en styrket indsats på alkoholområdet og at initiativerne, specielt over for målgruppen børn og unge, bør have fokus på en tidlig indsats og forebyggelse med den hensigt at etablere en systematisk, sammenhængende forebyggende og sundhedsfremmende indsats. Det er forvaltningens opfattelse, at den skitserede indsats i planen over for målgruppen børn og unge bygger på en helhedsbetragtning omkring målgruppen, hvor der er fokus på at styrke de unges viden, selvværd og handlekompetence i forhold til en sund livsstil. Derfor indstiller forvaltningen, at Uddannelses- og Ungdomsudvalget tilslutter sig de opstillede mål og foreslåede indsatser i handleplanen over for målgruppen børn og unge og godkender udkast til høringssvar til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

#### **Forvaltningens udkast til udvalgets høringssvar**

Forvaltningen foreslår, at Uddannelses- og Ungdomsudvalget afgiver følgende høringssvar til alkoholpolitisk handleplan for København:

"Udvalget er enige i, at der skal ske en styrket indsats på alkoholområdet i Københavns Kommune, og at initiativerne, specielt over for målgruppen børn og unge, bør have fokus på en tidlig indsats samt forebyggelse med den hensigt at etablere en systematisk, sammenhængende og forebyggende sundhedsfremmende indsats.



BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde onsdag den 21. september 2005

Strategien over for børn og unge bør tage afsæt i en helhedsbetragtning omkring målgruppen, og der bør være fokus på at styrke de unges viden, selvværd og handlekompetence i forhold til en sund livsstil.

På denne baggrund kan udvalget tilslutte sig de opstillede mål og foreslåede initiativer over for børne- og ungegruppen i handleplanen. Forudsætningen for at hæve debutalderen og reducere alkoholforbruget blandt de unge er en sundhedsfremmende indsats, der kan være medvirkende til at fremme børn og unges alsidige udvikling, øge deres trivsel og sikre dem de bedste forudsætninger for et godt liv.

De foreslåede indsatser på skoleområdet og på ungdomsuddannelserne bygger netop på en sådan bred tilgang, og udvalget finder det vigtigt, at der til stadighed arbejdes på at udvikle nye metoder for at nå målgruppen.”

### Økonomi

En styrket indsats på alkoholområdet kræver tilførsel af ressourcer. Den alkoholpolitiske handleplan lægger op til, at der tilføres alkoholområdet følgende ressourcer:

År	Københavns Kommune	H:S (2006)/Region Hovedstaden (2007-2009)
2006	13.420.000	515.000
2007	13.485.000	300.000
2008	14.935.000	100.000
2009	14.965.000	0

For Uddannelses- og Ungdomsudvalgets vedkommende er der tale om en medfinansiering på sundhedspakken til folkeskolen, således:

2006: 910.000 kr. (SUF 685.000 kr. UUF 225.000 kr.)

2007: 1.360.000 kr. (SUF 1.060.000 kr. UUF 300.000 kr.)

2008: 1.810.000 kr. (SUF 1.435.000 kr. UUF 375.000 kr.)

2009: 2.015.000 kr. (SUF 1.565.000 kr. UUF 450.000 kr.)

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat  
fra ordinært møde onsdag den 21. september 2005

### **Miljøvurdering**

Sagstypen er ikke omfattet af Uddannelses- og Ungdomsforvaltningens positivliste over sager, der skal miljøvurderes.

### **Høring**

Ingen bemærkninger

### **BILAG VEDLAGT**

- Sundhedsforvaltningens brev af 8. september 2005 vedr. høring af alkoholpolitisk handleplan 2006 – 2009

Peter Rasmussen

Jørgen Eriksen

**Mødet sluttede kl. 18.30**

### **Underskrift**

Per Bregengaard

Louise Frevert

Jakob Hougaard

Anna Saakwa

Jesper Christensen

Trine Schaltz

Pia Allerslev

Klaus Bondam

Bjarne Fey

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde onsdag den 21. september 2005

Heidi Wang

Majbritt Mamsen



**KØBENHAVNS KOMMUNE**  
Bygge- og Teknikforvaltningen  
Borgmesteren

Sundhedsforvaltningen  
Sundhedsstaben  
Sjællandsgade 40  
2200 København N  
Att. Nina Gath

MODTAGET  
1 8 OKT. 2005

Sundhedsstaben

Journalnr.  
130401.0019/04

1 7 OKT. 2005

### Høringssvar vedrørende alkoholpolitisk handleplan 2006-2009

Bygge- og Teknikudvalget har i sit møde d. 12. oktober 2005 drøftet den alkoholpolitiske handleplan, som er sendt i høring fra Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Bygge- og Teknikudvalget tilslutter sig planen, idet der tages forbehold for, at der ikke er anvist finansiering til realisering af handleplanen, herunder delmålet "Antallet af alvorligt tilskadede ved spiritusuheld skal nedbringes med 30 %" på 100.000 kr. om året.

Med venlig hilsen

Søren Pind

Rådhuset  
1599 København V

Telefon  
33 66 33 66

Direkte  
3366 2626

Telefax  
33 66 70 80

E-mail  
Borgmesteren@btf.kk.dk

EAN nummer  
5798009490049

[www.btf.kk.dk](http://www.btf.kk.dk)



**KØBENHAVNS KOMMUNE**  
Familie- og Arbejdsmarkedsudvalget  
Borgmesteren

MODTAGET

20 OKT. 2005

Sundhedsstaben

Sundhedsforvaltningen  
Sundhedsstaben  
Sjællandsgade 40  
2200 København N.  
Att.: Nina Gath

Dato: 17 OKT. 2005

Sagsnr.: 276923  
Dok.nr.: 1657346

### Høringssvar om alkoholpolitisk handleplan

Familie- og Arbejdsmarkedsudvalget har den 12. oktober 2005 behandlet henvendelsen fra Sundheds- og Omsorgsudvalget om Københavns Kommunes Alkoholpolitiske handleplan.

Familie- og Arbejdsmarkedsudvalget besluttede på mødet:

*at Familie- og Arbejdsmarkedsudvalget overfor Sundheds- og Omsorgsudvalget indstiller, at den alkoholpolitiske handleplan sættes i bero idet hovedparten af planens forslag, på nuværende tidspunkt, er ufinansieret.*

Familie- og Arbejdsmarkedsudvalget udtaler:

*"Baggrunden for beslutningen i Borgerrepræsentationen om, at der skulle udarbejdes en alkoholpolitisk handleplan var et ønske om en styrket indsats for at begrænse københavnernes høje alkoholforbrug, og dermed begrænse de individuelle og samfundsmæssige konsekvenser, som det høje forbrug medfører. Samtidig skulle den alkoholpolitiske handleplan også fremme koordineringen af kommunens indsatser på området.*

*I styregruppen for udarbejdelsen af den alkoholpolitiske handleplan var der enighed om, at der skulle sættes på forebyggelse og på at opkvalificere et hårdt tiltrængt og nødlidende behandlingsområde.*

*Som bekendt er der nu indgået budgetforlig for 2006, og hermed udelukkende afsat 2 mill. kr. til forebyggelsesdelen, der henhører under Sundhedsforvaltningen.*

*De resterende forslag i handleplanen er hermed ufinansierede og Familie- og Arbejdsmarkedsudvalget mener derfor ikke at det er nødvendigt at gå i en nærmere planlægning i indeværende budgetår".*

Med venlig hilsen

Bo Asmus Kjeldgaard

Rådhuset  
1599 København V

Telefon  
3366 3366

Direkte telefon  
3366 2451

Telefax  
3366 7075

E-mail  
[BAK@faf.kk.dk](mailto:BAK@faf.kk.dk)

[www.kk.dk](http://www.kk.dk)

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde onsdag den 12. oktober 2005

## 25. Høringsvar om Københavns Kommunes alkoholpolitiske handleplan

J.nr. FA 504/2005

### INDSTILLING OG BESLUTNING

Familie- og Arbejdsmarkedsforvaltningen indstiller,

at Familie- og Arbejdsmarkedsudvalget godkender vedlagte høringsvar om den alkoholpolitiske handleplan til Sundheds- og Omsorgsudvalget,

at Familie- og Arbejdsmarkedsudvalget overfor Sundheds- og Omsorgsudvalget indstiller, at den alkoholpolitiske handleplan sættes i bero idet hovedparten af planens forslag, på nuværende tidspunkt, er ufinansieret.

#### Familie- og Arbejdsmarkedsudvalgets beslutning i mødet den 12. oktober 2005

Indstillingen blev tiltrådt med den bemærkning, at forvaltningen bedes huske området i forbindelse med ønskelisten for budget 2007.

### RESUME

Ved budgetforhandling for 2005 ytrede Borgerrepræsentationen ønske om, at der skulle udarbejdes en alkoholpolitisk handleplan for Københavns Kommune. Endvidere besluttede Borgerrepræsentationen, at handleplanen skulle indgå som et led i budgetforhandling for 2006.

Den alkoholpolitiske handleplan dækker perioden 2006-2009 for så vidt angår aktiviteter og økonomi. Det foreslåede budget for perioden er følgende:

2006	2007	2008	2009
13.420.000 kr.	13.485.000 kr.	14.935.000 kr.	14.965.000 kr.

Den kommende socialforvaltnings andel af budgettet til den alkoholpolitiske handleplan udgør omkring 80 % for årene 2006-2009.

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat  
fra ordinært møde onsdag den 12. oktober 2005

Ved det indgåede budgetforlig for 2006 blev det besluttet at afsætte 2 mill. kr. årligt i 2006 til og med 2009 til den alkoholpolitiske handleplan til forebyggelse. Denne indsats ligger i Sundhedsforvaltningen, hvilket betyder at de 2 mill. kr. udelukkende tilfalder Sundhedsforvaltningen. Der blev ikke i forbindelse med budgetforhandlingerne afsat midler til den kommende socialforvaltning via den alkoholpolitiske handleplan.

På den baggrund indstilles det, at den alkoholpolitiske handleplan sættes i bero, da det må konkluderes, at der ikke er et ønske om at finansiere de resterende forslag.

**Nina Gath**

---

**Fra:** Annelise Andersen**Sendt:** tirsdag 18. oktober 2005 08:20**Til:** Nina Gath**Emne:** Svar på alkoholpolitisk handleplan for 2006-2009

Som svar på høring vedr. alkoholpolitisk handleplan kan Økonomiforvaltningen svare følgende:

**Delmål 7:**

ØKF noterer sig, at der tales om, at kommunale arbejdspladser skal *tilbydes* assistance til kortlægning og udarbejdelse af alkoholpolitikker. Det er nok tvivlsomt, hvor stort behov der er for kortlægning, men det er udmærket, at arbejdspladser kan tilkalde assistance ved udarbejdelse af lokale alkoholpolitikker og deres implementering.

ØKF er indfåstået med at gennemgå den overordnede alkoholpolitik fra 1992 med henblik på justering og relancering. ØKF er derimod ikke overbevist om det nødvendige i, at alle arbejdspladser derefter udarbejder deres egen alkoholpolitik. Der vil være arbejdspladser, der har behov for det, men man kan meget vel forestille sig arbejdspladser, der føler sig dækket ind af den overordnede politik og som derfor ikke har behov for at formulere en egen politik. ØKF mener ikke, at APV er velegnet i denne sammenhæng, medmindre der er tale om forsøg på at ændre en arbejdspladskultur. ØKF mener heller ikke, at HR-redegørelsen er et egnet sted at registrere udviklingen mht. alkoholpolitik

Det foreslås som mål, at alle arbejdspladser skal have uddannede nøglepersoner. Det er ØKF's opfattelse, at det skal overlades til de enkelte arbejdspladser at vurdere, om der er behov for nøglepersoner. For god ordens skyld gøres opmærksom på, at antallet af arbejdspladser i KK klart overskrider 1000 .

Med venlig hilsen  
Annelise Andersen  
Økonomiforvaltningen  
HR-området





## BESLUTNINGSPROTOKOL

fra ordinært møde torsdag den 27. oktober 2005

### 19. Høringssvar på alkoholpolitisk handleplan 2006 - 2009 (KFU 386/2005)

#### INDSTILLING OG BESLUTNING

Kultur- og Fritidsforvaltningen indstiller,

at Kultur- og Fritidsudvalget godkender høringssvaret om Alkoholpolitisk handleplan 2006 – 2009.

#### Kultur- og Fritidsudvalgets beslutning i mødet den 27. oktober 2005

Indstillingen blev tiltrådt.

Kultur- og Fritidsudvalget konstaterede, at bl.a. handleplanens overvejelser om begrænsning i tilgængeligheden til alkohol via bevillingspraksis og udskækningspraksis i forhold til idrætsanlæg vil blive taget op til nærmere drøftelse når sagen til sin tid skal forelægges Borgerrepræsentationen.

#### RESUME

Sundheds- og Omsorgsudvalget har på sit møde den 25. august 2005 besluttet at sende alkoholpolitisk handleplan i høring.

Alkoholpolitisk handleplan er udarbejdet i et samarbejde, som samtlige kommunens forvaltninger, Hovedstadens Sygehusfællesskab samt frivillige foreninger har bidraget til.

Handleplanens overordnede mål udspringer af Københavns Kommunes Folkesundhedsplan, hvor en af målsætningerne er at reducere københavnernes høje alkoholforbrug. I planen er opstillet 15 delmål.

Kultur- og Fritidsudvalgets høringssvar tilslutter sig planens hovedindhold. Udvalget bakker op om tankerne om at udarbejde en udskækningspolitik på idrætsanlæg, kulturhuse m.m.. Indledningsvis foreslås dog, at indholdet af en udskækningspolitik afklares nærmere, herunder hvordan denne kan medvirke til at begrænse alkoholforbruget.

Udvalget anbefaler samtidig, at der sættes fokus på alkohol i foreninger, og at foreningerne opfordres til at diskutere og udarbejde en alkoholpolitik for deres egen forening.

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde torsdag den 27. oktober 2005

Det er udvalgets generelle opfattelse af forebyggelse er bedre end forbud, hvorfor forslaget om at begrænse antallet af alkoholbevillinger ikke kan støttes.

### SAGSBESKRIVELSE

Borgerrepræsentationen besluttede ved vedtagelsen af budgetforliget 2005, at der skulle udarbejdes en alkoholpolitisk handleplan. Københavnerne har høje forbrug af alkohol har både individuelle og samfundsmæssige konsekvenser.

Målsætningen på alkoholområdet fremgår af Københavns Kommunes Folkesundhedsplan, hvor en af målsætningerne er, at Københavnerne skal reducere deres alkoholforbrug væsentligt.

Der er en formodning om, at indsatsen på alkoholområdet kan optimeres ved bredt at koordinere kommunens politik på området. Som et led heri er den alkoholpolitiske handleplan udarbejdet i et samarbejde mellem Sundhedsforvaltningen, Familie- og Arbejdsmarkedsforvaltningen, Uddannelses- og Ungdomsforvaltningen, Kultur- og Fritidsforvaltningen, Bygge- og Teknikforvaltningen, Økonomiforvaltningen, Hovedstadens Sygehusfællesskab og frivillige organisationer.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har på sit møde den 25. august 2005 besluttet at sende alkoholpolitisk handleplan i høring, jf. bilag 1.

Handleplanen har 3 kerneområder: 1) En borgerrettet forebyggende indsats, 2) Tidlig opsporing, 3) Sikring af helhedsorienteret og sammenhængende social- og behandlingsmæssig indsats, jf. bilag 3.

I handleplanen er opstillet 15 delmål med tilhørende 27 indsatser for at opfylde den overordnede målsætning, at københavnerne skal reducere deres alkoholforbrug væsentligt. En samlet oversigt over indsatser er vist i bilag 2, underbilag 2.

Forvaltningen er bedt om særligt at kommentere handleplanens forslag om at begrænse tilgængeligheden af alkohol bl.a. gennem bevillingssystemet og udskænkingspraksis på diskoteker og værtshuse (Delmål 6, indsats 7, 8 og 9).

### **Kultur- og Fritidsudvalgets høringssvar til alkoholpolitisk handleplan 2006 - 2009:**

Kultur- og Fritidsudvalget tilslutter sig, at indsatsen skal styrkes for både at forebygge og behandle alkoholproblemer med alle de personlige og samfundsmæssige skadevirkninger, et misbrug har. Udvalget finder det meget positivt, at der i planen er forslag, som går på tværs af forvaltningerne med sigte på at udvikle en bred forebyggende indsats. Det er samtidig udvalgets generelle opfattelse at forebyggelse og information virker bedre end forbud.

Forvaltningen har indhentet bemærkninger til forslagene fra idrætsanlæggene, kulturhusene, fra Bevillingsnævnet og fra politiet. Disse bemærkninger indgår i udvalgets besva-

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde torsdag den 27. oktober 2005

relse. Udvalgets bemærkninger vedrører primært den forebyggende indsats og kun i begrænset omfang indsatsen for tidlig opsporing.

Udvalget har følgende konkrete bemærkninger til handleplanen.

**Delmål 1 – 5 vedrører børn og unge.**

Indsats 5 fokuserer på at skabe bedre rammer for sunde alkoholvaner blandt unge. Det hedder her, at *”de rammer der sættes omkring alkohol kan påvirke det samlede alkoholforbrug. I relation til unge skal kommunen formulere krav omkring alkohol i forbindelse med kommunale musik- og sportsarrangementer. Der iværksættes samtidig et samarbejde omkring en forebyggende indsats, herunder udskækningspolitik, i kommunale idrætshaller og – anlæg”*.

Både kulturhusene og idrætsanlæggene er positivt indstillet overfor, at der udarbejdes en udskækningspolitik. Det er opfattelsen, at en offentliggjort politik for udskækning viser udskækningsstedets ansvarlighed og gør det nemmere at håndtere klager ved bortvisninger eller andre sanktioner overfor gæster.

Kultur- og Fritidsudvalget anbefaler derfor, at der igangsættes et arbejde med henblik på at afklare det nærmere indhold i en udskækningspolitik, herunder hvordan denne kan være med til at begrænse alkoholforbruget.

Kultur- og Fritidsudvalget kan desuden anbefale, at der sættes fokus på alkohol i foreningerne. Det kan fx ske ved, at folkeoplysende foreninger opfordres til at diskutere og udarbejde en alkoholpolitik for deres egen forening, især med henblik på at indtænke de yngre medlemmer af foreningen i politikken.

**Delmål 6 - 10 vedrører voksne og ældre.**

**Delmål 6 indsats 7 – 9** (begrænsning af tilgængeligheden af alkohol bl.a. via bevilningssystemet og udskækningspraksis).

Ad indsats 7 (Påvirkning af national lovgivning på området):

Liberaliseringen af lukkeloven med virkning fra 1. juli 2005 indebærer, at alkohol i dag kan købes døgnet rundt i bl.a. døgnkiosker og indtages i umiddelbar nærhed af restaurationer.

Der er derfor en stærk formodning for, at en begrænsning af muligheden for at indtage alkohol på restaurationer – under regulerede forhold – alt andet lige indbyder til, at indtagelsen i stedet sker i det offentlige byrum, herunder i nærheden af restaurationer.

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde torsdag den 27. oktober 2005

Effekten af en begrænsning af tilgængeligheden af alkohol via bevillingssystemet vil derfor opvejes af den tilgængelighed, der nu er mulig i lyset af liberaliseringen af lukkeloven.

Ad indsats 8 (begrænsning af alkoholbevillinger):

Det anføres bl.a., at *'kommunen har mulighed for at begrænse tilgængeligheden af alkohol bl.a. igennem bevillingssystemet'*. Ligeledes anføres det, at *antallet af alkoholbevillinger så vidt muligt ikke må øges fra det nuværende niveau.*

Muligheden for at reducere antallet af alkoholbevillinger - herunder fastlåse antallet på det nuværende niveau - foreligger, men er forbundet med en række forbehold.

I henhold til restaurationsloven skal der ved udstedelse af alkoholbevilling overordnet tages hensyn til samfundsmæssige, ædruelighedsmæssige, ordensmæssige og dermed sammenhængende hensyn.

Sundhedspolitiske hensyn indgår således ikke i loven som selvstændigt hensyn – med andre ord vil der eksempelvis ikke kunne gives afslag alene med henvisning til, at alkoholforbruget i København er for højt.

Der kan efter loven lægges vægt på restaurationens beliggenhed, herunder anlægges bymæssige betragtninger, således at der vises tilbageholdenhed med udstedelse af tilladelse til nyoprettede restaurationsvirksomheder i egentlige beboelseskvarterer eller nær skoler eller andre institutioner, der søges af unge. Dette forudsætter retningslinier af mere principiel karakter (restaurationsplan), der ex. udpeger byområder, hvor alkoholbevilling kun efter særlige omstændigheder udstedes. Beslutning af en sådan plan er et anliggende for Borgerrepræsentationen.

Bevillinger udstedes for op til 8 år af gangen. Såfremt der hverken foreligger negative økonomiske eller ordensmæssige forhold, vil ansøgeren have en berettiget forventning om fornyelse ved periodens udløb. Tilsvarende vil der ved overdragelse af en restaurationsvirksomhed med alkoholbevilling være en berettiget forventning om, at stedet kan drives videre med alkoholbevilling.

Det vil ikke kunne udelukkes, at Bevillingsnævnet vil blive mødt med erstatningsøgsmål, såfremt en ansøgning om fornyelse/videreførelse afslås.

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde torsdag den 27. oktober 2005

For så vidt angår udstedelse af nattilladelser, er det Bevillingsnævnets velovervejede strategi, at udstedelsen af tilladelser spredes tidsmæssigt over natten. Denne strategi medfører erfaringsmæssigt en reducere af voldstilfælde og uro i det offentlige, udenørs natteliv.

Såfremt Bevillingsnævnet strategi fraviges til fordel for en mere restriktiv politik omkring udstedelse af nattilladelser, vil dette - kombineret med liberaliseringen af lukkeloven – forventes at føre til en stigning i vold og uro i det offentlige, udendørs natteliv.

En begrænsning i udstedelsen af bevillinger, forudsætter en mere generel stillingtagen i form af en restaurationsplan. En sådan plan vil som udgangspunkt alene kunne få betydning for nyetablerede restaurationer, hvorfor virkningen af planen vil være begrænset mange år fremover.

Kultur- og Fritidsudvalget kan derfor ikke anbefale, at der sker en begrænsning i tilgængeligheden til alkohol via bevillingspraksis.

#### Ad indsats 9 (ansvarlig udskækningspraksis):

Det anføres i handleplanen under indsats 9, at lokale SSP'er oplever, at visse udskækningssteder har en meget aggressiv udskækningspraksis.

Københavns Politi oplyser heroverfor, at bevillingsafdelingens patruljer ikke under deres kontrolvirksomhed har bemærket udskækningssteder, der har en meget aggressiv udskækningspraksis. Der foreligger således kun enkelte sigtelser for servering for mindreårige eller servering for 'berusede'.

Under indsats 9 foreslås, at SUF gennemfører en pilotundersøgelse af udskækningspraksis på københavnske diskoteker og værtshuse i et samarbejde med Bevillingsnævnet/KFF, der kan danne basis for beslutning om den videre indsats.

Kultur- og Fritidsudvalget anbefaler, at en undersøgelse og eventuelle initiativer udvides til at omfatte udskækningssteder ved kulturhuse og idrætsanlæg.

#### **Delmål 7 indsats 11** (uddannelse af nøgle- og ressourcepersoner på arbejdspladserne).

Kultur- og Fritidsforvaltningens personalepolitik understreger, at medarbejdere såvel som ledere i hverdagen har mulighed for at opfordre en kollega med et misbrugsproblem til at modtage den nødvendige hjælp. Forvaltningen mener ikke, at der er behov for et centralt udmeldt krav om udpegning af uddannede nøglepersoner på hver enkelt arbejdsplads. KFF vil lade det være op til de lokale samarbejdsudvalg at vurdere, om man har behov for at udpege en nøgleperson på den enkelte arbejdsplads.

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde torsdag den 27. oktober 2005

Kultur- og Fritidsforvaltningen vil udpege og uddanne en ressourceperson i personaleafdelingen, som de lokale enheder kan søge rådgivning hos.

**Delmål 8 indsats 14 (Skærpede krav til lejlighedstilladelser):**

Det er Københavns Politi – og ikke Bevillingsnævnet – der har kompetence til at udstede lejlighedstilladelser.

Københavns Politi oplyser, at de gennem mange år har sat fokus på arrangørernes evne og vilje til at udvise ansvarlighed og overholdelse af restaurationslovens bestemmelser. Under kontrol af arrangementerne har man ikke konstateret overtrædelse af lovgivningen eller uansvarlig drift i et sådant omfang, at det har været overvejet at nægte meddelelse af lejlighedstilladelse ved en eventuel ny ansøgning.

Københavns Politi bemærker endvidere, at man ikke har oplysninger, der tyder på, at spirituskørsel efter et arrangement i København med lejlighedstilladelse udgør et problem. Der henvises til, at der i København og i hele hovedstadsområdet er gode muligheder for hjemtransport. Københavns Politi finder det derfor ikke nødvendigt, at iværksætte særlige initiativer med henblik på at sikre deltagernes hjemtransport.

Meddelelse af lejlighedstilladelser omfatter kun fester, møder og lignede særlige tilladelser. Narkotika- og Bevillingsafdelingen vil evaluere den nuværende praksis ved meddelelse af lejlighedstilladelser med henblik på at sikre, at disse tilladelser begrænses til målgruppen.

Med disse bemærkninger tilslutter udvalget sig forslaget til Alkoholpolitisk handleplan 2006 – 2009.

**Økonomi**

Indstillingen har ingen umiddelbare økonomiske konsekvenser.

**Miljøvurdering**

Sagstypen er ikke omfattet af Kultur- og Fritidsforvaltningens positivliste over sager, der skal miljøvurderes.

**Andre konsekvenser**

Ingen

**Høring**

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde torsdag den 27. oktober 2005

Kultur- og Fritidsforvaltningens har bedt kultur- og medborgerhusene og idrætsanlæggene/teamcheferne om at udtale sig om handleplanen, ligesom den har været forelagt Bevillingsnævnet og Københavns Politi for eventuelle bemærkninger.

**Bilag**

1. Høringsbrev fra Sundhedsforvaltningen
2. Indstilling til Sundhedsudvalget med bilag
3. Alkoholpolitisk handleplan

Carsten Haurum

/Thomas Jakobsen

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat  
fra ordinært møde torsdag den 27. oktober 2005

**MØDET SLUTTEDE KLOKKEN 18.50.**

MØDET VAR SUSPENDERET I TIDSRUMMET KL. 14.50 – KL. 17.30. KL. 17.30 BLEV MØDET GENOPTAGET MED DAGSORDENENS PUNKT 26.

**BJARNE FEY MØDTE KL. 14.00 UNDER BEHADLINGEN AF PKT. 4.**

**FOR SÅ VIDT ANGÅR DEN DEL AF MØDET, DER BLEV PÅBEGYNDT KL. 17.30, HAVDE YDERLIGERE TANER YILMAZ, FINN RUDAIZKY, HELLEN HEDEMANN OG KARIN STORGAARD MELDT AFBUD.**

MARTIN GEERTSEN

TANER YILMAZ

FINN RUDAIZKY

HELLE SJELLE  
(AFBUD)

HELLEN HEDEMANN

JENS KJÆR CHRISTENSEN

BJARNE FEY

LESLIE ARENTOFT  
(AFBUD)

TANWIR AHMAD  
(AFBUD)

KARIN STORGAARD

KLAUS HANSEN

/CARSTEN HAURUM





ÆLDRE RÅDENES FÆLLESUDVALG FOR KØBENHAVN

Den 18. oktober 2005

**Til Sundheds- og Omsorgsudvalget**

**Høring om "Alkoholpolitisk handleplan for 2006-2009".**

Ældrerådene er med brev af 8. september 2005 anmodet om en udtalelse om det fremsendte forslag til handleplan.

Rådernes Sundhedsudvalg har på et møde den 10. oktober 2005 drøftet planen.

Man har særligt koncentreret sig om delmål 9: "Alkoholforbruget blandt ældre københavnere skal reduceres".

Rådene anser det alt i alt for en god ide at opmærksomheden – med de meget begrænsede midler, der er til rådighed på dette område - koncentrerer om faldulykker generelt, herunder at det i givet fald drøftes med den enkelte ældre, hvad der evt. kunne være baggrunden for faldet.

Man er dog noget betænkelig ved, at det lægges op til, at hjemmehjælperne via uddannelse generelt skal kunne blande sig i den enkeltes livsførelse.

Såfremt et fald medfører hospitalsindlæggelse, og det i dette forløb kommer til at fremgå, at i hvert fald noget af baggrunden kan være alkoholindtagelse, mener rådene, at det bør være en opgave for hospitalet at give råd og vejledning.

En sådan fremgangsmåde vil virke mere hensigtsmæssig end en eller anden form for "indblanding" fra hjemmehjælpernes side, en indblanding, der kun bør forekomme i ekstreme tilfælde.

Denne udtalelse er tiltrådt på mødet i Ældrerådernes Fællesudvalg i dag.

Der henvises i øvrigt til de udtalelser, de enkelte ældreråd måtte fremkomme med.

Med venlig hilsen

Frank Hansen

Lis Bauer  
Fmd. for Sundhedsudvalget

Formand Frank Hansen      Tlf. 3313 3792  
Fredericiagade 84          Tlf. 3393 3792 (privat)  
1310 København K          Fax 3311 4993

E-mail: frank.hansen@vip.cybercity.dk



## **Praksisudvalgets hørings svar på Københavns Kommunes "Alkoholpolitisk handleplan" 2006-2009**

Overordnet er vi enige i, at indsatsen på alkoholområdet bør styrkes – især med henblik på tidlig opsporing af misbrugere og varierede behandlingstilbud til misbrugere. Misbrugerne fylder meget i den praktiserende læges hverdag, og i mange situationer er lægen i stand til at varetage behandling af misbruger fx vha. antabus. Alligevel står lægen ofte i situationer, hvor der ikke er et passende tilbud andre steder til den enkelte misbruger. Som det påpeges i handleplanen er der i dag en underkapacitet i antallet af behandlingspladser, og praksisudvalget bifalder en øgning af kapaciteten til behandling af de hårdest ramte misbrugere. Der opfordres til en let adgang for de praktiserende læger til oplysninger om det enkelte behandlingstilbuds opbygning, succesrate med mere.

Som kommentar til selve indstillingen til Sundheds- og Omsorgsudvalget er der en fejl på side 5, idet de praktiserende læger listes op under "kommunens frontpersonale". De praktiserende læger er IKKE ansatte af kommunen, men selvstændige erhvervsdrivende, der varetager en stor del af den lægelige side af den primære sundhedssektor. Eventuelle ønsker om inddragelse af de praktiserende læger kan kun ske efter forhandling med det lokale repræsentantskab. Ligeledes er der flere fejl i tabellerne på side 6 og 7, idet tallene optræder i de forkerte rækker.

Hørings svar på handleplanen:

På side 9 nævnes der under delmål 1, indsats 1 a), at den praktiserende læge skal tale med de gravide om alkohols skadevirkninger ved 1. graviditetsundersøgelse. Det burde nævnes, at jordemoderen ved 1. samtale ligeledes skal tage emnet op. Under samme punkt at de praktiserende læger opfordres til tage skadevirkningerne af alkohol op under fx konsultationer om prævention. For det første er der ingen aftale om det, og disse konsultationer er i forvejen tidskrævende, hvorfor det er urealistisk, at den rådgivning lægges her. Fagligt forekommer det også irrelevant i den sammenhæng, hvor fx oplysning præventionsmidlernes sikkerhed og bivirkninger og forebyggelse af kønsygdomme er mere på sin plads. Hvis det blev kendt blandt de yngre mennesker, at man ikke kan gå til sin læge for at få p-piller, uden at man skal stå til regnskab for sit alkoholforbrug, kunne det let skamme nogen væk fra præventionsrådgivning, og det er vel ikke hensigten?

På side 16 under indsats 18 omtales en ikke nærmere specificeret uddannelse af de praktiserende læger til "denne type samtale". De praktiserende læger er altid glade for at blive uddannet, men tilbuddet bør uddybes, og i øvrigt skal rammerne m.m. af et sådant tilbud på forhånd drøftes med de lokale repræsentanter, inden det lanceres. Praksisudvalget og Sundhedsforvaltningen har for relativt få år siden gennemført en række kurser "Hjælp til ændring", som op mod halvdelen af de praktiserende læger har gennemført. Undervisningstilbud til praktiserende læger skal udarbejdes i samarbejde med kvalitetsudviklingsudvalget og Center for Kvalitetsudvikling i Almen Praksis.

Med venlig hilsen

Praksisudvalget  
Stockholmsgade 55  
2100 København Ø



EMBEDSLÆGEINSTITUTIONEN  
KØBENHAVNS OG FREDERIKSBERG KOMMUNER

MODTAGET

20 SEP. 2005

Sundhedsstaben

Københavns Kommune  
Sundhedsforvaltningen – Sundhedsstaben  
Sjællandsgade 40  
2200 København N  
Att.: Nina Gath

DATO 19. september 2005  
DERES REF.  
DIREKTE TLF.  
JOURNAL NR. 13-20-2-103/1 HES/kij

### Høringssvar vedrørende alkoholpolitisk handleplan 2006 – 2009

Embedslægeinstitutionen takker for den fremsendte Alkoholpolitiske Handleplan med tilhørende bilag med henblik på eventuel udtalelse. Det fremgår af udvalgsbehandlingen og ledsageskrivelsen, at der især ønskes bemærkninger eller kommentarer til Delmål 6, indsatserne 7,8 og 9.

Det skal dog indledningsvis bemærkes, at den foreliggende plan, efter embedslægeinstitutionens vurdering, er omfattende og ambitiøs, og at den efter al sandsynlighed i positiv retning vil påvirke såvel det samlede alkoholforbrug og fremkomsten af ny afhængighed som de afhængiges livskvalitet, hvis den bliver sat i værket i fuldt omfang, og der ikke samtidigt indføres nationale politikker, som direkte modarbejder de kommunale initiativer.

Det er også en spændende nyskabelse, at én forvaltning for ansvaret for at samle trådene på et område, som i den grad kræver en indsats fra så mange af kommunens forvaltninger. Det er således Embedslægeinstitutionens vurdering, at der ligger en rimelig stor arbejdsopgave i indsats 27 både i SUF og i FAF, og institutionen ser da også, at det økonomiske tilskud til arbejdsopgaven er forholdsvis stort set i relation til de andre poster, hvilket opfattes som en god prioritering.

Ad Delmål 6. Det har flere gange været vist, at man i et lokalsamfund kan påvirke størrelsen af alkoholforbruget ved at ændre åbningstider, antallet af udskænkingssteder mm., det vil sige påvirke tilbuddet af alkohol. Det må derfor antages, at en fastfrysning af antallet bevillinger til det nuværende ville medvirke til ikke yderligere at forhøje alkoholforbruget. En bevillingsfastfrysning vil naturligvis, som enkeltstående påvirkningsfaktor, miste væsentlige dele af sin betydning, hvis andre faktorer tillades at arbejde i en modsat retning.

Den største virkning opnås, hvis der er sammenhæng mellem de forskellige tiltag, således at befolkningen på flere områder bliver mindet om, den (samme) bedste alkoholadfærd.

Med venlig hilsen

Henrik Sørensen  
Embedslæge

**Nina Gath**

---

**Fra:** Tina Mandrup Petersen [Tina.Petersen@hsp.hosp.dk]

**Sendt:** onsdag 19. oktober 2005 08:40

**Til:** Nina Gath

**Cc:** Pernille Slebsager

**Emne:** H:S Høringssvar vedr. Alkoholpolitisk handleplan

Sundhedsforvaltningen  
Sundhedsstaben  
Sjællandsgade 40  
2200 København N  
Att. Nina Gath

### **Svar på høring vedr. Alkoholpolitisk handleplan.**

H:S Direktionen har med brev af 8. september 2005 modtaget Alkoholpolitisk handleplan for Københavns Kommune 2006-2009 i høring. H:S har deltaget i udarbejdelsen af planen i såvel styregruppe som arbejdsgrupper. Af samme grund har H:S kommenteret på flere tidligere udgaver af handleplanen og svarer denne gang kort.

Planperioden rækker ind over regionsdannelsen, som indebærer, at ansvaret for alkoholbehandlingsindsatsen overgår til kommunerne. Det vigtigste for H:S Direktionen ved udarbejdelsen af handleplanen har derfor været at sikre, at det af planen tydeligt fremgår, hvordan Københavns Kommune efter regionsdannelsen 1. januar 2007 ønsker at varetage den alkoholdbehandlingsindsats, som i dag varetages af H:S Alkoholenhederne (forankret på Hvidovre Hospital med med funktioner på alle H:S somatiske hospitaler). H:S Direktionen vurderer, at den ganske betydelige ekspertise, som Alkoholenhederne har opbygget, ikke vil kunne bevares, hvis indsatsen fremover spredes i kommunale enheder.

H:S Direktionen er tilfreds med, at det af handleplanen nu flere steder fremgår, at den nuværende behandlingsindsats i H:S Alkoholenhederne forudsættes videreført via kommunens køb af pladser efter nærmere forhandling med Region Hovedstaden. Med dette som udgangspunkt har H:S Direktionen netop afholdt dialogmøde med Københavns, Frederiksberg, Hvidovre, Tårnby og Dragør kommuner, der alle tilkendegiver det samme.

H:S Direktionen har noteret sig, at der i forbindelse med budgetforliget for 2006 kun blev afsat 2. mio. kr. årligt til udmøntning af handleplanen - og at disse midler er målrettet den forebyggende indsats i folkeskoler og på ungdomsuddannelser.

Med venlig hilsen

Pernille Slebsager

Pernille Slebsager  
Chef for Sundhedsfaglig Afdeling  
H:S Direktionen  
Bredgade 34  
1260 København K  
Tlf. 33483800  
E-mail psl@hsp.hosp.dk