



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 21. november 2014
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMLPE
Sags nr.: 1400770
Dok nr.: 1574411

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 7. november 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 16 (L 34) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Mai Mercado (KF).

Spørgsmål 16:

”Vil ministeren 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? Vil ministeren endvidere redegøre for de omkostninger, som et sådan ændringsforslag ville medføre?”

Svar:

Begrebet ”hårde stoffer” anvendes ikke i lovgivningen om euforiserende stoffer, men Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse antager, at der med ”hårde stoffer” sigtes til heroin og andre opioider, og ministeriet lægger derfor dette til grund for besvarelsen.

Misbrug af heroin og andre opioider kan behandles med substitutionsmedicin som f.eks. buprenorphin og metadon, og sådan behandling finder sted efter sundhedslovens § 142 om lægelig stofmisbrugsbehandling. Misbrug af andre euforiserende stoffer som f.eks. hash, kokain og amfetamin kan ikke behandles med substitutionsmedicin. Misbrug af sådanne stoffer kan f.eks. behandles med motiverende samtaler, psykoterapeutisk behandling og psykosocial rådgivning. Sådant behandling finder sted efter servicelovens § 101 om social stofmisbrugsbehandling. Personer, som har et misbrug af andre stoffer end heroin og andre opioider, kan også have gavn af en lægesamtale, idet der til misbrug af f.eks. hash, kokain og amfetamin kan knytte sig fysiske og psykiske problemstillinger, der ved en lægelig undersøgelse vil kunne konstateres og iværksættes eller henvises til behandling for.

Så vidt forstås er det, som der med spørgsmålet lægges op til, at lægesamtaler skal tilbydes hurtigere til personer med et misbrug af heroin eller andre opioider end til personer med et misbrug af andre euforiserende stoffer.

Nedenfor følger udkast til ændringsforslag, som der med spørgsmålet er anmodet om:

”Ændringsforslag

Af (...):

Til § 1

1) Den under nr. 1 foreslåede affattelse af § 142, stk. 2, ændres til:

»Stk. 2. En samtale i henhold til stk. 1 skal finde sted senest inden iværksættelse af stofmisbrugsbehandling efter serviceloven. Hvis en person ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling efter sundhedsloven, skal samtalen dog finde sted senest tre dage efter, at personen har henvendt sig til kommunen.«

Bemærkninger

Til nr. 1

Ændringsforslaget indebærer, at personer, som ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling efter sundhedsloven, hvilket i praksis vil sige substitutionsbehandling for misbrug af heroin eller andre opioider, vil få ret til en lægesamtale senest tre dage efter, at personen har henvendt sig til bopælskommunen.

Personer, som ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling efter serviceloven, vil i overensstemmelse med det fremsatte lovforslag få ret til en lægesamtale inden iværksættelse af stofmisbrugsbehandlingen.

Ændringsforslaget indebærer med andre ord, at der i denne sammenhæng vil blive differentieret mellem på den ene side personer med et misbrug af heroin eller andre opioider og på den anden side personer med et misbrug af andre euforiserende stoffer som f.eks. hash, kokain og amfetamin. Differentieringen betyder, at førstnævnte personer med et ønske om at komme i lægelig stofmisbrugsbehandling efter sundhedsloven stilles bedre end sidstnævnte, som alene kan tilbydes stofmisbrugsbehandling efter serviceloven.”

Med hensyn til omkostninger forbundet med at give personer, som ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling efter sundhedsloven, ret til en lægesamtale senest tre dage efter henvendelsen til kommunen henvises til besvarelsen af spørgsmål 10 (L 34), hvoraf det bl.a. fremgår, at selv om kun et mindretal af de personer, som ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling, har et misbrug af heroin eller andre opioider og derfor kan ønske at komme i lægelig stofmisbrugsbehandling efter sundhedsloven, ville en frist på tre hverdage, hvis den kun omfattede denne gruppe, medføre større udgifter end de seks mio. kr., som blev afsat med satspuljeaftalen for 2014.

Selv hvis retten til en lægesamtale senest tre dage efter henvendelsen til kommunen blev begrænset til at gælde for de personer inden for gruppen med et misbrug af heroin eller andre opioider, som har et akut behov for lægelig stofmisbrugsbehandling efter sundhedsloven, ville udgifterne efter KL's opfattelse være større end 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.

Det er i øvrigt sådan, at hvis en person med et akut behov for lægelig stofmisbrugsbehandling efter sundhedsloven henvender sig til en kommune med et ønske om at komme i behandling, og det ikke er muligt for kommunen at opfylde det akutte behandlingsbehov, så bør kommunen vejlede personen om muligheden for, at andre end kommunalt ansatte læger, f.eks. egen praktiserende læge, kan iværksætte abstinensbehandling, som kan vare i en kort periode, indtil den egentlige stofmisbrugsbehandling er sat i værk, jf. besvarelsen af spørgsmål 1 (L 34).

Den planlagte registrering og indberetning, som skal gøre det muligt at følge op på den kommunale indsats i forhold til de foreslåede rettigheder, vil i øvrigt vise, hvor hurtigt lægesamtalerne gennemføres i praksis. Således vil kommunerne bl.a. skulle registrere og indberette både datoen for henvendelsen fra personer, som ønsker at komme i stofmisbrugsbehandling, og datoen for gennemførelsen af en lægesamtale. De registrerede og indberettede oplysninger vil indgå i den evaluering, som Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse er indstillet på at lade foretage, jf. besvarelsen af spørgsmål 15 (L 34).

Forud for lovforslagets fremsættelse blev satspuljepartiernes sundhedspolitiske ordførere orienteret om baggrunden for at ændre fristen, så lægesamtaler skal finde sted senest inden iværksættelse af stofmisbrugsbehandlingen, dvs. senest 14 dage efter henvendelsen til kommunen, og ikke senest tre hverdage efter henvendelsen som i det udkast til lovforslag, der havde været i høring. Fra ordførerside blev der alene stillet nogle opklarende spørgsmål, som blev besvaret. Over for ordførerne var det gjort helt klart, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse ville gå ud fra, at der var tilslutning til ændringen, hvis ministeriet ikke modtog bemærkninger. Da der ikke blev modtaget bemærkninger, gik ministeriet således ud fra, at ordførerne havde tilsluttet sig ændringen, som derefter blev indarbejdet i lovforslaget.

Fremsættelse af det ændringsforslag, hvortil der med besvarelsen af dette spørgsmål er ydet teknisk bistand, vil ikke være i overensstemmelse med ordførernes tilslutning.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Lars Petersen