



Helse- og omsorgsdepartementet

Deres ref.: 200904256-/HHR

Vår ref.: 09/4663

Dato: 23.11.2009

Forslag til endringer i alkohollovgivningen

Vi viser til brev fra Helse- og omsorgsdepartementet av 23. september 2009 angående høring om forslag til endringer i alkohollovgivningen. Innspill er innhentet fra relevante organisasjonsledd i Legeforeningen, og behandlet i Sentralstyret 4. desember 2009.

Legeforeningens synspunkter

Alkoholovens maksimaltider for skjenking

Legeforeningen støtter forslaget om at alkoholovens maksimaltider for skjenking innskrenkes med en time.

Legeforeningen ser alvorlig på de negative helsekonsekvenser ved høyt alkoholkonsum. For å motvirke høyt forbruk og forebygge helseskade, må norske myndigheter opprettholde og videreføre rusmiddelpolitiske virkemidler som har vist seg å være effektive, dvs. høye avgifter og lav tilgjengelighet.

Det er vel kjent alkoholforbruket har vært økende i Norge. Etter å ha ligget på 4-5 liter pr person over 15 år i flere tiår, har forbruket de siste ti år økt jevnt, til 6,6 liter i 2007, i følge Statistisk sentralbyrå. Et bedre tilsyn med skjenkestedene og tydelige konsekvenser ved brudd på skjenkereglene er derfor viktig.

I høringsnotatet er det i pkt 2.4 tatt med at alkoholbruk medfører store kostnader for arbeidslivet. Legeforeningen mener det er viktig å peke på at det økte alkoholkonsumet kan medføre større skader/mer sykdom blant arbeidstakere og større ressursbruk for HMS-avdelingene. Dette må også tillegges vekt ved utformingen av alkoholpolitikken.

Kontroll- og reaksjonsbestemmelser

Legeforeningen støtter forslaget om en skjerping av kontroll- og reaksjonsbestemmelsene.

Departementet ber om høringsinstansenes tilbakemelding på om det er hensiktsmessig å innføre en midlertidig prøveordning, der kontrollører av kommunale salgs- og skjenkebevillinger kan gis kompetanse til å inndra salgs- eller skjenkebevilling på stedet, dersom det avdekkes brudd på bestemmelser som har særlig sammenheng med alkoholovens

formål, jfr kap 3.1.

Salg og skjenking til mindreårige og overskjenking og salg til personer som er åpenbart påvirket av rusmidler er alvorlige overtredelser av alkohollovgivningen. Vi vet fra legevakt og voldtektsmottak at både offer og skadevolder/overgriper ofte er betydelig alkoholpåvirket. I tillegg kommer også ulykkesskadene hvor alkohol er involvert, men omfanget av dette er lite dokumentert og kartlagt.

Det vil derfor være sentralt når man i punkt 3.1 foreslår en periode med prøvetid, at man også gjennomfører pålitelige registreringsundersøkelser ved legevakter og voldtektsmottak. Dette vil bidra til bedre kartlegging av omfang og ressursbruk ved slike skader. I tillegg vil det være mulig å måle eventuelle effekter av endringene i skjenketider og kontroll- og reaksjonsbestemmelser som nå foreslås. Slik registrering bør også gjennomføres systematisk ved politiets vaksentraler.

Den norske legeforenings sentralstyre
etter fullmakt



Geir Riise
Generalsekretær



Jorunn Fryjordet
Avdelingsdirektør

Saksbehandler:
Gorm Hoel

