

5. Forhøjelse af lånerammen til behandling af alkohol- og rusmiddelproblemer for medarbejdere (2009-37106)

I 1998 vedtog Borgerrepræsentationen, at forhøje beløbsgrænsen fra 50.000 kr. til 60.000 kr. på lån til behandling af medarbejdere med alkoholproblemer. Den nuværende ramme på 60.000 kr. er ikke tilstrækkelig pga. prisudviklingen i de sidste 10 år.

INDSTILLING OG Beslutning

Økonomiforvaltningen indstiller, at Økonomiudvalget over for Borgerrepræsentationen anbefaler:

1. at det maksimale beløb, der kan udlånes til en medarbejder til behandling af alkoholproblemer, forhøjes fra 60.000 kr. til 100.000 kr.
2. at der kan ske tilsvarende udlån til behandlingen af rusmiddelproblemer
3. at Økonomiforvaltningen kan regulere beløbsgrænse i takt med prisudviklingen

Problemstilling

Efter henvendelser fra en forvaltning, som har været involveret i sager, hvor prisen for behandling ligger i størrelsesordenen omkring 100.000 kr. vurderes det, at det er nødvendigt at forhøje lånerammen. I forlængelse af Borgerrepræsentationens vedtagelse af den ny alkohol- og rusmiddelpolitik d.28. august 2008 foreslås det, at der skal kunne opnås lån både til behandling af alkohol- og rusmiddelproblemer. Det er nødvendigt, at ajourføre rammen til et realistisk beløb, som kan rumme medarbejderens behandlingsmuligheder.

Ifølge Danmarks Statistik, har prisudviklingen været ca. 25 pct. siden forhøjelsen af lånerammen til 60.000 kr. Selv om Økonomiforvaltningen har hjemmel til at forhøje rammen på de 60.000 kr. i overensstemmelse med prisudviklingen, er dette ikke tilstrækkeligt til at nå det fornødne beløb.

Løsning

Borgerrepræsentationens første vedtagelse af adgangen til at yde lån til medarbejdere med så alvorlige alkoholproblemer, at en omkostningskrævende behandling skønnedes nødvendig, skete i 1996. Det var forudsat, at problemet ikke kunne løses i det almindelige offentlige behandlingssystem. Der blev givet adgang til at eftergive halvdelen af lånet, hvis det skønnedes, at behandlingen havde givet et tilfredsstillende resultat. Disse forudsætninger videreføres, således at der i denne indstilling alene foreslås en forhøjelse af lånegrænsen, og at der også kan lånes til behandling af rusmiddelproblemer.

Personer med alkoholproblemer er en meget heterogen gruppe. Det er derfor nødvendigt at tage udgangspunkt i den enkelte og vurdere, hvilken behandling den enkelte har mest gavn af. Det ser ud til, at det mest effektive er at tilbyde en bred vifte af rusmiddelbehandling.¹

Behandlingsformer kan opdeles i:

¹ Nielsen et al. Alkoholbehandlingen i Danmark 2007.

- Ambulant behandling – foretages af det offentlige sundhedssystem.
- Døgnbehandling – Foretages af frivillige eller privatejede institutioner.
- Dagbehandling. – Foretages af frivillige eller privatejede institutioner.

Heraf er 91,7 % finansieret af det offentlige, 5,2 % via egen betaling og 1,8 % via arbejdspladsbetaling.²

40 % af klienterne registreres som ”færdigbehandlet” i en opgørelse som Sundhedsstyrelsen har offentliggjort i 2008. Desuden tyder det på, at klienternes gennemførelse af behandlingen hænger sammen med henvisningstypen.

Således er 63 % af de, der er færdigbehandlet, henvist på opfordring fra arbejdsgiver².

Forvaltningerne er blevet bedt om bl.a. at give en status på brugen af ordningen i 2007 og 2008 og tage stilling om, den foreslåede forhøjelse er tilstrækkelig. Der er modtaget følgende svar:

Kultur- og Fritidsforvaltningen: KFF har indgået to aftaler om lån til behandling i 2008, mens der ikke blev indgået aftaler i 2007. KFF finder den nuværende ramme tilstrækkelig og har ikke umiddelbart ønsker til ændringer.

Børne- og Ungdomsforvaltningen: BUF har anvendt ordningen 1 gang i henholdsvis 2007 og 2008. BUF ønsker en forhøjelse af lånerammen til 100.000 kr.

Teknik- og Miljøforvaltningen: TMF har ikke indgået aftaler om lån til behandling af alkoholproblemer i 2007 og 2008. De har ingen bemærkninger til den nuværende ramme og ej heller til en eventuel forhøjelse.

Socialforvaltningen: SOF oplyser, at ordningen ikke har været anvendt i hverken 2007 eller 2008 og finder en ramme på 100.000 kr. tilstrækkelig.

Beskæftigelses – og Integrationsforvaltningen: BIF har ikke gjort brug af ordningen.

Sundheds- og Omsorgforvaltningen: SUF har ikke anvendt ordningen i 2007 og 2008. En ramme på 100.000 kr. anses for at være tilstrækkelig.

Københavns- og Frederiksbergs Fællesrepræsentation er orienteret.

Økonomi

Eventuelle merudgifter skal afholdes inden for forvaltningernes eksisterende budgetter.

Videre proces

Efter vedtagelse i Borgerrepræsentationen oversendes beslutningen til forvaltningerne med henblik på at give en ramme for forvaltningernes medvirken til udgiftskrævende behandling.

² Alkoholbehandlingen i Danmark 2007 (foreløbige tal). Sundhedsstyrelsen 2008:5.

Claus Juhl

Bjarne Winge

bilag

Økonomiudvalgets beslutning den 26.05.2009

Indstillingen blev anbefalet.

