

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 26. maj 2005
Kontor: 5.s.kt.
J.nr.: 2004-14000-1
Sagsbeh.: SHH
Fil-navn: sundhedslov/spørgsmål nr. 197

Besvarelse af spørgsmål nr. 195 (L 74), som Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 18. maj 2005

Spørgsmål 195:

Ministeren bedes kommentere henvendelserne af 27. april, 13. maj og 14. maj 2005 fra Kurt Stoldt, Lystrup, jf. L 74 – bilag 60.

Svar:

I brev af 27. april 2005 spørger Kurt Stoldt, om det er i overensstemmelse med regeringens politik, at danske læger tilsidesætter eget ansvar og benytter Servicelovens § 85 til betaling og restituering af fejlbehandlede patienter.

Jeg skal hertil anføre, at i det omfang en læge er involveret i behandlingen af en stof- eller alkoholmisbruger, er lægen omfattet af lægelovens regler om, at lægen skal udvise omhu og samvittighedsfuldhed, ligesom lægen er erstatningsansvarlig efter dansk rets almindelige erstatningsregler.

Når det gælder de to øvrige henvendelser fra Kurt Stoldt, kan jeg henholde mig til mit svar af 12. april 2005 på Sundhedsudvalgets spørgsmål nr. 30 (ad L 74) og 17. maj 2005 på spørgsmål nr. 146 og nr. 151 (ad L 74). Jeg kan i den forbindelse særligt henvise til mit svar på spørgsmål nr. 30 vedrørende en henvendelse til udvalget fra Amtsrådsforeningen om bl.a. det fremtidige ansvar for misbrugsbehandlingen.

Jeg gjorde her bl.a. opmærksom på, at kommunalreformen indebærer, at kommunerne fremover får en størrelse, der gør, at de som udgangspunkt vil have tilstrækkelig volumen til at varetage misbrugsbehandlingen. Kommuner, som måtte finde, at de ikke har de nødvendige forudsætninger herfor, vil kunne indgå aftale med en region, andre kommuner eller en privat behandlingsinstitution om at forestå behandlingen. Jeg bemærkede i den forbindelse, at Kommunernes Landsforening har tilkendegivet, at foreningen finder det positivt, at kommunerne får ansvar for misbrugsbehandlingen.

Jeg gjorde endvidere gældende, at en styrket sammenhæng i koordination af behandlingsindsatsen for den enkelte misbruger i højere grad hænger sammen med en entydig ansvarsplacering end med, hvor i lovgivningen de bagved liggende regler er indplaceret. Med kommunalreformen samles ansvar for såvel den lægelige og den sociale misbrugsbehandling som for omsorgsindsatsen i øvrigt hos én myndighed – kommunen. Det giver mu-

lighed for at finde mere sammenhængende og fleksible løsninger på den enkelte stofmisbrugers behov såvel under som efter selve behandlingsforløbet.

De pågældende henvendelser giver mig ikke anledning til yderligere bemærkninger.