



Høringsnotat over udkast til lov om ændring af lov om social service og lov om socialtilsyn (Tilbud om anonym, ambulans behandling af stofmisbrugere m.v.)

1. Lovforslagets indhold

Lovforslaget om tilbud om anonym, ambulans behandling af stofmisbrugere har til formål at forpligte kommunerne til at iværksætte tilbud om anonym behandling til personer, der ikke har sociale problemer ud over stofmisbruget, og som ellers ikke ville have opsøgt behandlingssystemet. Formålet er således også at forebygge, at denne gruppe af borgere på sigt udvikler sociale problemstillinger ud over stofmisbruget.

Med lovforslaget forpligtes kommunalbestyrelsen til at indgå aftale med to eller flere leverandører om tilbud om anonym, ambulans behandling af stofmisbrug, hvoraf mindst ét af tilbuddene skal være beliggende uden for kommunens grænser. Kommunalbestyrelsen, eller det tilbud, som kommunalbestyrelsen har delegeret beslutningskompetence til, træffer afgørelse om behandling på baggrund af en afklarende samtale med borgeren, hvorefter borgeren henvises til de tilbud, der er indgået aftale med. Behandlingen skal foregå adskilt fra misbrugsbehandlingstilbud efter § 101 og skal udgøres af et forløb af kortere varighed bestående af gruppebehandling og mulighed for en individuel afsluttende samtale.

2. Hørte organisationer

Forslag til lov om ændring af lov om social service og lov om sociale tilbud (Tilbud om anonym, ambulans behandling af stofmisbrugere m.v.) har været i høring i perioden 17. november 2014 til 16. december 2014.

Der er modtaget høringssvar fra følgende organisationer:

BDO Kommunernes Revision, Datatilsynet, Dansk Socialrådgiverforening, Dansk Sygeplejeråd, Gadejuristen, Fonden Lænke-ambulatorierne i Danmark, Socialpædagogernes Landsforbund, Selveje Danmark, Socialt Udviklingscenter (SUS), København Kommune, Institut for Menneskerettigheder, Rådet for Socialt Udsatte, De fem socialtilsyn og Dansk Psykolog Forening.

Endvidere har følgende organisationer svaret, men har ikke haft bemærkninger:

Landsforeningen af Kvindekrisecentre (LOKK), Landsforeningen af Opholdssteder og Skole- og Behandlingstilbud (LOS), Danske Regioner og BUPL - Forbundet af Pædagoger og Klubfolk Børn og Familier.

3. Høringsparternes bemærkninger

Lovforslaget er generelt blevet positivt modtaget af høringsparterne. Høringsparterne anerkender således behovet for et anonymt tilbud om stofmisbrugsbehandling. Flere høringsparter giver dog udtryk for bekymring for, hvorvidt lovforslaget i tilstrækkelig grad sikrer anonymitet for målgruppen og hermed lever op til lovforslagets formål om at sikre behandling til personer, der har et stof-

misbrug, men som ellers ikke benytter sig af de eksisterende stofmisbrugsbehandlingstilbud.

Høringsparternes øvrige bemærkninger centrerer sig om følgende elementer i lovforslaget:

1. Målgruppen for tilbuddet
2. Visitation
3. Anonymitet
4. Indhold af og rammer for behandlingstilbud
5. Klageadgang
6. Økonomi
7. Tilsyn
8. Andet

Ad. 1 Målgruppe for tilbuddet

Socialt Udviklings Center (SUS) finder det principielt forkert, at retten til anonym behandling kun skal gælde for personer, der ikke har andre sociale problemer end stofmisbruget.

Rådet for Socialt Udsatte mener, at lovforslagets afgrænsning af målgruppen er for snæver, idet personer, der fx modtager kontanthjælp eller førtidspension, også vil kunne have gavn af tilbuddet.

Gadejuristen bemærker, at afgrænsningen af målgruppen for tilbuddet er problematisk, fordi det bryder med lighedsprincippet. Gadejuristen stiller desuden spørgsmål til, om afgrænsningen er på kant med internationale konventioner vedrørende beskyttelse af personer med handicap. Endvidere bemærkes det, at lovforslagets afgrænsning af målgruppen medfører, at personer, der med hjemmel i servicelovens § 80 er anvist midlertidig husly, afskæres fra tilbuddet om anonym stofmisbrugsbehandling, hvilket ikke vurderes at give mening.

Dansk Psykolog Forening bemærker, at målgruppen for tilbuddet ikke omfatter personer med psykisk funktionsnedsættelse, men at over 50 pct. af personer med stofmisbrug har en diagnosticeret psykisk lidelse, og ønsker derfor, at der indlægges krav om systematisk screening for psykiske lidelser i den afklarende samtale.

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds bemærkninger: Formålet med lovforslaget er at etablere et stofmisbrugsbehandlingstilbud til personer, der ud over deres stofmisbrug ikke har sociale problemer, fordi de eksisterende stofmisbrugsbehandlingstilbud har svært ved at nå denne gruppe. Erfaringerne fra Projekt Anonym Stofmisbrugsbehandling (PAS) viser, at anonymitet har en afgørende betydning for netop denne målgruppes motivation for at gå i behandling.

Det vurderes i forlængelse heraf ikke hensigtsmæssigt at udvide målgruppen for anonym, ambulans stofmisbrugsbehandling til personer, der ud over deres stof-

misbrug har andre sociale problemer, idet en helhedsorienteret og koordineret indsats forudsætter, at den kommunale myndighed og de udførende led har viden om borgerens samlede behov for støtte og hjælp. Det gælder fx indsatsen til mennesker med psykiske vanskeligheder, der har behov for støtte efter servicelovens § 85 mv.

Af bemærkningerne til lovforslaget fremgår det, at målgruppen for tilbuddet af karakteriseret ved at have en relativ tæt tilknytning til arbejdsmarkedet eller uddannelsessystemet, og er kendetegnet ved, at personerne typisk har et forsørgelsesgrundlag som lønindtægt, SU, arbejdsløsheds- eller sygedagpenge, og ved, at personerne typisk ikke tidligere har været i misbrugsbehandling. Af bemærkningerne til lovforslaget fremgår det desuden, at personer, der modtager hjælp efter servicelovens afsnit V udelukkende som følge af fysisk funktionsnedsættelse, vil være omfattet af tilbuddet.

Det er med nærværende udkast til lovforslag kommunalbestyrelsen eller de tilbud, hvortil kommunalbestyrelsen har delegeret kompetence, der træffer afgørelse om, hvorvidt en borger falder inden for målgruppen for tilbuddet og vurderes at kunne profitere af tilbuddet. Af bemærkningerne til lovforslaget fremgår det, at kommunalbestyrelsen eller behandlingstilbuddet, såfremt afgørelsen om behandling er delegeret hertil, kan anvende en samlet ASI-score i samspil med øvrige relevante vurderingsfaktorer til at bestemme målgruppens sociale belastningsgrad og dermed til at afgøre, om borgeren falder inden for målgruppen. ASI-scoren er en samlet beregning af borgerens belastning inden for følgende områder: Stof- og alkoholforbrug, kriminalitet, job, økonomi, familieforhold, sociale forhold, psykisk og somatisk helbred.

Såfremt det vurderes, at en borger ikke kan profitere af og dermed ikke er i målgruppen for et anonymt, ambulansetilbud om stofmisbrugsbehandling efter den foreslåede § 101a, skal borgeren henvises til sin kommune med henblik på at modtage rådgivning om mulighederne for at modtage behandling efter § 101 samt anden relevant støtte og hjælp.

Gadejuristens bemærkning til afgrænsningen af målgruppen i relation til servicelovens § 80 om anvisning af midlertidig husly mod betaling er taget til efterretning, idet personkredsen efter servicelovens § 80 er borgere, der har mistet deres bolig og står helt uden tag over hovedet, og hvor boligproblemet er opstået akut og ikke har været til at forudse. Dette er udfoldet i bemærkningerne til lovforslaget, hvorefter personer, der alene er anvist midlertidig husly mod betaling, også kan modtage anonym stofmisbrugsbehandling, såfremt de ellers falder inden for målgruppen.

Ad. 2 Visitation

Lænke-ambulatorierne bemærker, at den foreslåede bestemmelse om, at kommunalbestyrelsen træffer afgørelse om behandling i forbindelse med den afklarende samtale, kan være en hindring for, at nogle borgere vil opsøge behandlingstilbuddet. Lænke-ambulatoriets anbefaler, at man i lovforslaget læner sig op

af § 141 i sundhedsloven om ambulat alkoholbehandling, hvorefter en borger kan rette direkte henvendelse til behandlingstilbuddet uden foregående kommunal visitation.

Socialpædagogerne bemærker, at det er en ændring i forhold til den tidligere udgave af lovforslaget, at det i det nuværende lovforslag er kommunen, der visiterer til tilbuddet frem for behandlingstilbuddet. Socialpædagogerne ønsker, at det uddybes i bemærkningerne, hvorfor denne ændring er sket, og hvilken betydning det har. Socialpædagogerne ønsker desuden, at der i bemærkningerne til lovforslaget er mere fokus på muligheden for, at de tilbud, som kommunen har indgået aftale med, skal varetage opgaven med at tage imod henvendelser, gennemføre afklaringsamtaler samt at beslutte, om en borger hører til målgruppen. Endvidere bemærker Socialpædagogerne, at evalueringen af PAS viser, at det er vigtigt, at borgeren får den første kontakt hurtigt, og at dette bør nævnes i bemærkningerne.

Dansk Socialrådgiverforening (DS) er kritisk over for lovforslagets bestemmelse om, at den afklarende samtale og afgørelsen om, hvorvidt borgeren er i målgruppen for tilbuddet, kan foretages af en kommunal myndighedsperson. Det bemærkes, at der er borgere, som ikke ønsker kontakt med kommunen, og derfor i dag ikke opsøger behandling. DS foreslår derfor, at der skal være mulighed for adgang til anonym behandling direkte via tilbuddet. DS foreslår desuden, at det præciseres i bemærkningerne, at hvis de rette faglige kompetencer ikke kan sikres i den kommunale visitation, skal behandlingstilbuddet i stedet stå for den afklarende samtale.

Dansk Sygeplejeråd anbefaler, at det fremgår af lovforslaget, at der indgår en sundhedsfaglig vurdering i visitationen, og bemærker, at man bør overveje, om visitationskompetencen burde ligge hos behandlingstilbuddet frem for kommunen. Endvidere anbefaler Dansk Sygeplejeråd, at det fremgår af lovforslaget, at iværksættelsen af behandlingen skal ske så hurtigt som muligt.

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds bemærkninger: Som det fremgår af høringsbrev af 17. november 2014, er der i forbindelse med de økonomiske forhandlinger med KL foretaget justeringer i forhold til det tidligere udkast til lovforslag om anonym stofmisbrugsbehandling, hvorfor et revideret udkast blev sendt i fornyet høring.

Det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at kommunalbestyrelsen via hjemmeside og telefonisk skal sikre, at borgere, der ønsker at modtage anonym, ambulat stofmisbrugsbehandling, får mulighed for at henvende sig og indgå aftale om en afklarende samtale uden at skulle møde op hos den kommunale myndighed og uden at opgive navn eller cpr-nummer. Forslaget om, at borgeren nemt og diskret kan henvende sig via hjemmeside eller telefonisk uden at skulle opgive navn og cpr-nummer, vurderes at imødekomme borgerens eventuelle ønske om ikke at være i kontakt med kommunen.

Anonymiteten foreslås desuden sikret ved, at borgeren har diskret adgang til den afklarende samtale og til selve behandlingsstedet, så borgeren ikke kan identificeres i forbindelse med samtalen og behandlingen. Konkret vil det kunne sikres ved, at den afklarende samtale med borgeren finder sted inden for almindelig åbningstid på f.eks. det lokale bibliotek, borgerservice eller hos selve behandlingstilbuddet, og at indgangen til behandlingstilbuddet ikke er den samme som behandlingstilbud efter § 101, ligesom anvendelse af eksisterende lokaler som f.eks. skoler og andre kommunale bygninger på samme måde kan sikre borgeren diskret adgang.

Det fremgår desuden af bemærkningerne til lovforslaget, at der med lovforslaget gives mulighed for, at kommunen kan delegerede afgørelseskompetence til leverandører, der er indgået aftale med, så leverandøren både kan gennemføre den afklarende samtale med borgeren og afgøre, hvorvidt borgeren falder inden for målgruppen og kan påbegynde behandlingen.

Forslaget om at give for mulighed for ekstern delegation af afgørelseskompetence er netop begrundet i, at det skal være muligt for den enkelte kommunalbestyrelse at beslutte, at borgeren alene skal i kontakt med en leverandør af tilbud om anonym, ambulans stofmisbrugsbehandling forud for og i forbindelse med, at der træffes afgørelse om behandling. Med lovforslaget gives der således mulighed for, at kommunalbestyrelsen kan placere opgaven med at træffe afgørelse om behandling, hvor det lokalt findes mest hensigtsmæssigt.

Samlet vurderes det, at det med de krav, der følger af udkast til lovforslag, er muligt at sikre borgere, der ønsker at modtage anonym, ambulans stofmisbrugsbehandling, fuld anonymitet i forbindelse med såvel visitationen som under behandlingen.

Som det fremgår af bemærkningerne, kan kommunalbestyrelsen eller behandlingstilbuddet, såfremt afgørelsen om behandling er delegeret hertil, anvende en samlet ASI-score i samspil med øvrige relevante vurderingsfaktorer til at bestemme målgruppens sociale belastningsgrad og dermed til at afgøre, om borgeren falder inden for målgruppen. ASI-scoren er en samlet beregning af borgers belastning, herunder psykisk og somatisk helbred.

Vurderes det, at borgerens behov for misbrugsbehandling kan imødekommes med et anonym, ambulans tilbud efter den foreslåede § 101a, skal behandlingen, som det gør sig gældende for anden hjælp og støtte efter serviceloven, iværksættes hurtigst muligt og sådan, at tilbuddet lever op til sit formål.

Ad. 3. Anonymitet

Dansk Psykolog Forening påpeger, at det er vigtigt, at kommunerne som led i deres information om tilbuddet om anonym stofmisbrugsbehandling, bl.a. i forbindelse med den afklarende samtale, gør opmærksom på, at der kan være situationer, hvor den skærpede underretningspligt vil betyde, at anonymiteten kan blive brudt.

Lænke-ambulatorierne bemærker, at det er uhensigtsmæssigt i forhold til borgere-ns anonymitet, at borgeren kan indtale besked på telefonsvarer i forbindelse med henvendelse til tilbuddet.

Københavns Kommune bemærker, at erfaringerne fra PAS i København viser, at anonymiteten har kunnet sikres på tilfredsstillende måde med placering af tilbud ét sted i København. Desuden vil det medføre styringsmæssige og økonomiske udfordringer at skulle etablere behandlingspladser uden for kommunen, hvorfor det foreslås, at kommuner, der ser sig i stand til at varetage hensynet til anonymitet med ét behandlingstilbud, gives adgang hertil.

Selveje Danmark støtter forslaget om, at det er muligt at modtage behandling i en anden kommune og støtter sikring af anonymitet i borgerens henvendelse via telefon eller hjemmeside.

Datatilsynet bemærker, at den anonymitet, der lægges op til med lovforslaget ikke nødvendigvis indebærer, at der ikke behandles personoplysninger i persondatalovens forstand, selvom der ikke registreres navn og personnummer.

BDO Kommunernes revision påpeger, at man ikke kan tale om anonymitet, hvis borgeren skal vise sit sygesikringsbevis som bevis for hjemkommune.

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds bemærkninger: Det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at den skærpede underretningspligt, jf. servicelovens § 153, også påhviler alle ansatte hos leverandøren. Håndteringen af den skærpede underretningspligt er præciseret i bemærkningerne, herunder at dette er en personlig forpligtigelse, der påhviler alle ansatte, der er i kontakt med borgeren. Derudover er det præciseret i bemærkningerne, at kommunale myndighedspersoner er forpligtet til at reagere, hvis der er anledning til bekymring for et barn, uanset om denne opstår i forbindelse med en anonym henvendelse.

Der udarbejdes vejledning til den foreslåede § 101a om anonym, ambulans stofmisbrugsbehandling. I denne vejledning vil håndteringen af den skærpede underretningspligt i forbindelse med anonym stofmisbrugsbehandling indgå.

Det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at ansatte ved behandlingstilbuddet har tavshedspligt, hvilket naturligvis også gælder for den medarbejder, der modtager henvendelser fra borgere via mail, telefonisk eller i forbindelse med en telefonsvarerbesked. Dette er præciseret yderligere i bemærkningerne til lovforslaget.

Med lovforslaget forpligtes kommunen til at indgå aftale med mindst to behandlingstilbud, heraf mindst ét beliggende uden for kommunen. For at opfylde sin forsyningsforpligtelse kan kommunen vælge selv at oprette og drive tilbud eller samarbejde med andre kommuner, regioner eller private tilbud. Det vil i den

forbindelse for blandt andre kommuner med få borgere i målgruppen kunne være hensigtsmæssigt at samarbejde med omkringliggende kommuner om tilbud og indgåelse af aftaler med leverandører heraf med henblik på at opnå fagligt og økonomisk bæredygtige tilbud. Kommunen er således ikke forpligtet til at oprette egne tilbud, men kan efter den gældende § 4 i serviceloven samarbejde med andre kommuner og private leverandører.

Det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at borgeren skal oplyse sin hjemkommune i forbindelse med den afklarende samtale, hvor der træffes afgørelse om behandling, hvis det vurderes, at borgeren kommer fra en anden kommune. Dette kan eksempelvis gøres rent praktisk ved, at borgeren fremviser den del af sit sygesikringskort, hvor hjemkommunen er opført, men samtidig holder navn og cpr-nummer skjult. Det bemærkes desuden, at der ikke vil finde nogen registrering af andet end hjemkommunen sted ved den afklarende samtale, hvorfor det vurderes, at anonymiteten vil kunne sikres ved denne fremgangsmåde.

Ad. 4 Indhold af og rammer for behandlingstilbud

Dansk Socialrådgiverforening bemærker, at ikke alle borgere vil kunne eller have gavn af at deltage i gruppebaseret behandling, og foreslår derfor, at behandlingstilbuddet i lovforslaget ikke kun omfatter gruppebehandling. Dansk Socialrådgiverforening påpeger desuden vigtigheden af, at behandlingen udbydes uden for almindelig arbejdstid, og at dette indskrives i lovforslagets bemærkninger. Desuden foreslås det, at den fysiske adskillelse fra eksisterende behandlingstilbud indskrives i lovforslagets stk. 7.

Gadejuristen bemærker, at der savnes en saglig begrundelse for, at der alene skal være tale om gruppebehandling, da mange ikke kan profitere af denne behandlingsform.

Dansk Psykolog Forening bemærker, at ikke alle i målgruppen vil være parate til at modtage gruppebaseret behandling, og foreslår, at gruppebehandling kun nævnes som en mulighed i lovforslagets stk. 8.

Selveje Danmark ønsker, at der arbejdes for at sikre, at misbrugere, der har ønske om og behov for det, kan modtage anonym, individuel stofmisbrugsbehandling og bemærker, at man er bevidst om økonomien heri.

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds bemærkninger: Lovforslaget om anonym, ambulant stofmisbrugsbehandling viderefører en række kernelementer fra forsøgsprojektet Projekt Anonym Stofmisbrugsbehandling (PAS), herunder sikret anonymitet, nem og diskret adgang til den indledende kontakt og diskret adgang til behandlingen, samt gruppebehandling som meto- disk tilgang i behandlingen. Evalueringen af PAS viser, at deltagerne i behandlingen har haft stor gavn af at deltage i gruppebehandlingsforløb. Deltagerne til- lægger det stor værdi, at de i grupperne har kunnet spejle sig i hinanden og har haft en følelse af "ikke at være alene". Desuden er der generelt positive erfaringer

ger med en god gruppedynamik, idet blandt andet den enkeltes målsætning for at indgå i behandlingen har virket positivt på andre deltageres målsætninger.

På baggrund af erfaringerne fra PAS foreslås kerneelementet i behandlingen at bestå af en metodisk tilgang i form af gruppebehandling i sammensatte grupper, idet der i forvejen er tale om en afgrænset målgruppe, som forventes at kunne profitere af sådanne gruppeforløb, som erfaringerne fra Projekt Anonym Stofmisbrugsbehandling viser.

Af bemærkningerne til lovforslaget fremgår det, at kommunalbestyrelsen som del af den aftale, der indgås med behandlingstilbuddet, beslutter rammer for tilbuddets fastsættelse af åbningstider, indenfor hvilke deres borgere kan deltage i sessioner. Som det fremgår af bemærkningerne, er målgruppen for tilbud om anonym, ambulant stofmisbrugsbehandling blandt andet karakteriseret ved en relativ tæt tilknytning til arbejdsmarkedet eller uddannelsessystemet, hvorfor tilbuddet forudsættes etableret på en sådan måde, at målgruppen har mulighed for kontinuertligt at deltage i et behandlingsforløb.

Af lovforslagets stk. 7 fremgår det, at behandlingen skal foregå adskilt fra behandlingstilbud efter § 101, og på en sådan måde, at formålet med anonymitet opretholdes. Af bemærkningerne til lovforslaget fremgår det videre, at det betyder, at borgerens skal have diskret adgang til stedet. Desuden har borgeren, jf. stk. 2, mulighed for at vælge et tilbud, der ligger udenfor kommunen. Det vurderes, at kravene i tilstrækkelig grad sikrer borgeren diskret adgang til behandlingen og mulighed for at opretholde anonymiteten under forløbet.

Tilbud om anonym, ambulant stofmisbrugsbehandling bliver med lovforslaget omfattet af socialtilsynenes godkendelses- og tilsynskompetence. Det betyder, at behandlingstilbud skal godkendes af socialtilsynet som generelt egnede for at kunne indgå i kommunens forsyning, og at de vil blive underlagt driftsorienteret tilsyn fra socialtilsynet. Godkendelse og tilsyn foretages på baggrund af centralt fastlagte retningslinjer om økonomi, organisation og faglig kvalitet. Den foreslåede ordning med anonym, ambulant stofmisbrugsbehandling vil således blive underlagt en vurdering af, om et behandlingstilbud har den fornødne kvalitet, herunder at tilbuddets fysiske rammer og faciliteter imødekommer borgerens behov for anonymitet.

Ad 5. Klageadgang

Institut for Menneskerettigheder og Gadejuristen ønsker, at der indføres klageadgang for afgørelser truffet efter den foreslåede § 101a.

Institut for Menneskerettigheder påpeger, at det forhold, at anonymiteten ikke vil kunne opretholdes i en klagesag, alene relaterer sig til anonymitet overfor myndighederne, mens medhold i en eventuel klagesag vil give adgang til anonym behandling, der sikrer anonymitet i forhold til det omgivende samfund. *Institut for Menneskerettigheder* foreslår, at lovforslagets § 101a, stk. 6, der udelukker administrativ rekurs, udgår.

Gadejuristen påpeger, at en fratagelse af klageretten lægger op til en vilkårlighed i afgørelserne, som man finder uacceptabel, og foreslår, at borgeren ved afslag om adgang til anonym stofmisbrugsbehandling får retten til at opgive sin anonymitet specifikt over for og afgrænset til klageinstansen.

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds bemærkninger: Afgørelse om behandling kan, jf. stk. 6 i den foreslåede § 101a, ikke indbringes for anden administrativ myndighed. Som det fremgår af bemærkningerne, foreslås der ikke adgang til at klage over en afgørelse, idet borgeren for det første ønsker at være anonym og for det andet vil kunne modtage behandling efter servicelovens § 101, hvis det vurderes, at borgeren ikke falder inden for målgruppen efter § 101 a.

Afgørelse efter § 101a skal træffes på baggrund af en vurdering af, hvorvidt borgeren falder inden for målgruppen for tilbuddet og vil kunne profitere af behandlingen. Det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at hvis en borger, der ønsker at benytte tilbuddet om anonym, ambulans stofmisbrugsbehandling, på baggrund af den afklarende samtale ikke vurderes at tilhøre målgruppen for tilbuddet efter den foreslåede § 101a, skal den pågældende i stedet henvises til sin hjemkommune med henblik på at modtage rådgivning om misbrugsbehandling efter serviceloven § 101 og om anden hjælp efter serviceloven eller anden relevant lovgivning.

Ad. 6 Økonomi

Socialpædagogerne bemærker, at det for en del kommuner vil være nødvendigt at indgå forpligtende samarbejder med omkringliggende kommuner, fordi målgruppen i de pågældende kommuner vil være for lille. Socialpædagogerne ønsker, at dette uddybes yderligere i bemærkningerne til lovforslaget.

Københavns Kommune bemærker, at den DUT-kompensation, der er lagt op til, ikke vil kunne kompensere for de udgifter, som forslaget vil få for Københavns Kommune.

Selveje Danmark bemærker, at organisationens medlemmer ofte er udfordret af manglende gennemsigtighed i priser på kommunale eller regionale tilbud, hvor indirekte omkostninger ikke er medregnet i taksterne. Selveje Danmark anbefaler, at det indskrives i lovbemærkningerne eller på anden måde sikres, at kommunalbestyrelsen har pligt til at sikre, at deres valg af tilbudsgiver sker på et retvisende økonomisk grundlag. Selveje Danmark bemærker derudover, at de afsatte ca. 11 millioner årligt ikke vil kunne dække behovet for anonym stofmisbrugsbehandling.

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds bemærkninger: Lovforslaget bygger på erfaringerne fra og viderefører en række kerneelementer fra forsøgsprojektet "Projekt Anonym Stofmisbrugsbehandling". Økonomien i

forslaget om tilbud om anonym, ambulat stofmisbrugsbehandling forhandles med kommunerne.

Det fremgår af bemærkningerne til lovforslaget, at kommunen for at opfylde sin forsyningsforpligtigelse kan vælge selv at oprette og drive tilbud eller samarbejde med andre kommuner. For kommuner med få borgere i målgruppen vil det kunne være hensigtsmæssigt at samarbejde med omkringliggende kommuner om tilbud og indgåelse af aftaler med leverandører heraf med henblik på at opnå fagligt og økonomisk bæredygtige tilbud.

Beregning af takster for tilbud efter den foreslåede § 101a omfattes af de gældende regler herfor.

Ad. 7 Tilsyn

Socialtilsynene bemærker, at lovforslaget ikke indeholder ændringer i bekendtgørelsen om socialtilsyn, hvorfor det påpeges, at tilsynet med anonyme, ambulante behandlingstilbud vil ske på baggrund af den eksisterende kvalitetsmodel for sociale tilbud. Derudover ønsker socialtilsynene en præcisering af, hvordan opgørelsen af pladser i behandlingstilbuddet skal foretages i forhold til beregning af tilsynstakst samt en præcisering af, hvordan tilsynet med tilbuddenes økonomi skal varetages, da det kan være vanskeligt for tilbuddene at kontrollere borgerens hjemkommune og dermed, hvor betalingen skal komme fra. Socialtilsynene fremkommer desuden med overordnede bemærkninger til præciseringen vedrørende uvildighed i tilsynet, som indgår i det samlede lovforslag.

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds bemærkninger

Det foreslås, at tilbud om anonym stofmisbrugsbehandling bliver omfattet af socialtilsynets godkendelse – og tilsynskompetence, jf. lov om socialtilsyn, på lige fod med behandlingstilbud efter § 101. Godkendelse af og tilsynet med tilbud efter § 101a skal ske på grundlag af de gældende regler for tilsynets virksomhed.

Ad. 8 Andet

Institut for Menneskerettigheder bemærker, at det er uklart, hvilke konsekvenser udkastet til det lovforslag, der indeholder en større reform af serviceloven, har for udkast til lovforslag om anonym, ambulat stofmisbrugsbehandling, hvilket medfører vanskeligheder i forhold til at vurdere konsekvenserne af lovforslaget. Institut for Menneskerettigheder anbefaler derfor, at fremsættelse af lovforslaget afventer Folketingets behandling af heraf.

Selveje Danmark foreslår, at selvejende institutioner skrives ind som særskilt aktør, som der kan indgås med efter servicelovens § 4.

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forholds bemærkninger:

Med udkast til lovforslaget om nye principper for tildeling af serviceydelser til voksne, som er sendt i høring, er der ikke lagt op til ændringer med betydning for indholdet af nærværende lovforslag.

Selvejende institutioner er omfattet af servicelovens § 4, hvor det fremgår, at kommunalbestyrelsen opfylder sit forsyningsansvar ved brug af egne tilbud og ved samarbejde med andre kommuner, regioner eller private tilbud.