

Forslag til forespørgsdebat om, hvilke tiltag vi fra politisk side bør iværksætte for at nedbringeantallet af alkoholmisbrugere og for at forebygge fremtidige misbrugere af alkohol

(Demokraternes Inatsisartutgruppe)

Svarnotat

(Naalakkersuisoq for Sundhed)

Naalakkersuisut takker forslagsstilleren for at have taget initiativ til debat om dette vigtige emne.

Rusmiddelproblemer udgør fortsat en stor byrde for det enkelte menneske, familien og samfundet. Naalakkersuisut er enig med forslagsstilleren i, at rusmiddelproblemer er en væsentlig årsag til børn og unges problemer, og at vi skal gøre alt, hvad vi kan for at afhjælpe problemerne.

Inatsisartut besluttede i 2015 at afsætte midler til en stor investering i behandlingssystemet for behandling af alkoholmisbrug ved at afsætte midler til en national plan for behandling af misbrug. Det skete efter, at flere redegørelser havde påvist rusmiddelproblemernes omfang og den store økonomiske, sociale og sundhedsmæssige byrde, som afhængighed rusmidler udgør for vores samfund. Vi oplever fortsat rusmidlernes afledte effekt på vores samfund. Problemerne presser vores velfærdssystem, hvor ressourcerne sagtens kunne udnyttes bedre.

Rusmiddelbehandlingen er i dag et effektivt system, der dækker behandlingsbehovet i både byer og bygder. Der er et Allorfikcenter i hver kommune. Der er samtidig behandlingstilbud to gange årligt i de øvrige byer. Borgere i bygderne og andre med behov for behandling kan ligeledes henvises til behandling i Nuuk, eller behandlingen kan gennemføres over telefon og skype for borgere. Er der otte personer i en bygd, der ønsker behandling, så kan der laves et særligt forløb i bygden.

Over 1.000 borgere blev visiteret til behandling i 2020. Det er fire gange flere end i 2015. I alt 79 % gennemfører behandlingen på trods af, at 75 % ved behandlingsstart har et skadeligt forbrug eller er afhængige af alkohol. Naalakkersuisut vurderer, at det nuværende behandlingstilbud har stor tilslutning og en høj gennemførelsesprocent, men det er interessant at drøfte, hvor mange der skal gennemføre behandlingen, før tilbuddet kan anses som en succes.

Pårørende har det ofte lige så svært, som vedkommende, der er afhængig. Pårørendebehandling tilbydes derfor alle i behandlingsforløb. Samtidig er der familiebehandling, hvor hele familien deltager, i Allorfikcentrene. Og efterbehandling, der er åben for alle, der tidligere har været i behandling. Derudover er implementeringen af børn og ungebehandling startet. En del af børn- og ungeindsatsen omfatter initiativer målrettet folkeskolen, hvor Allorfik aktivt forsøger at præge de unges alkoholvaner for at skabe en præventiv effekt. Opstarten børn- og ungebehandlingen har dog været udfordret af covid-19 epidemien.

Det er korrekt, at den amerikanske lægeforening (AMA) i 1956 vedtog, at alkoholafhængighed skulle anerkendes som en kronisk sygdom. Alle behandlingstraditioner deler umiddelbart opfattelsen af, at ingen kan gå direkte fra en afhængighed til et uproblematisk forbrug. Der er dog videnskabeligt belæg for, at afhængighed kan behandles med succes, og at mange vil kunne bruge alkohol senere i livet uden at udvikle afhængighed igen..

I forhold til forebyggelsen af alkoholafhængighed så bliver implementeringen af Inuuneritta III vigtig i de kommende år.

I Inuuneritta III skal forebyggelse og sundhedsfremme på alkoholområdet ske gennem partnerskaber og i tæt dialog med lokalsamfundet. Derfor har Paarisa blandt andet indgået en partnerskabsaftale med Qeqqata Kommunia. Formålet med aftalen er at lave en grønlandsk-baseret indsats, som fremmer trivsel og sundhed blandt børn og unge, herunder forebyggelse af brug af rusmidler og tobak.

Det er hensigten, at der skal indgås partnerskabsaftaler med samtlige kommuner.

Med disse bemærkninger ser Naalakkersuisut frem til en god og konstruktiv og debat.