

Til
Helse- og omsorgsdepartementet

Oslo, 02.03.2026

Høringssvar til foreslåtte midlertidige endringer av alkohollovens bestemmelse om maksimaltid for skjenking under fotball-VM for herrer 2026

Kreftforeningen, Rådet for psykisk helse, Nasjonalforeningen for folkehelsen og LHL, Landsforeningen for hjerte, lunge og hjerneslag samarbeider i kampen mot ikke-smittsomme sykdommer. Vi representerer store sykdomsgrupper som kreft, psykiske lidelser, hjerte- og karsykdommer og kroniske lungesykdommer. Vi takker for muligheten til å gi innspill til høringen.

Ikke relevant grunnlag

Alkoholpolitikken er først og fremst et folkehelsepolitisk virkemiddel. Når hensynet til næringsinteresser og helse står mot hverandre, må helse og forebygging veie tyngst. Undertegnede organisasjoner mener forslaget svekker et sentralt alkoholpolitisk virkemiddel uten tilstrekkelig folkehelsefaglig begrunnelse. Herrelandslagets deltakelse i fotball-VM kan ikke anses som et relevant grunnlag for å fravike etablerte skjenketidsbestemmelser i alkoholloven. Departementet skriver i sitt forslag at «Det midlertidige unntaket er ikke ment å skape presedens for senere anledninger», men vi er bekymret for at det å åpne for dette én gang vil føre til en forventning ved andre store begivenheter og arrangementer. Norsk alkoholpolitikk må stå fast, og de strenge grensene må bevares.

Vi mener det er viktig at alkoholpolitikken utformes med tydelig forankring i folkehelsehensyn og kunnskapsbaserte virkemidler, særlig i en situasjon hvor det er behov for en styrket politisk satsing på primærforebygging for å redusere sykdomsbyrden og tilførselen av nye pasienter til helsetjenesten.

Vi representerer store sykdomsgrupper med betydelig forebyggingspotensial, og savner derfor større politisk vilje til å prioritere virkningsfulle strukturelle tiltak som gir varige helsegevinster i befolkningen, fremfor tiltak som kan bidra til økt alkoholkonsum og kommersiell omsetning i en begrenset periode.

Norge har forpliktet seg til å redusere skadelig alkoholforbruk med 20 % innen 2030. Vi mener dette er en feilprioritering sett i lys av folkehelseutfordringene og belastningen på offentlige tjenester, og at dette samtidig undergraver sentrale rammer i den norske alkoholpolitikken.

Med vennlig hilsen,

Ingrid Stenstadvold Ross

Generalsekretær
Kreftforeningen

Tove Gundersen

Generalsekretær
Rådet for psykisk
helse

Bo Gleditsch

Generalsekretær
Nasjonalforeningen
for folkehelsen

Magne Wang Fredriksen

Generalsekretær
LHL, Landsforeningen
for hjerte, lunge og
hjerneslag