

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. 197 (L 74), som Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 18. maj 2005

Spørgsmål 197:

"Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 13. maj 2005 fra Rådet for Socialt Udsatte, jf. L 74 – bilag 63."

Svar:

Rådet for Socialt Udsatte har i sin henvendelse til Sundhedsudvalget anført, at Rådet i forslaget til sundhedsloven savner en bestemmelse om, at en person, som er henvist til alkoholbehandling frit kan vælge at blive behandlet i et andet offentligt behandlingstilbud eller godkendt privat behandlingstilbud af tilsvarende karakter end det, kommunen har visiteret til. Rådet henviser i den forbindelse til reglerne på stofmisbrugsområdet. Rådet er opmærksomt på, at der ikke i dag foreligger en godkendelsesordning for de behandlingsinstitutioner, der tilbyder alkoholbehandling.

Jeg er som udgangspunkt enig med Rådet for Socialt Udsatte i, at en alkoholmisbruger, som er visiteret til dag- eller døgnbehandling, bør kunne vælge frit mellem en række godkendte behandlingsinstitutioner.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet vil derfor tage kontakt til Amtsrådsforeningen, Kommunernes Landsforening og Socialministeriet med henblik på at drøfte, hvordan en sådan godkendelsesordning eventuelt kan etableres. I den forbindelse vil det blive overvejet, om det er nødvendigt med en lovændring for at kunne indføre frit valg på dette område.

Rådet for Socialt Udsatte har endvidere anført, at hvis det i forbindelse med behandlingen af forslaget til sundhedslov overvejes at medtage en bestemmelse om sundhedscentre, finder Rådet, at tilbuddene til de udsatte fuldt ud skal integreres i sådanne centre.

Med hensyn til spørgsmålet om at indføre bestemmelser for sundhedscentre i sundhedsloven skal jeg henvise til besvarelsen af spørgsmål 150. Jeg er imidlertid enig i Rådets generelle synspunkt om, at tilbuddene til de socialt udsatte skal integreres i det kommunale sundhedsarbejde. Således fremgår det af bemærkningerne til § 120 om kommunernes forebyggelses- og sundhedsfremmeopgave, at tilrettelæggelsen af indsatsen sker med hensyntagen til svage grupper bl.a. ved koordination af forebyggelsen på tværs af sundhedspleje, hjemmesygepleje, praksissektor og sygehus og

ved integration i kommunens mange sektorer, som skole, fritids- og ældre-tilbud.