

## Vurdering af konsekvenser af lovforslaget

	Positive konsekvenser/ Mindreudgifter	Negative konsekvenser/ merudgifter
Økonomiske konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner	Ingen	76,8 mill. kr. i 2003, 76,8 mill. kr. i 2004, 66,8 mill. kr. i 2005 og 66,8 mill. kr. i 2006
Administrative konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner	Der henvises til de almindelige bemærkninger	Der henvises til de almindelige bemærkninger
Økonomiske konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Miljømæssige konsekvenser for borgerne	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for borgerne	Ingen	Ingen
Forholdet til EU-retten	Lovforslaget indeholder ingen EU-retlige aspekter.	

## Bemærkninger til lovforslagets enkelte bestemmelser

## Til § 1

Der er ikke med lovforslaget tilsigtet nogen indholdsmæssig ændring af ansvar og kompetence efter servicelovens § 85.

Med lovforslaget får amtskommunen en pligt til at tilbyde social behandling for stofmisbrug inden for en frist på 14 dage. Fristen regnes fra den første personlige henvendelse med ønske om behandling.

Det er amtskommunerne, der er ansvarlige for såvel den socialfaglige som den medicinske behandling af stofmisbrugere. Amtskommunerne kan delegere visitationskompetencen til kommunalbestyrelsen. Delegation er sket til følgende kommuner: Aalborg, Fredericia, Odense, Randers og Århus.

Den amtskommunale behandlingstilrettelæggelse skal koordineres med den kommunale plan efter servicelovens § 111, med henblik på at tilvejebringe en sammenhængende og helhedsorienteret indsats.

Den sociale behandling efter servicelovens § 85 forudsætter en socialpædagogisk eller psykologisk funderet indsats i et forløb, som fastlægges i forbindelse med handleplanen, så vidt muligt i samarbejde med brugeren og evt. pårørende. Behandlingen beror på motivation og frivillighed. Den sociale behandling, der ofte vil foregå parallelt med eller i forlængelse af en lægelig behandling, fx psykiatrisk eller medicinsk, vil, afhængig af årsagen til funktionsnedsættelsen og det metodiske udgangspunkt, have store variationer og forskellige grader af intensitet. Behandling efter servicelovens § 85 hviler på en beslutning om et individuelt forløb i overensstemmelse med en udarbejdet behandlingsplan. Tilbud om rådgivning eller enkelt-

stående samtaler kan ikke opfattes som social behandling.

I de 14 dage bør andre tilbud være tilgængelige for stofmisbrugeren, da det er vigtigt at fastholde motivationen og den etablerede kontakt. Amtskommunen har pligt til løbende at følge det konkrete behandlingstilbud. Hvis behovet i perioden ændrer sig fx således, at det rigtige tilbud viser sig at være et døgn- og ikke dag-/ambulant tilbud, har amtskommunen pligt til at ændre tilbuddet.

Med forslaget pålægges amtskommunen at sørge for, at stofmisbrugere, der ønsker behandling for stofmisbrug får et behandlingstilbud; der skal iværksættes senest 14 dage efter henvendelsen. Det vil ikke altid være muligt at foretage en faglig udredning og forberedelse af sagen inden for 14 dage eksempelvis i tilfælde, hvor der skal indhentes oplysninger om tidligere behandlinger og hospitalsindlæggelser. Endvidere medfører udeblivelser fra aftaler, at tidsfristen forlænges tilsvarende. Såfremt yderligere udredning er påkrævet skal dette fremgå af behandlingsplanen.

I udredningsperioden bør andre tilbud være tilgængelige for stofmisbrugeren, da det er vigtigt at fastholde motivationen og den etablerede kontakt. Amtskommunen har pligt til løbende at følge det konkrete behandlingstilbud. Hvis behovet i perioden ændrer sig fx således, at det rigtige tilbud viser sig at være et døgn- og ikke dag-/ambulant tilbud, har amtskommunen pligt til at ændre tilbuddet.

Behandlingstilbuddene kan omfatte døgntilbud, dag-/ ambulant tilbud, helst med differentierede målsætninger, ambitions- og kravniveau.

Amtskommunen skal ud fra stofmisbrugers for-