



15. maj 2013

EM 2013/57

Hermed fremsættes følgende beslutningsforslag i henhold til § 33 i Forretningsordenen for Inatsisartut:

Forslag til Inatsisartutbeslutning om, at Naalakkersuisut pålægges at udarbejde en målrettet indsatsplan, der skal redegøre for, hvordan samfundet som helhed skal håndtere den stigende gruppe af borgere, der har fået hjerneskader som følge af et for stort alkoholforbrug. Indsatsplanen skal forelægges for Inatsisartut senest på FM 2014.

(Inatsisartutmedlem Agathe Fontain, Inuit Ataqatigiit)

Begrundelse

Det er desværre sådan, at alt for mange borgere i vort land har haft et alt for stort alkoholforbrug gennem mange år. Konsekvenserne af det høje alkoholforbrug viser sig i alderdommen blandt andet som skader på hjernen.

Disse alkoholskadede mennesker har brug for målrettet hjælp for at få en god alderdom. På samme måde har de pårørende behov for at få de rette værktøjer og den rette hjælp til at tage sig af deres kære.

Først og fremmest er det essentielt, at de alkoholskadede bliver hjulpet til at stoppe med at drikke. Forskning viser, at hvis en alkoholskadede stopper med at drikke, så bliver 30-50 procent af dem så raske i løbet af bare et år, at de er i stand til at klare sig i eget hjem med blot en lille smule støtte udefra.

Men der er også en gruppe, hvor det ikke er nok at stoppe med at drikke, og denne gruppe skal naturligvis også have den rette hjælp. I dag er det sådan, at denne gruppe mennesker bliver flyttet på plejehjem eller alderdomshjem, hvor de er blandt andre ældre mennesker, som ikke er skadede. Dette er både godt og skidt. Erfaringerne viser således, at alkoholskadede sagtens kan bo og fungere blandt andre ældre undtagen psykiatriske ældre og demente ældre ikke må bo sammen, men det forudsætter, at de får den rette behandling. Derfor er det nødvendigt, at personalet på alderdomshjemmene udstyres med de rette pædagogiske og behandlingsmæssige redskaber til at håndtere de alkoholskadede. Forholdet er endvidere, at der i dag ikke eksisterer nogen lovgivning, der regulerer anvendelse af magt i forhold til voldsomt reagerende demente og alkoholskadede for personale på ældreinstitutioner og i forbindelse med arbejdet med disse grupper i øvrigt.

Problemet er nemlig, at hvis de alkoholskadede ikke bliver håndteret rigtigt, så vil de være forstyrrende og utryghedsskabende over for de andre beboere. Og det er der ingen, der kan være tjent med. Derfor har vi endvidere brug for særligt uddannet personale og medarbejdere, der kan varetage omsorgsarbejdet med denne gruppe borgere.

Inuit Ataqatigiit mener nemlig, at alle ældre har ret til en god, tryk og værdig alderdom i et stille og roligt hjem.

Inuit Ataqatigiit konstaterer med glæde, at Naalakkersuisut er opmærksom på problemet med alkoholskadede ældre. Det ses i både Ældrestrategien og Demensstrategien. Dette forslag skal

derfor ses i det perspektiv, at indsatsen for de alkoholskadede ældre skal konkretiseres, så Naalakkersuisut og kommunerne i højere grad bliver opmærksomme på, hvilke tiltag, der skal til for at afhjælpe de problemer, som kan opstå i forbindelse med omsorgen for de alkoholskadede ældre mennesker i vort samfund. Her er det blandt andet vigtigt at holde sig for øje, at det ikke er anbefalelsesværdigt at flytte disse mennesker væk fra deres vante og trygge rammer.

Inuit Ataqatigiit håber på bred opbakning til dette forslag.

De økonomiske og administrative konsekvenser for det offentlige.

Der vil være udgifter forbundet med at udarbejde indsatsplanen. Udgifterne forventes ikke at overstige et halvt AC-årsværk. Pengene skal findes i de nuværende budgetter i henholdsvis Departementet for Familier og Departementet for Sundhed, idet opgaven forventes løst i samarbejde mellem disse departementer.

De økonomiske og administrative konsekvenser for det private erhvervsliv.

Der er ingen økonomiske og administrative konsekvenser for det private erhvervsliv.

De økonomiske og administrative konsekvenser for borgerne.

Der er ingen økonomiske og administrative konsekvenser for borgerne.