



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 2. december 2015
Enhed: Psykiatri og Lægemedel-
politik
Sagsbeh.: DEPDPT
Sagsnr.: 1407030
Dok. nr.: 1829495

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 18. november stillet følgende spørgsmål nr. 1 (L 44 Forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om socialtilsyn (Øget kvalitet i alkoholbehandlingen)) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Lea Wermelin (S).

Spørgsmål nr. 1:

”Vil ministeren redegøre for, hvorfor de anslåede økonomiske konsekvenser for det offentlige i forbindelse med L 44 er nedjusteret med 6,4 mio. kr. i perioden 2015-2018 i forhold til både det oprindelige lovforslag, L 179, der blev fremsat 26. marts 2015 og den satspuljeaftale på sundhedsområdet for 2015-2018, som blev indgået 23. oktober 2014? Vil ministeren herunder redegøre for, hvorfor de permanente midler fra 2018 er nedjusteret med 500.000 kroner årligt fra 6 mio. kr. til 5,5 mio. kr.?”

Svar:

Jeg kan oplyse, at de økonomiske beregninger, som satspuljeaftalen for 2015-2018 er baseret på, tog udgangspunkt i de økonomiske forudsætninger, der blev aftalt mellem det tidligere Ministerium for børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold og KL i forbindelse med DUT-forhandlingerne om lov om socialtilsyn. Beregningerne tog ligeledes udgangspunkt i, at et fremsat lovforslag kunne træde i kraft med virkning i hovedparten af 2015.

Lovforslag L 179 blev imidlertid først fremsat den 26. marts 2015, hvorfor ikrafttrædelsesdatoen blev sat til den 1. januar 2016 under hensyntagen til socialtilsynenes behov for at forberede sig til opgaven. Denne ikrafttrædelsesdato er fastholdt med fremsættelsen af lovforslag L 44. Som følge heraf skal KL ikke kompenseres fuldt ud i 2015, men alene have midler til indledende organisatorisk og faglig kapacitetsopbygning samt tilpasning af eksisterende IT-systemer, så socialtilsynene kan håndtere opgaven fra lovens ikrafttræden den 1. januar 2016.

Derudover kan jeg oplyse, at de anslåede økonomiske konsekvenser for det offentlige i forbindelse med lovforslag L 44 tager udgangspunkt i den aftale om økonomisk kompensation (DUT-aftale), som KL og det tidligere Ministerium for Sundhed og Forebyggelse indgik under behandlingen af lovforslag L 179.

Ved fremsættelsen af L 179 måtte de anslåede økonomiske konsekvenser nødvendigvis tage udgangspunkt i de afsatte satspuljemidler, idet der ikke lå en færdigforhandlet DUT-aftale med KL. Ved fremsættelsen af L 44 lå der imidlertid en færdigforhandlet DUT-aftale med KL, hvorfor de anslåede økonomiske konsekvenser for det offentlige tager udgangspunkt heri.

DUT-aftalen med KL er et udtryk for begge parter vurdering af de økonomiske konsekvenser ved lovforslaget, og de afsatte permanente midler afspejler vurderingen af

omkostningsniveauet fremadrettet. Der er således ikke tale om en nedjustering, men om en konkretisering af de økonomiske konsekvenser.

KL tager i deres høringsvar vedr. lovforslag L 44 forbehold for de økonomiske konsekvenser af lovforslaget og forventer, at det følger principperne for DUT. På baggrund heraf har Sundheds- og Ældreministeriet igangsat nye DUT-forhandlinger med KL.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Dennis Pihl Thomsen