



**Til Socialudvalget**

30-10-2009

**Notat til efterretning om fordelingen af satspuljemidler til døgntilskud på alkoholområdet**

Sagsnr.  
2009-21542

Dokumentnr.  
2009-657545

Sagsbehandler  
Mi Kortzau

Fra 2001 og frem til og med 2008 modtog en række døgntilskudsinstitutionerne på alkoholområdet tilskud via satspuljen til en fripladsordning. Den statslige bevilling var øremærket behandlingskrævende alkoholmisbrugere, der ikke kunne profitere af ambulante behandling, og som derfor havde behov for et egentligt døgntilskudsforløb.

I forbindelse med satspuljeaftalen for 2009 blev der afsat 30 mio. kr. årligt for perioden 2009-2012 til alkoholbehandling for de mest udsatte alkoholmisbrugere. Midlerne tilfalder i den nye aftale kommunerne i stedet for tilskudsinstitutionerne. For 2009 er midlerne blevet udmøntet som tilskud til kommunerne efter bloktilskudsnøglen. Københavns Kommunes andel af midlerne udgør 2,8 mio. kr.

**Møde mellem Socialforvaltningen og ministeriet**

Socialforvaltningen rettede ultimo 2008 henvendelse til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse for at gøre opmærksom på, at en

**Mål- og rammekontoret  
for udsatte grupper,  
misbrug og bolig**

Bernstorffsgade 17, 5  
1592 København V

Telefon  
3317 3368

Telefax  
3317 3731

E-mail  
Z434@sof.kk.dk

EAN nummer  
5798009683052

www.kk.dk

udmøntning af de 30 mill. kr. via bloktilskudsnøglen ville betyde en væsentlig serviceforringelse for de mest udsatte alkoholmisbrugere i København. Københavns Kommune har tidligere modtaget fripladser svarende til ca. 9 mill. kr. årligt.

I sommeren 2009 havde ministeriet endnu ikke meldt en fordelingsmodel for de 30 mill. kr. ud for 2009 og Socialforvaltningen blev inviteret til en drøftelse af mulige fordelingsmodeller i ministeriet den 7. september. På mødet argumenterede forvaltningen for, at en udmøntning af midlerne skulle ske på baggrund af en behovsbestemt fordelingsmodel. Socialforvaltningen påpegede, at behandling af udsatte alkoholmisbrugere i høj grad er et storbyfænomen og foreslog at man anvendte samme fordelingsmodel som på stofmisbrugsområdet, hvor 25 % af puljen gives forlods til København, på grund af de særlige problemer og koncentrationen af misbrugere i København. Herefter fordeles den resterende del af puljen efter bloktilskudsnøglen.

Den særlige fordelingsmodel på stofmisbrugsområdet er fremkommet på baggrund af valide tal, som dokumenterer, at stofmisbrug er en særskilt problemstilling i København. Der findes desværre ikke samme valide tal på alkoholbehandlingsområde.

Sundhedsstyrelsen var også repræsenteret til mødet i ministeriet idet styrelsen har ansvaret for Det Nationale Alkoholbehandlingsregister (NAB). NAB blev sat i drift 1. januar 2006 med henblik på fremadrettet at kunne monitorere den nationale indsats på alkoholbehandlingsområdet, og dermed gøre det muligt at danne sig et overblik over antallet af alkoholikere i behandling i Danmark. På mødet orienterede Sundhedsstyrelsen om, at de ikke forventer, at tallene i NAB er valide før end i 2011. Ministeriet ønsker derfor ikke at basere en fordelingsmodel på data fra NAB på nuværende tidspunkt. Problemet er dog, at NAB er det eneste landsdækkende register på området.

Ministeriet gav på mødet udtryk for, at de umiddelbart så bloktilskudsnøglen som den bedste fordelingsmodel under de givne omstændigheder.

### **Københavnere i behandling**

De senest offentliggjorte tal fra NAB er fra 2007. Af tallene fremgår det at 6.840 brugere var i behandling i 2007, heraf udgjorde brugere fra Københavns Kommune ca. 28 %.

I ovenstående tal sondres der ikke mellem de lette og de tunge brugere i alkoholbehandling. Der tages altså ikke højde for overrepræsentationen af psykisk syge, hjemløse og prostituerede, der også har en misbrugsproblematik i København.

### **Fremadrettet**

Efter mødet med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse kontaktede Socialforvaltningen Kommunernes Landsforening for at få afklaret KLs holdning til en behovsbestemt fordelingsmodel for de 30 mill. kr. Ifølge KL er bloktilskudsnøglen en god og hensigtsmæssig fordelingsmodel.

Det er Socialforvaltningens opfattelse, at Københavns Kommune bør gå i dialog med KL. Socialforvaltningen har på den baggrund rettet henvendelse til Økonomiforvaltningen, og bedt dem om at rejse problemstillingen overfor KL.

### **Udmøntning af satspuljemidlerne**

Socialforvaltningen ser gerne, at udmøntningen af satspuljemidlerne baseres på en behovsbestemt fordelingsmodel.

#### *Forslag til mulige fordelingsmodeller*

##### **Model 1**

- Der anvendes samme fordelingsmodel som på stofområdet, hvor 25 % af puljen gives forlods til Købehavn, på grund af de særlige problemer og koncentrationen af misbrugere i København, herefter fordeles den resterende del af puljen efter bloktilskudsnøglen. Ved denne fordelingsmodel vil København få tildelt 9,75 mill. kr. pr. år.

##### **Model 2**

- Der tages udgangspunkt i tallene fra NAB. Der korrigeres for eventuelle mangler i registret. Modellen skal tillige tage højde for brugernes belastningsgrad. Der kan f.eks. indbygges en ASI-faktor i modellen, der siger noget om graden af, hvor udsatte borgerne i kommunen er. Københavns Kommunes andel af de 30 mill. kr. vil med denne model udgøre mere end 2,8 mill. kr. Dette underbygges af tal fra Sundhedsstyrelsens (SST) rapport ”Alkohol i Danmark 2008”, der dokumenterer, at der i Region Hovedstaden er en større andel, der drikker mere end SSTs anbefalinger, der er en større andel binge-drikere<sup>1</sup> og der er en større andel der har prøvet hash og andre stoffer sammenlignet med de øvrige regioner.

---

<sup>1</sup> Binge-drinking – dvs. at der på en aften drikkes 5 genstande eller mere.