



Til lovforslag nr. L 34

Folketinget 2014-15

Betænkning afgivet af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 0. december 2014

Udkast

til

Betænkning

over

Forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed

(Lægesamtaler, lægelig stofmisbrugsbehandling, frit valg i forbindelse med stofmisbrugsbehandling og befordring af personer i lægelig stofmisbrugsbehandling med heroin)

[af ministeren for sundhed og forebyggelse (Nick Hækkerup)]

1. Udvalgsarbejdet

Lovforslaget blev fremsat den 9. oktober 2014 og var til 1. behandling den 30. oktober 2014. Lovforslaget blev efter 1. behandling henvist til behandling i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget.

Møder

Udvalget har behandlet lovforslaget i 2 møder.

Høring

Et udkast til lovforslaget har inden fremsættelsen været sendt i høring, og ministeren for sundhed og forebyggelse sendte den 12. juli 2014 dette udkast til udvalget, jf. SUU alm. del – bilag 531, folketingsåret 2013-14. Den 9. oktober 2014 sendte ministeren for sundhed og forebyggelse de indkomne høringssvar og et notat herom til udvalget.

Skriftlige henvendelser

Udvalget har i forbindelse med udvalgsarbejdet modtaget 1 skriftlig henvendelse fra Brugernes Akademi.

Ministeren for sundhed og forebyggelse har over for udvalget kommenteret den skriftlige henvendelse til udvalget.

Deputationer

Endvidere har Brugernes Akademi mundtligt over for udvalget redegjort for deres holdning til lovforslaget.

Spørgsmål

Udvalget har stillet 26 spørgsmål til ministeren for sundhed og forebyggelse til skriftlig besvarelse, som denne har besvaret.

2. Indstillinger og politiske bemærkninger

◇
Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Det Konservative Folkeparti medlemmer udtaler, at nærværende lovforslag er en udmøntning af beslutningsforslag nr. B 16, folketingssamlingen 2012-13) som dels skulle indføre en ret til lægesamtale indenfor de første 3 dage, efter at en stofmisbruger har henvendt sig til kommunen om lægelig eller social stofmisbrugsbehandling, og dels en ret til en behandlingsplan senest 14 dage efter henvendelsen. Efter vedtagelsen aftalte partierne med satspuljeaftalen for 2014-17 at prioritere behandlingsindsatsen på stofmisbrugsområdet gennem en forbedring af indsatsen for de personer, som ønsker at komme i behandling. Ifølge aftalen ville satspuljepartierne indføre en ret til en lægesamtale indenfor de første tre dage. Selv i Regeringens lovprogram var der nævnt en 3-dages frist og ikke en 14-dages frist.

DF, SF, EL og KF finder, at der med nærværende lovforslag rent faktisk sker en forbedring for stofmisbrugere i Danmark, der ønsker at komme i behandling. Det er DF, SF, EL og KF's opfattelse, at det gør en stor forskel for stofmisbrugere, der beder om at komme i behandling, og som er

motiveret for det, kommer til en lægesamtale så hurtigt som overhovedet muligt for at kunne fastholde motivationen.

DF, SF, EL og KF er skuffede over, at regeringen med nærværende lovforslag er gået bort fra den 3-dages frist, som ellers var udgangspunktet for satspuljeaftalen, og at de seks mio. kr. årligt, der blev afsat til behandlingsindsatsen på stofmisbrugsområdet, ikke er tilstrækkeligt i forhold til at indføre de nye rettigheder for stofmisbrugere. DF, SF, EL og KF bemærker yderligere, at det er skuffende, at regeringen ikke har kunnet finde midler til at finansiere det oprindelige forslag om en 3-dages frist.

DF, SF, EL og KF finder, at nærværende lovforslag ikke kommer stofmisbrugerne til gavn i det omfang, som satspuljepartierne har aftalt.

DF, SF, EL og KF bemærker, at ministeriet under udvalgsbehandlingen er blevet anmodet om bistand til udarbejdelse af et ændringsforslag om en differentieret lægelig behandlingssøgende misbrugere af hårde stoffer, som kræver øjeblikkelig behandling, tilbydes en lægesamtale senest 3 dage

efter første henvendelse fremfor ministerens eget forslag om 14 dage.

DF, SF, EL og KF har noteret sig, at udgifterne som ændringsforslaget vil medføre efter KL's opfattelse overstiger de med satspuljeaftalen for 2014 afsatte midler, hvilket hænger sammen med det beredskab, der ville være nødvendigt for, at enhver person, som har et sådant behov, og som retter henvendelse til en kommune med et ønske om at komme i behandling, skulle kunne tilbydes en lægesamtale senest tre dage efter henvendelsen, uanset hvor og hvornår henvendelsen finder sted. DF, SF, EL og KF ønsker således ikke at fremsætte ændringsforslaget.

Inuit Ataqatigiit, Siumut, Sambandsflokkurin og Javnaðarflokkurin var på tidspunktet for betænkningens afgivelse ikke repræsenteret med medlemmer i udvalget og havde dermed ikke adgang til at komme med indstillinger eller politiske udtalelser i betænkningen.

En oversigt over Folketingets sammensætning er optrykt i betænkningen.

Annette Lind (S) Flemming Møller Mortensen (S) Julie Skovsby (S) Karen J. Klint (S) fmd. Anne Sina (S)

Rasmus Horn Langhoff (S) Orla Hav (S) Helle Løvgreen Mølviig (RV) Marlene Borst Hansen (RV) Liv Holm Andersen (RV)

Özlem Sara Cekic (SF) Karl H. Bornhøft (SF) Eigil Andersen (SF) Stine Brix (EL) Per Clausen (EL)

Hans Andersen (V) nfmd. Martin Geertsen (V) Jane Heitmann (V) Sophie Løhde (V) Hans Christian Schmidt (V)

Eyvind Vesselbo (V) Finn Thranum (V) Liselott Blixt (DF) Jens Henrik Thulesen Dahl (DF) Karina Adsbøl (DF)

Anita Christensen (DF) Simon Emil Ammitzbøll (LA) Thyra Frank (LA) Daniel Rugholm (KF)

Inuit Ataqatigiit, Siumut, Sambandsflokkurin og Javnaðarflokkurin havde ikke medlemmer i udvalget.

Venstre, Danmarks Liberale Parti (V)	47	Det Konservative Folkeparti (KF)	8
Socialdemokratiet (S)	47	Inuit Ataqatigiit (IA)	1
Dansk Folkeparti (DF)	22	Siumut (SIU)	1
Radikale Venstre (RV)	17	Sambandsflokkurin (SP)	1
Socialistisk Folkeparti (SF)	12	Javnaðarflokkurin (JF)	1
Enhedslisten (EL)	12	Uden for folketingsgrupperne (UFG)	1
Liberal Alliance (LA)	9		

Oversigt over bilag vedrørende L 34

Bilagsnr.	Titel
1	Høringssvar og høringsnotat, fra ministeren for sundhed og forebyggelse
2	Udkast til tidsplan for udvalgets behandling af lovforslaget
3	Tidsplan for udvalgets behandling af lovforslaget
4	Henvendelse af 3/11-14 fra Brugernes Akademi

Oversigt over spørgsmål og svar vedrørende L 34

Spm.nr.	Titel
1	Spm. om, hvad der ligger til grund for, at flere passager vedr. akut abstinensbehandling er fjernet forud for fremsættelse af lovforslaget, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
2	Spm. om, hvis en opioidafhængig person henvender sig til kommunen med ønske om abstinens- og/eller substitutionsbehandling, hvilken proces forventer ministeren så, at der sættes i gang med henblik på at sikre, at personen ikke skal vente i 14 dage på at få imødekommet et akut lægeligt abstinensbehandlingsbehov, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
3	Spm. om, hvis en opioidafhængig person henvender sig til kommunen med ønske om abstinens- og/eller substitutionsbehandling, hvilken proces forventer ministeren så, at der sættes i gang med henblik på at sikre, at personen ikke skal vente i 14 dage på at få imødekommet et akut lægeligt abstinensbehandlingsbehov, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
4	Spm. om, hvilke kriterier der gælder, hvis private aktører ønsker at etablere eller fortsætte et privat ambulans behandlingssted, som personer, der er visiteret til lægelig stofmisbrugsbehandling, kan gøre brug af efter frit valgs-ordningen, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
5	Spm. om eventuelle klagemuligheder, såfremt man, som privat aktør, der ønsker at etablere eller fortsætte et privat ambulans behandlingssted, som personer, der er visiteret til lægelig stofmisbrugsbehandling, kan gøre brug af efter frit valgs-ordningen ikke kan opnå en evt. nødvendig godkendelse, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
6	Spm. om kommentar til artiklen »Social Costs of untreated opioid dependencies« publiceret i Journal of Urban Health i december 2000, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
7	Spm. om, hvad de knap 8.700 intravenøse stofmisbrugere, der ifølge Sundhedsstyrelsen ikke er kendt i behandlingssystemet, koster samfundet, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
8	Spm. om, hvor mange af det samlede antal personer, der årligt søger stofmisbrugsbehandling, der har brug for og ønske om substitutions-

- behandling, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 9 Spm. om, hvad prisen er pr. dag pr. person for lægelig stofmisbrugsbehandling, inklusive substitutionsbehandling med f.eks. metadon eller buprenorphin på et kommunalt stofmisbrugsbehandlingssted som eksempelvis KABS under Glostrup Kommune, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 10 Spm. om, hvor meget ministeren vurderer, at det vil koste, såfremt en ændring af lovforslaget indebærer, at opioidafhængige, der søger substitutionsbehandling, skal sikres ret til en lægesamtale inden 3 hverdage, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 11 Spm. om der er mulighed for omkostningsoptimering ved at benytte video-lægesamtale fra mindre og små kommuner ift. læger tilknyttet de store kommuner, såfremt der er en sygeplejersker eller sosu-assistent ved siden af stofbrugeren, der kan tage puls, urinprøve m.v., til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 12 Spm. om, hvorledes det i praksis kan lade sig gøre at overholde en 14 dages frist for en behandlingsplan, hvori den lægelige undersøgelse indgår, samtidig med at fristen for lægesamtale er 14 dage, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 13 Spm. om det er ministerens forventning, at kommunerne i en del tilfælde godt ville kunne tilrettelægge behandlingsindsatsen sådan, at opioidafhængige stofmisbrugere kan påbegynde abstinensbehandling og substitutionsbehandling tidligere end tidsfristen på 14 dage, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 14 Spm. om, hvad ministeren kan gøre for at fremme, at kommunerne tilrettelægger behandlingsindsatsen sådan, at opioidafhængige stofmisbrugere kan påbegynde abstinensbehandling og substitutionsbehandling tidligere end tidsfristen på 14 dage, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 15 Spm. om ministeren er indstillet på at evaluere loven om 2 år, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 16 Spm. om yde teknisk bistand til udarbejdelse af et ændringsforslag, der indebærer en differentieret lægelig behandlingsgaranti, således at der for så vidt angår behandlingssøgende misbrugere af hårde stoffer, som kræver øjeblikkelig behandling, tilbydes en lægesamtale senest 3 dage efter første henvendelse frem for ministerens eget forslag om 14 dage, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 17 Spm. om, hvad fristen vil blive for misbrugere af øvrige rusmidler, såfremt en differentieret lægelig behandlingsgaranti, der prioriterer at misbrugere af hårde stoffer skal have en lægefaglig samtale indenfor 3 dage, indføres inden for den af ministeriet fastsatte økonomiske ramme, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 18 Spm. om ministeren mener, at der er risiko for, at misbrugere af hårde stoffer, som ønsker at komme i behandling, kan miste motivationen,

hvis det tager for lang tid for myndighederne at tilbyde den hjælp, der er behov for, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå

- 19 Spm. om kommentar til henvendelsen af 3/11-14 fra Brugernes Akademi, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 20 Spm. om, i hvilket omfang det vil være »administrativt byrdefyldt og ressourcekrævende for behandlingsstederne«, at skulle oplyse om ledig kapacitet og at skulle føre venteliste, sådan som ministeriet beskriver i høringsnotatet s. 13 som kommentar til forslaget fra Gadejuristen, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 21 Spm. om en status på, hvor mange og hvilke kommuner, der slet ikke udleverer rent injektionsudstyr, eller hvor udleveringen er mangelfuld, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 22 Spm. om, hvor mange kommuner der udleverer metadon og under hvilke betingelser, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 23 Spm. om, hvordan udviklingen i stofmisbrug har været de seneste 5 år, fordelt på de enkelte kommuner, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 24 Spm. om, hvordan hhv. behandling med metadon og anden behandling har udviklet sig inden for de seneste 5 år, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 25 Spm. om, hvordan ministeren forholder sig til det problem, at man som stofafhængig ikke vil være i stand til vente 14 dage med abstinenser før man kan komme til at drøfte behandling, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå
- 26 Spm. om, hvorvidt ministeren har overvejet en løsning, hvor lægesamtaler kunne foregå elektronisk, f.eks. via Skype, således at brugerne kunne komme til lægesamtale hurtigere, til ministeren for sundhed og forebyggelse, og ministerens svar herpå