



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Socialudvalg

Dato: 07-09-2023
Enhed: PSYK
Sagsbeh.: DEPILJ
Sagsnr.: 2309272
Dok. nr.: 2779253

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 315 (Alm. del), som Folketingets Socialudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 13. juni 2023. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Theresa Berg Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 315:

”Vil ministeren præcisere, hvordan de kommunale forvaltninger kan sikre det rigtige set up i forhold til alkoholmisbruges ret til anonym alkoholmisbrugsbehandling, i henhold til sundhedslovens § 141, stk. 7, både i forhold til borgernes retsstilling og kravet til kommunerne om kvalitet i behandlingen og økonomisk forsvarlighed?”

Svar:

Jeg kan oplyse, at Socialtilsynet efter sundhedslovens § 141, stk. 5, 1. pkt., godkender og fører driftsorienteret tilsyn med alkoholbehandlingssteder efter sundhedslovens § 141, jf. lov om socialtilsyn § 4, stk. 1, nr. 4.

Socialtilsynets godkendelse er en betingelse for, at behandlingsstedet kan indgå i kommunalbestyrelsens tilvejebringelse af tilbud om behandling for alkoholmisbrug for offentlige midler. Socialtilsynet skal ved godkendelse af og driftsorienteret tilsyn med alkoholbehandlingssteder benytte sig af den aktuelt bedste faglige viden om metoder og indsatser.

Behandlingsstederne er endvidere underlagt sundhedsfagligt tilsyn fra Styrelsen for Patientsikkerhed efter sundhedslovens § 213, som supplerer socialtilsynets driftsorienterede tilsyn. Mens det sundhedsfaglige tilsyn fører tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed, fører socialtilsynet tilsyn med, at behandlingsstedet har den fornødne kvalitet og opfylder betingelserne for godkendelse.

De to tilsynsmyndigheder vil føre tilsyn med nogle af de samme tilbud, men deres fokus og formål er forskelligt, idet Styrelsen for Patientsikkerheds fokus er sundhedsfagligt, mens socialtilsynets er socialfagligt og driftsorienteret.

For så vidt angår anonymitet følger det af sundhedslovens § 141, stk. 7, at behandling for alkoholmisbrug ydes anonymt, hvis personen, som har et alkoholmisbrug, ønsker det. Retten til anonymitet betyder, at behandlingsstedet ikke må give personoplysninger om borgeren videre til kommunen.

Det udelukker dog ikke, at kommunen modtager oplysninger fra behandlingsstedet om, hvad kommunen betaler for, eller at kommunen får specificeret sammenhængen mellem ydelsen og fakturaen. Afregningen skal blot foretages på en sådan måde, at vedkommendes ret til anonymitet respekteres.

Det bemærkes, at en person, som modtager behandling for alkoholmisbrug, ikke kan benytte retten til anonymt ambulans behandling over for behandlingsstedet, hvis der i

forbindelse med behandlingen skal ordineres receptpligtige lægemidler. Dette skyldes, at der er tale om ordination af receptpligtige lægemidler, som forudsætter kendskab til personens identitet. Der er derfor flere krav, som skal opfyldes i forbindelse med udlevering af medicin, som kræver, at personens identitet er oplyst til personalet. Anonymiteten skal dog stadig opretholdes over for vedkommendes kommune, såfremt der er ønske om dette.

Det løbende tilsyn med behandlingsstederne sikrer kommunen såvel som borgeren kvalitet i behandlingen, også selvom behandlingen foregår anonymt.

Jeg kan herudover oplyse, at regeringen afsatte 3 mio. kr. på finansloven for 2023 til en kulegravning af den offentlige alkoholbehandling. Kulegravningen skal opdatere det servicetjek Sundhedsstyrelsen lavede i 2020 og vil derudover have fokus på omfanget af egenbetaling i behandlingen i dag og generelt på hvorvidt, der ydes tilstrækkelig sufficient behandling af målgruppen. Initiativet udmøntes til Sundhedsstyrelsen i 2024, og jeg ser frem til det videre arbejde hermed.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde