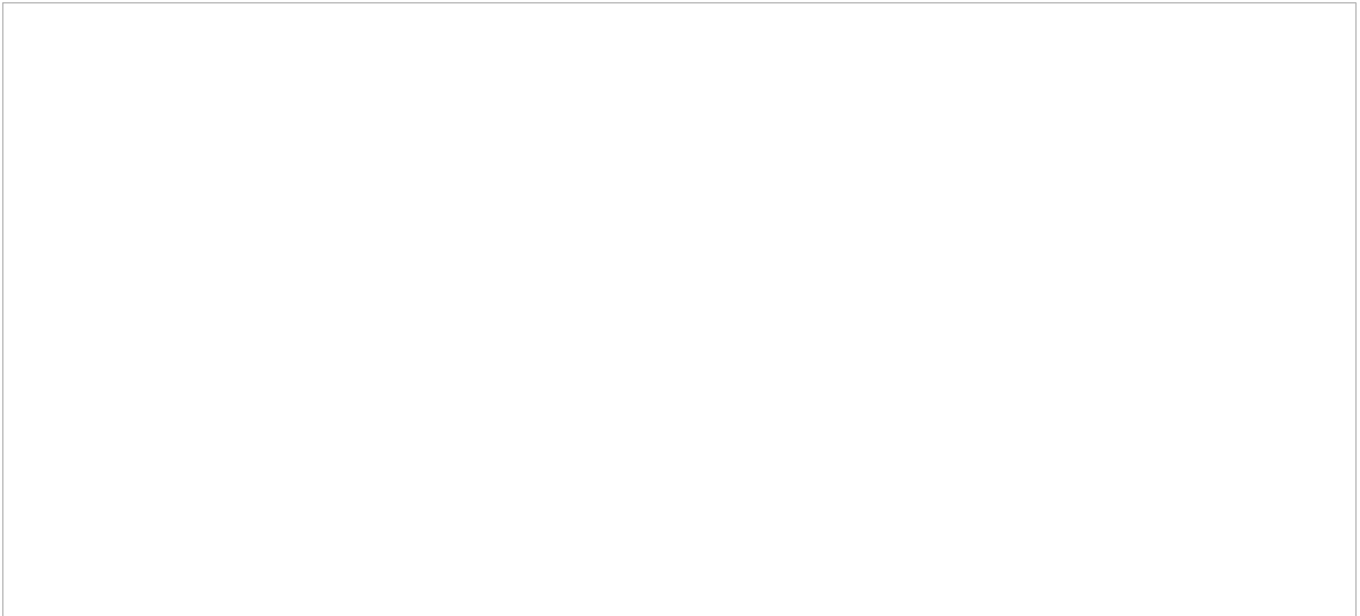


Fra: Ole Smed [ols@blaakors.dk]
Til: Kommuneplan [kommuneplan@vesthimmerland.dk]
Sendt dato: 17-06-2019 10:06
Modtaget Dato: 17-06-2019 10:06
Vedrørende: bemærkninger i forbindelse med høring af "Plan- og Bæredygtighedsstrategi"

Jeg har forskellige bemærkning til strategien, og de tager afsæt i en generel undren over, at der er så lidt fokus på alkohol og stoffer. Efter min faglige vurdering, så skal alkohol og stof (herunder hash) have, mindst, lige så meget fokus som rygning.

På s. 14 under "Vores udfordringer" står der bl.a. "varige psykiske lidelser" her kan både alkohol og stoffer være en faktor.



På s. 16 står ganske kort om rygning mens hverken alkohol eller stoffer er beskrevet.

Der er nogle åbenlyse barrierer der hænger tæt sammen med den danske alkoholkultur og på den måde vi undlader at tale om alkohol som et socialt problem.

Barriererne ville givetvis blive mindre hvis det blev italesat hvordan alkoholforbrug påvirker børn, gøre det legitimt at spørge til og reagere på alkoholproblemer.

I afsnittet "Vores børn og unge" fra s. 22 står der meget godt, men igen er alkohol- og stof-problematikken ikke et emne.

Børn, der vokser op i familier med alkoholproblemer, har det ofte svært og kan få alvorlige senfølger som unge og voksne. Sundhedsstyrelsen skønner, at ca. 122.000 børn vokser op i en familie med et alkoholproblem (Sundhedsstyrelsen, 2009). det svare til hvert 10 barn, i runde tal 870 børn under 18 år i Vesthimmerlands kommune. Meget tyder på, at alkoholproblemerne ofte ikke opdages af det offentlige system. Børn af forældre med alkoholproblemer står derfor ofte alene med deres problemer, indtil de er blevet ældre og selv kan opsøge hjælp. Jeg tror på tidlig indsats, og det er vel også det Vesthimmerlands modellen gør?

Som konkret inspiration, så er der tilbage til den 28/4 2015 udgivet en SFI-rapport og i sammenfatningen kommer den med følgende 8 anbefalinger:

1. Sæt forældres alkoholforbrug og hvordan det påvirker børnene på dagsordenen med henblik på at nedbryde tabuer.
2. Hav kompetenceudvikling i form af målrettede kurser for frontpersonalet om tegn på alkoholproblemer i hjemmet, hvordan børn påvirkes af forældre, der drikker, og hvordan man tager samtalen med forældrene.
3. Lav en fælles alkoholpolitik med overordnede rammer for, hvordan frontpersonalet arbejder med opsporing af alkoholproblemer i familier. Den fælles handleplan kan evt. kombineres med lokale procedurer for området.
4. Sæt forældres alkoholvaner systematisk på dagsordenen i folkeskolerne, evt. som en årligt tilbagevendende temadag i en bestemt uge, samt ved at emnet tages op på et forældremøde.
5. Udvid kendskabet til den eksisterende rådgivningsenhed blandt frontpersonalet, særligt i forbindelse med tilbud om sparring til frontpersonalet. Det kan evt. betyde en udvidelse af funktionen.
6. Bevar de nuværende ordninger med tilknyttede socialrådgivere og udvidelse af ordningen, så alle institutioner har en fast tilknyttet socialrådgiver.
7. Lad sundhedsplejerskerne inkludere en hurtig screening af forældrenes alkoholforbrug i forbindelse med et besøg i hjemmet og i forbindelse med indskolingssamtalen.
8. Indfør systematisk overlevering mellem institutioner, fx i form af et overleveringsskema med kort relevant information om børn og familier, der udfyldes i forbindelse med flytninger mellem institutioner.

Lave en rusmiddelov ligesom det, så overraskende, er lykket med rygeloven.

Hvis der er behov for yderligere, er i meget velkommen til at kontakte mig.

De bedste hilsener

Ole Smed
Leder
ols@blaakors.dk

Barnets Blå Hus
Banegårdsvej 8
9600 Aars
Vesthimmerland

Tlf. 61241469
www.barnetsblaaus.dk
e-mail Logo

logo