

F. t. l. vedr. sygehusvæsenet og sundhedsloven

Udlændingestyrelsen
Rådet for Etniske Minoriteter
Dansk Flygtningehjælp
Mellemløst Samvirke
Dansk Røde Kors

Red Barnet
Lovforslaget har været forhandlet med RCT i København, der har oplyst, at man ønsker at blive omfattet af lovforslaget.

Samlet vurdering af konsekvenser af lovforslaget

	Positive konsekvenser/mindre-udgifter	Negative konsekvenser/merudgifter
Økonomiske konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner	Ingen	Forslaget om frit valg til RCT i København vil give amterne en merudgift på 13,5 mio. kr. (2006 pris- og lønniveau), som overføres til amtskommunerne via bloktilskuddet
Administrative konsekvenser for stat, kommuner og amtskommuner	Ingen	En beskeden administration i amtskommunerne i forbindelse med indgåelse af overenskomster med RCT i København og betaling for ydelser.
Økonomiske konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Miljømæssige konsekvenser	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for borgerne	Ingen	Ingen
Forholdet til EU-retten	Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter.	

*Bemærkninger til de enkelte bestemmelser**Til § 1*

Med den foreslåede ændring til § 5, stk. 3, udvides det frie sygehusvalg til at omfatte behandling på det private behandlingscenter for traumatiserede flygtninge – RCT i København, som hidtil har modtaget driftstilskud fra Udenrigsministeriet. Med forslaget pålægges amtskommunerne at betale for behandling ved behandlingsstedet inden for en økonomisk ramme på 13,5 mio. kr.

Det forudsættes, at behandlingstilbuddet svarer til det tilbud, som i rapport fra arbejdsgruppen om rehabilitering af traumatiserede flygtninge anbefales stillet til rådighed for den i rapporten omhandlede personkreds.

Da der er tale om et specialiseret tilbud, er det på samme måde som ved henvisning til OASIS og RCT-Jylland væsentligt, at de henvisende myndigheder er opmærksomme på, at nogle af de personer, som overvejes henvist, i stedet bør henvises til andre tilbud som f.eks. socialpædagogiske tilbud eller tilbud i psykia-

trien. På samme måde vurderer det særlige behandlingstilbud, om der findes passende behandlings- eller hjælpeforanstaltninger i kommunalt eller amtskommunalt regi, som opfylder behovet for hjælp/behandling. I givet fald henvises hertil i stedet.

Det særlige behandlingstilbud omfatter ikke opgaver, som klart ligger i kommunalt regi.

Det forudsættes, at kommunen indgår i et samarbejde med behandlingsstedet med henblik på at gennemføre en hensigtsmæssig integration. Den henviste forventes således fortsat at være klient i sin hjemkommunes socialforvaltning, der, når det findes hensigtsmæssigt, kan organisere erhvervsrettede forløb, danskundervisning m.v.

Det forudsættes derfor, at der er et nært samarbejde mellem behandlingstilbuddet og kommunerne dels med henblik på at give den enkelte det optimale tilbud, dels for at sætte kommunerne i stand til at foretage en vurdering af, hvem der eventuelt kan have gavn af at modtage behandlingstilbuddet.

Ved at etablere behandlingstilbuddet under sygehuslovens rammer vil tilbuddet blive vederlagsfrit for