

Kurt Stoldt
Bjørnholt 116
8520 Lystrup
+45 60 65 90 58
kurt@bolignet-aarhus.dk

Folketingets Sundhedsudvalg & Socialudvalg

Folketinget
Christiansborg
1240 København K

Lystrup den 27. april 2005

Vedrørende afhængighedsskabende lægeordineret medicin

I fortsættelse af vores skrivelse af 31.03.2005 til Social & Sundhedsudvalget tillader vi os at stille følgende spørgsmål til Social & Sundhedsudvalget:

Er det i overensstemmelse med regeringens politik, at danske læger tilsidesætter eget ansvar og benytter Servicelovens § 85 til betaling og restituering af fejlbehandlede patienter?

Som bekendt har alle praktiserende læger i Danmark tegnet forsikringer til dækning af fejlbehandlinger, og har endvidere lægeforeningens forsikring at trække på i specielle tilfælde.

Ikke desto mindre overlades patienterne, når afhængigheden bliver problematisk, til afvænnning hos det offentlige og på det offentliges bekostning, som pt. betales af Aamterne, men som efter kommunalreformen 100 % skal betales af de enkelte kommuner.

Derved indtager lægestanden en særstilling i dansk erhvervsliv, for intet andet erhverv slipper godt fra at lade det offentlige betale for "fadæserne".

I erhvervsmæssig henseende ville det jo svare til, at en murer, som lavede byggesjusk, kunne henvise kunden til en godtgørelse hos teknisk forvaltning i kommunen.

Dette bringer igen vores tidligere argumenter frem til debat, for hvorfor behandles alkoholmisbrug efter "sygehus/sundhedsloven under Indenrigs & Sundhedsministeriet – og stofmisbrug/medicinmisbrug efter Serviceloven under Socialministeriet?

Den uhensigtsmæssige placering af stofmisbrug/medicinmisbrugs behandling under Serviceloven har jo netop den effekt, at patienterne fratages de nødvendige klageinstanser og erstatninger, som sundhedsloven åbner mulighed for.

Man kan vel ikke forvente at lægerne selv skulle gøre opmærksom på disse uhensigtsmæssigheder, fordi de netop nyder den største profit af ordningen.

Vi ser med stor interesse frem til Social & Sundhedsudvalgets stillingtagen til ovennævnte spørgsmål.

Bilag: Artikel i NORDJYSKE den 27.april 2005

Minister lader medicinmisbrugere i stikken

Trods skærpet tilsyn og krav om færre recepter stiger andelen af storforbrugere af nerve- og sovemedicin

Maria Anthony

Mindst 100.000 medicinafhængige danskere venter på hjælp til at komme ud af deres lægeordnede misbrug af nerve- og sovemedicin.

Sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen(V) krævede for halvandet år siden, at forbruget bliver halveret. Forbruget af de såkaldte benzodiazepiner er da også faldet, men med blot 1,7% på halvandet år.

Uacceptabelt mener Socialdemokraterne

- Det er helt uacceptabelt. Vi har jo hverken nået målet helt eller halvt – tværtimod. Vi har tusindvis af mennesker gående syge rundt, fordi de er afhængige af medicin, siger Socialdemokraternes sundhedsordfører Lone Møller.

Mindst 100.000 afhængige danskere

Et forsigtigt bud fra eksperter lyder på, at mindst 100.000 danskere er afhængige storforbrugere, og det er lavt sat, vurderer professor fra Danmarks Farmaceutiske Universitet Ebba Holme Hansen.

Det beskedne fald skal, efter professorens mening, blandt andet findes i, at en gruppe af de afhængige simpelthen dør af alderdom.

- Det er et helvede for de afhængige at leve i, og som det er nu, får de ikke den hjælp, de skal bruge til at komme ud af det, siger professor Ebba Holme Hansen.

Sundhedsministeren erkender problem

Sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen glæder sig over, at antallet af nye, unge medicinafhængige tilsyneladende stagnerer, men de, der allerede er i et misbrug, er svære at hjælpe, anerkender han.

- Hvis vi lukker for udskrivningen af den her type medicin, vil en gruppe mennesker, primært midaldrende kvinder, ryge ud i en regulær kold tyrker uden at have et sted at gå hen, siger Lars Løkke Rasmussen.

Formanden for Folketingets sundhedsudvalg Birthe Skaarup(DF) mener ikke, at faldet i forbrug er tilfredsstillende og vil nu bede om ministerens statusrapport.

Med venlig hilsen
Misbrugspolitik.dk
Kurt Stoldt
Bjørnholt 116
8520 Lystrup
tlf.: +45 60 65 90 58

Misbrugspolitik.dk

Kurt Krogh
 Bjørnholt 116
 8520 Lystrup
 +45 60 65 90 58
kuruz@bolignet-garhus.dk

Folketinget
 Christiansborg
 1240 København K

Lystrup den 13 maj 2005

Til: Folketingets Social & Sundhedsudvalg, Socialministeren, Indenrigs & Sundhedsministeren og alle folketingsmedlemmer.

Vedr. Egenbetaling for sundhedsydelser – kommunalreformens skjulte dagsorden.

Hvis regeringen ønsker at indføre brugerbetaling i sundhedssektoren starter man naturligvis fra "bunden", hvilket vil sige de allerlavest rangerede psykosociale grupper, nemlig stofmisbrugerne og alkoholmisbrugerne, og derefter arbejder man sig gradvist op gennem sundhedssystemet med de psykiatriske patienter, de ældre - og til sidst de patienter som i forvejen har styrke og råd til private hospitaler og klinikker.

Ældreforsorgen er jo allerede godt på vej -- og det bliver værre -- for slet ikke at tale om stofmisbrugere i døgnbehandling, som betaler ca. 4000 kr. om måneden af egen lomme, for at gøre sig selv og ikke mindst samfundet en tjeneste.

Regeringen forsvarer sig med, at selve behandlingen er gratis for stofmisbrugeren, og at de kr. ca. 4000,- blot dækker kost, logi m.m.

Men det er jo netop sigtet med kommunalreformen, at forberede den danske befolkning på, at de for fremtiden selv må betale for sundhedsudgifterne.

Regningen for et brækket ben kunne f.eks. lyde:

Behandling	kr	0
Kost,logi, m.m	kr	50.000,00
At betale		kr. 50.000,00

For slet ikke at tale om psykiatriske indlæggelser.

Regningen for en depression kunne f.eks. lyde:

Behandling	kr.	0
Kost,logi m.m.	kr.	150.000
At betale		kr 150.000

Den eneste logiske og hæderlige måde at afkræfte ovenstående skjulte intention fra regeringens side er, i handling at vise vælgerne, at det ikke er den vej vi skal.

Dette kan kun gøres ved at afskaffe egenbetalingen for stofmisbrugere i døgnbehandling.

Ved at fortsætte denne afkrævning fra de svageste i samfundet viser regeringen derimod, at signalerne om fremtidig egenbetaling er sande.

Spørgsmål til Indenrigs & Sundhedsministeren, Socialministeren og alle folketingets medlemmer:

"Vil regeringen afskaffe egenbetalingen for stofmisbrugere i døgnbehandling inden kommunalreformens ikrafttræden den 1 januar 2007?"

Med venlig hilsen
Misbrugspolitik.dk
Bjørnbolt 116
6520 Lystrup
Mobil: +45 60 68 90 58
Mail: info@misbrugspolitik.dk
Web: www.misbrugspolitik.dk

Kurt Stødt
Bjørnholt 116
8520 Lystrup
+45 60 65 90 58
kurt@bolignet-aarhus.dk

Lystrup den 14. maj 2005

Folketingets Social & Sundhedsudvalg
Folketinget
Christiansborg
1240 København

Vedr. kommentar til understående besvarelse

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato: 4. maj 2005
Kontor: 3.k.kt.
J.nr.: 2004-14323-6
Sagsbeh.: MHO
Fil-navn: Folketingsudvalg
Sundhedsudvalget
L 74 -
O

Besvarelse af spørgsmål nr. 128 (L 74), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 25. april 2005

Spørgsmål 128:

"Ministeren bedes kommentere henvendelserne af 14. april og 18. april 2005 fra Kurt Stødt, Lystrup. jf. L 74 - bilag 35."

Svar:

De to henvendelser fra Kurt Stødt omhandler i det væsentlige spørgsmål om den stoffri behandling af stofmisbrugere. Dette spørgsmål henhører under socialministerens ressort, og jeg er bekendt med, at socialministeren allerede har haft lejlighed til skriftligt at kommentere lignende synspunkter fremført af Kurt Stødt over for Folketingets Socialudvalg.

De foreliggende to henvendelser til Folketingets Sundhedsudvalg giver mig ikke anledning til særlige bemærkninger i forhold til den sundhedsfaglige behandlingsindsats. Jeg vil dog minde om, at jeg for nylig har orienteret sundhedsudvalget om resultatet af to afsluttede forsøg. Resultaterne herfra ser umiddelbart lovende ud i forhold til gennem øget psykosocial støtte til stofmisbrugere i metadonbehandling og øget sundhedsfaglig indsats at opnå en positiv effekt for de hårdest belastede stofmisbrugere, jf. mit brev af 28. april 2005 til udvalget. Socialministeren har parallelt hermed orienteret Folketingets Socialudvalg om disse forsøgsresultater.

Misbrugspolitik.dk svar:

Vi kunne godt tænke os et mere udførligt svar fra Sundhedsministeren, som benytter lejligheden til at henvise til Socialministerens svar på tidligere skrivelser fra Misbrugspolitik.dk, i stedet for selv at tage stilling til vores spørgsmål.

Sundhedsministeren demonstrerer dermed selve problemet i handling, som vi gang på gang forsøger at påpege det uhensigtsmæssige / skadelige i.

Misbrugspolitik.dk stiller spørgsmål om det uhensigtsmæssige i, at alkoholmisbrug hører ind under Sygehusloven og dermed Indenrigs & Sundhedsministeriet, og stofmisbrug hører ind under Serviceloven og dermed Socialministeriet.

Misbrugspolitik.dk stiller samme spørgsmål til Socialministeren og til Indenrigs & Sundhedsministeren og hvad kommer der ud af det?

Jo minsandten om ikke Socialministeren besvarer dette centrale spørgsmål med, "at det jo er historisk betinget", og derefter en lang forklaring på hvordan gældende lov fungerer.

Til ministrenes orientering: "*Det ved vi godt!*"

Vi er måske endog bedre inde i det specifikke lovområde end ministrene er, da det stort set er det eneste, som interesserer os.

Dertil kan vi knytte en praktisk erfaring, som traditionen tro har længere tid vej ministeren end godt er, hvis ministeren udviser samme lukkethed overfor vælgernes synspunkter og spørgsmål, som overfor politiske opponenter.

Man kunne måske frygte, at ansvarsfordelingen i to ministerier for stofmisbrugsindsatsen kunne bevirke en diffus og usammensat indsats på et område, som nødvendigvis kræver en central styring, og Socialministerens og Indenrigsministerens ligegyldige og intolerante svar på samme spørgsmål viser jo netop, at der helt og aldeles mangler sammenhæng og struktur på området.

Vi har tidligere tilladt os at sammenligne misbrugsindsatsen med indsatsen mod terrorisme, på grund af de mange lighedspunkter, og vi ønsker fortsat at fremhæve nødvendigheden af, at såvel den forebyggende som den behandlende indsats kræver en central styring.

Ved stofmisbrugsproblemer er generelt flere instanser involverede, bl.a. politiet, domstolene og lovgivning/Folketing, og hvis det er det, Socialministeren mener med en "tværfaglig indsats bestående af eksperter på mange områder", må vi jo give hende ret.

Indenrigs & Sundhedsministeren giver i sin besvarelse udtryk for, at han er enig med Socialministerens besvarelse af vores spørgsmål, og undgår dermed på samme vis som Socialministeren at tage stilling til det centrale i vores spørgsmål:

1. Anser Indenrigs & Sundhedsministeren det for hensigtsmæssigt, at indsatsen for samme afhængighedssygdomme Alkohol -og Stofmisbrug sorterer under to forskellige

ministerier, når alle erfaringer og adækvate undersøgelser peger i retning af nødvendigheden for en central styring?

2. Amterne har ikke formået at løfte opgaven i deres tid, så hvad giver regeringen anledning til at tro, at kommuner med væsentlig dårligere ressourcer skal klare det bedre?

Misbrugspolitik.dk udbeder os venligst en besvarelse af ovenstående spørgsmål.

Med venlig hilsen

Kurt Stoldt (Formand)

Misbrugspolitik.dk
Bjørnholt 116
8520 Lystrup
+45 60 65 90 58
info@misbrugspolitik.dk
www.misbrugspolitik.dk