

## SOCIALMINISTERIET

Folketingets Socialudvalg

**Departementet**  
Holmens Kanal 22  
1060 København K

Tlf. 3392 9300  
Fax. 3393 2518  
E-mail sm@sm.dk

Dato: 4. april 2005

Apo/ J.nr. 648-570

**Under henvisning til Folketingets Socialudvalgs brev af 16. marts 2005 følger hermed – i 5 eksemplarer – socialministerens svar på spørgsmål nr. 1-7 (L 37).**

---

### **Spørgsmål nr. 1:**

”Ministeren bedes redegøre for, hvorvidt ministeren vil imødekomme KL’s ønske om, at det efter strukturreformen bliver kommunerne, der alene står med ansvaret for den samlede varetagelse af den unge og dennes familie. I bekræftende fald vil ministeren da sikre, at dette præciseres i lovforslaget evt. gennem et ændringsforslag?”

### **Svar:**

Med kommunalreformen stilles forslag om at samle myndigheds-, forsynings- og finansieringsansvaret for behandling af blandt andet stofmisbrug i kommunerne.

For borgeren indebærer dette, at henvendelse kan rettes ét sted med anmodning om støtte. Det vil forbedre helheden og sikre en sammenhængende indsats. I forslag til lov om social service (L 38) stilles i § 101 forslag om en videreførelse af den gældende bestemmelse i § 85 i serviceloven om behandling af stofmisbrugere, således at myndigheds-, forsynings- og finansieringsansvaret nu bliver kommunalt som konsekvens af strukturaftalen. Vedtagelse af L 37 indebærer, at den foreslåede § 85, stk. 3 bliver omfattet af § 101 i den kommende lov om social service.

### **Spørgsmål nr. 2:**

”Ministeren bedes oplyse, hvorvidt det efter ministerens opfattelse er muligt for både den implicerede unge, dennes forældre og kommunerne at henvende sig vedrørende behandling eller om det kun er den unge, der har denne mulighed.”

**Svar:**

En amtskommune kan involveres i en sag om iværksættelse af behandling af såvel en kommune, forældre eller den unge. Forældrene skal imidlertid være med fra starten af behandlingsforløbet – og hele vejen igennem. Der er således ikke med lovforslaget lagt op til en mulighed for, at forældrene til unge under 18 år først involveres senere eller slet ikke involveres.

**Spørgsmål nr. 3:**

”Ministeren bedes redegøre for, hvorvidt ministeren vil imødekomme Landsforeningen for Socialpædagogers forslag om, at denne gruppe, uanset om de er registrerede i det offentlige eller ej, ikke blot sættes ind i de eksisterende tilbud til voksne, men at der tages de specielle hensyn, som netop denne gruppe har brug for.”

**Svar:**

Det fremgår af de almindelige bemærkninger til lovforslaget, at amtskommunens forpligtelse alene er at iværksætte en social behandling for stofmisbruget inden for 14 dage. Forslaget ændrer ikke ved, at det fortsat er kommunen, der har ansvaret for, at sagen undersøges og i øvrigt tager stilling til den samlede sociale støtte. Den støtte, der kan tilbydes børn og unge under 18 år, fremgår af kapitel 8 i serviceloven. I amtskommunens misbrugscentre har man en specialviden vedrørende stofmisbrugsbehandling. Det er hensigten, at denne viden aktivt skal inddrages i tilrettelæggelsen af indsatsen over for unge under 18 år med behov for stofmisbrugsbehandling. For hele gruppen af unge stofmisbrugere skal der udarbejdes en handleplan for behandlingen efter § 58 a. For en ganske lille gruppe med et stort og massivt skadeligt misbrug skal der efter lovforslaget handles hurtigt og inden for 14 dage.

**Spørgsmål nr. 4:**

”Kan ministeren bekræfte, at der vil blive udstedt en bekendtgørelse i medfør af § 85, stk. 3 og i bekræftende fald, hvornår vil en sådan have virkning fra?”

**Svar:**

Der vil med hjemmel i forslagets § 85, stk. 3 blive udstedt en bekendtgørelse til ikrafttræden samtidig med lovens forventede ikrafttræden den 1. oktober 2005.

**Spørgsmål nr. 5:**

”Ministeren bedes præcisere indholdet af reglerne om behandling, herunder indholdet i en eventuel bekendtgørelse.”

**Svar:**

Det fremgår af de almindelige bemærkninger til lovforslaget, at kommunernes ansvar over for børn og unge også omfatter gruppen af unge stofmisbrugere under 18 år. Det er amtskommunerne, der efter servicelovens § 51 er ansvarlige for antallet af pladser og muligheden for ambulantly behandling på institutioner for børn og unge med stofmisbrugsproblemer. Amtskommunens forpligtelse efter forslaget vedrører alene en pligt til at iværksætte en social behandling for stofmisbruget inden for 14 dage.

Det er ligeledes kommuner og amtskommuner, der har det faglige ansvar for behandlingen.

Bekendtgørelsen vil behandle de problemstillinger, der fremgår af lovens forarbejder, herunder blandt andet en nærmere afgrænsning af målgruppen.

**Spørgsmål nr. 6:**

”Ministeren bedes oplyse, hvilke personer der ikke er omfattet af lovforslaget, jf. L 37 – bilag 1, side 2.”

**Svar:**

Alle unge under 18 år med behov for behandling for deres stofmisbrug er omfattet af de almindelige regler om særlig støtte til børn og unge i servicelovens kapitel 8. Hos en lille gruppe af unge med et behandlingskrævende stofmisbrug er der herudover brug for, at der handles hurtigt og iværksættes en behandling inden for 14 dage, jf. svar på spørgsmål nr. 3. Det fremgår af de almindelige bemærkninger, at det antages, at denne lille gruppe på landsplan omfatter 75 personer. Det er disse unge, der er målgruppen for L 37. Der skelnes ikke hos denne gruppe af unge til hvilke stoffer, der er tale om eller måden, stofferne indtages på. Det er de unges afhængighed og den skade, denne afhængighed medfører, der er afgørende.

**Spørgsmål nr. 7:**

Ministeren bedes sende udvalget en beskrivelse af samspillet mellem handplaner og behandlingstilbud eventuelt gennem inddragelse af eksempler.

**Svar:**

Handleplaner for unge under 18 år med et behandlingskrævende stofmisbrug skal følge reglerne i servicelovens kapitel 8 om særlig støtte til børn og unge.

Handleplanen skal indeholde følgende:

- Beskrivelse af formålet med indsatsen
- Beskrivelse af hvilken indsats, der er nødvendig for at nå formålet
- Indsatsens forventede varighed
- Særlige forhold vedrørende barnet eller den unge – fx behandling og uddannelse.

Med anbringelsesreformen bliver der yderligere indført krav om, at handleplanen indeholder en række faste punkter, bl.a. skole- og fritidsforhold.

Kommunen skal udarbejde handleplanen sammen med den unge, dennes familie og med inddragelse af den eksisterende viden i amtets misbrugscenter. Ved at inddrage amtets misbrugscenter, tilføres kommunen den nødvendige viden om, hvorledes der tilrettelægges en behandling for den unges misbrug.

Det er amtskommunerne, der er ansvarlige for antallet af pladser og muligheden for ambulant behandling på institutioner for børn og unge med sociale vanskeligheder, herunder unge med misbrugsproblemer. Gruppens samlede problemkompleks kræver imidlertid ofte såvel amtslig som kommunal ekspertise og et tæt samarbejde. Amternes traditionelle tilbud på stofmisbrugsbehandlingsområdet matcher ikke altid de unges behov for behandling og støtte, ligesom tilbuddene ikke opleves som attraktive, idet de unge ikke ser sig selv som misbrugere og ikke vil sættes i bås med ældre stofmisbrugere.

Der er derfor behov for, at der i kommuner og amter udvikles behandlingstilbud, der matcher de unges behov. En del af disse initiativer støttes af puljemidler afsat som led i satspuljeaftalen for 2004.

Eva Kjer Hansen

/ Sigrید Fleckner

