



Ministeriet for Sundhed og  
Forebyggelse

Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: DEPDPT  
Sags nr.: 1407030  
Dok nr.: 1707577  
Dato: 12. maj 2015

## Ændringsforslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om socialtilsyn (Øget kvalitet i alkoholbehandlingen)

Ændringsforslag

Af ministeren for sundhed og forebyggelse, tiltrådt af [...]:

### Til § 1

1) Det under nr. 1 foreslåede § 141, stk. 6 affattes således:

»Stk. 6. Kommunalbestyrelsen kan alene tilvejebringe tilbud om alkoholbehandling, jf. stk. 1 og 3, på alkoholbehandlingssteder, som er godkendt efter § 5 i lov om socialtilsyn, jf. stk. 5. For behandlingssteder, som en kommunalbestyrelse ikke selv har etableret, gælder endvidere, at behandlingsstedet skal have en aftale med minimum én kommune for at kunne indgå i kommunalbestyrelsens tilbud om alkoholbehandling.«

[Der sikres overensstemmelse mellem stk. 3 og 6 i § 141 i sundhedsloven]

### Bemærkninger

#### Til § 1

#### Til nr. 1

Ændringsforslaget er en konsekvens af, at det fremgår af sundhedslovens § 141, stk. 3, at kommunalbestyrelsen kan tilvejebringe tilbud om alkoholbehandling i henhold til stk. 1 ved at etablere behandlingstilbud på egne institutioner eller ved indgåelse af aftaler herom med andre kommunalbestyrelser, regionsråd, jf. stk. 4, eller private institutioner. Med ændringsforslaget sikres overensstemmelse mellem ovennævnte stk. 3 og det foreslåede stk. 6, idet behandlingssteder, som en kommunalbestyrelse ikke selv har etableret, i henhold til både stk. 3 og 6 skal have en aftale med en kommune for at kunne indgå i kommunalbestyrelsens tilbud om alkoholbehandling.

Borgerne vil således fortsat frit kunne vælge, hvilket ambulante behandlingssted de vil behandles på, men det vil med lovens ikrafttræden være et krav, at behandlingsstedet er godkendt af socialtilsynet og fremgår af Tilbudsportalen. For behandlingssteder, som en kommunalbestyrelse ikke selv har etableret, vil det, som det er tilfældet i dag, endvidere fortsat være et krav, at behandlingsstedet har en aftale med minimum én kommune for, at borgerne frit kan vælge at blive behandlet på behandlingsstedet. Den eneste ændring af reglerne for frit valg vil således være, at alle behandlingssteder, der yder behandling for offentlige midler, skal godkendes af socialtilsynet.

På baggrund af høringen af lovforslaget valgte ministeriet at lægge vægt på, at socialtilsynets godkendelse vil sikre kvaliteten på alkoholbehandlingsstedet, hvorfor det i det fremsatte lovforslag blev præciseret, at der ikke længere var behov for, at behandlingsstedet havde en aftale med minimum én kommune for, at behandlingsstedet kunne indgå i den kommunale forsyning. Det er stadig ministeriets vurdering, at socialtilsynets godkendelse vil sikre kvaliteten på alkoholbehandlingsstederne.

Baggrunden for ændringsforslaget er – udover at skabe overensstemmelse mellem sundhedslovens § 141, stk. 3 og 6 - at KL efter fremsættelsen af lovforslaget har peget på et behov for fortsat økonomisk styring af området. KL påpeger således, at kravet om, at behandlingsstedet skal have en aftale med minimum én kommune, er nødvendigt at opretholde for, at kommunerne kan budgettere og lave en samlet plan for indsatsen. KL anfører endvidere, at kommunerne gennem indgåelse af aftaler har mulighed for at påvirke bl.a. taksten, så det sikres, at taksten ikke fastsættes urimeligt høj. Derudover kan et fravær af aftaler medføre et incitament for tilbuddene til at fastholde borgeren unødigt længe i behandling. Det forventes således, at en beslutning om at fravige kravet om en aftale vil udløse et større DUT-krav fra kommunerne, idet kommunerne ikke længere vil have mulighed for at sikre, at økonomien på området ikke løber løbsk.

Borgerne vil med vedtagelse af dette ændringsforslag fortsat frit kunne vælge ambulat alkoholbehandling, også på tværs af kommunegrænser.