



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: 01-11-2017
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPSDE
Sagsnr.: 1707360
Dok. nr.: 457501

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 11. oktober 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 37 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 37:

”Ministeren bedes oplyse hvilke kommuner, der har budt ind på at stå for kompetence og metodeudviklingen af døgnbehandling til gravide kvinder med alkohol- og stofproblemer, som led i satspuljeprojektet fra 2016-19, og hvor der er planlagt etablering af døgnbehandling med tvangstilbageholdelse?”

Svar:

Der er ingen kommuner, der har ansøgt om puljen til metode- og kompetenceudvikling af døgnbehandlingstilbud til gravide kvinder med rusmiddelproblemer fra satspuljeaftalen for 2016-2019.

Sundhedsstyrelsen slog puljen op den 11. maj 2016 med ansøgningsfrist den 8. august 2016, men modtog ingen ansøgninger til puljen. På den baggrund indledte Sundheds- og Ældreministeriet en dialog med KL, København og Aarhus kommuner samt andre interessenter på området. Satspuljeordførerne er løbende blevet orienteret om denne proces.

I forbindelse med dialogen har Københavns Kommune og Aarhus Kommune begge givet udtryk for, at de finder puljens formål fagligt relevant. Kommunerne begrundede beslutningen om ikke at ansøge puljen med bl.a. manglende budgetsikkerhed for tilbuddets drift, og at de ikke råder over skærmede døgnbehandlingspladser på nuværende tidspunkt, hvorfor kommunerne ønsker, at puljen omfatter etableringsudgifter til ombygning og indretning af eksisterende døgnbehandlingstilbud. Det er imidlertid ikke muligt at omprioritere de allerede afsatte satspuljemidler til metode- og kompetenceudvikling til andre formål fx etablering og ombygning.

Sundheds- og Ældreministeriet afholdte den 30. maj 2017 et møde med interessenter på området herunder repræsentanter fra kommuner, offentlige og private behandlingssteder, familieambulatorier samt Sundhedsstyrelsen og Børne- og Socialministeriet. På mødet var der enighed om at lade interessenterne indsende forslag til modeller for etablering af en metode- og kompetenceudviklingsfunktion inden for rammerne af puljemidlernes formål jf. satspuljeaftalen for 2016-2019. To private behandlingssteder viste umiddelbar interesse for at etablere en skærmet enhed til gravide kvinder med rusmiddelproblemer, men begge steder forudsætter, at der er økonomisk sikkerhed fx i form af en aftale med én eller flere kommuner. Ingen kommuner bød ind med nye forslag til modeller.

Kommunerne er i forbindelse med DUT-forhandlingerne i 2006 og 2016 blevet kompenseret for de forpligtelser, som lovgivningen påfører kommunerne med hensyn til behandling af gravide kvinder med henholdsvis stof- og alkoholmisbrug herunder mulighed for tilbageholdelse. Der er således ingen tvivl om kommunernes forpligtelse på området. Jeg går ud fra, at kommunerne vil tage deres forpligtelse alvorligt, så gravide kvinder med rusmiddelproblemer får tilbudt den hjælp, som de har krav på efter lovgivningen.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Sofie Dencker