

Bemærkninger til lovforslaget

Almindelige bemærkninger

1. Forslagets indhold og formål

Formålet med forslaget er en udvidelse af stofmisbrugerens ret til frit valg mellem offentlige og private godkendte behandlingstilbud.

Der er efter servicelovens § 101, stk. 4 en ret for stofmisbrugere til at vælge mellem offentlige og private godkendte behandlingstilbud af tilsvarende karakter, som det der er visiteret til. Da det kun er private døgnbehandlingstilbud efter § 107, der skal godkendes efter servicelovens § 144, har dette haft som konsekvens, at der ikke har været frit valg mellem offentlige dag- eller ambulante behandlingstilbud og private dag- eller ambulante behandlingstilbud.

Ved at stille krav om, at også private dag- og ambulante behandlingstilbud skal godkendes, udvides retten til frit valg til også at gælde mellem offentlige og private dag- og ambulante behandlingstilbud af tilsvarende karakter, som det der er visiteret til. Det frie valg skal ske inden for rammerne af den udarbejdede behandlingsplan. Hvis der er visiteret til ambulante behandling, skal det frie valg derfor være et andet ambulante behandlingstilbud og ikke et døgntilbud.

Målet hermed er, dels at øge antallet af private behandlingstilbud og kvaliteten i tilbuddene, dels at sikre den enkelte stofmisbrugers indflydelse på egen behandling. Øgede valgmuligheder er gavnligt for stofmisbrugeren. Ved at øge stofmisbrugerens muligheder for at vælge øges tilfredsheden med den offentlige service, og valget er med til at skabe mulighed for, at den enkelte kan tage et (med)ansvar for egen situation.

Den udvidede ret til frit valg gælder blandt de behandlingstilbud, som er registreret i Tilbudsportalen, jf. servicelovens § 14.

Loven om garanti for social behandling for stofmisbrug og muligheden for frit valg af behandlingstilbud trådte i kraft den 1. januar 2003. Loven blev evalueret efter en tre-årig periode, og socialministeren afgav en redegørelse om lovens implementering i de daværen-

de amter til Folketingets Socialudvalg den 26. juni 2006.

Lovovervågningen viste, at muligheden for frit valg kun var benyttet i få tilfælde. Det kunne der være flere grunde til, fx at der visiteres til ambulante behandling. Udviklingen i frit valg ordningen vil blive fulgt via Servicestyrelsens database på stofmisbrugsområdet.

2. Økonomiske og administrative konsekvenser for stat, kommuner og regioner

Lovforslaget vil alene have økonomiske konsekvenser for kommunerne. Kommunerne skal godkende tilbuddene og efterfølgende føre tilsyn med de private behandlingstilbud for stofmisbrugere. Forslaget vil medføre mindre administrative merudgifter for kommunerne. Det vurderes, at godkendelserne vil kræve 1 socialrådgiverårsværk pr. 13,4 opholdssteder. Da flere af de private behandlingstilbud, der ventes at søge godkendelse til ambulante behandling, i forvejen er godkendt til døgnbehandling af stofmisbrugere, vurderes det at være mindre omkostningsfuldt at godkende og føre tilsyn med disse. Der er i forvejen syv kendte private ambulante tilbud, som ikke allerede har en driftsoverenskomst med en kommune, og derudover er der ca. 28 godkendte private døgntilbud. Det antages, at de syv eksisterende ambulante tilbud vil søge godkendelse i løbet af de første to år, og at der efterfølgende kommer et nyt tilbud til årligt, og at 10-15 af døgntilbuddene vil udvide med ambulante tilbud over en årrække. De samlede økonomiske konsekvenser af lovforslaget vil være 0,2 mio. kr. årligt de første to år og herefter 0,1 mio. kr. årligt.

3. Økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet

Forslaget har ingen økonomiske og administrative konsekvenser for erhvervslivet.

4. Miljømæssige konsekvenser

Forslaget har ingen miljømæssige konsekvenser.