

[Socialministeren]

- mulighed for udbetaling af udgifter til sygebehandling m.v., efter at sagen er afgjort,
- udvidelse af forsikringsdækningen til medarbejdende ægtefæller, der har indgået løn-aftale efter kildeskatteloven,
- hjemmel til, at socialministeren udarbejder retningslinjer for et formaliseret samarbejde under sagsbehandlingen for at koordinere hjælpen til de arbejdsskadede,
- ankeadgang til arbejdsgiverne vedrørende Arbejdsskadestyrelsens anerkendelse af arbejdsskaden,
- fælles frist for anmeldelse til Arbejdstilsynet og Arbejdsskadestyrelsen som et led i udviklingen af det fælles anmeldesystem.

Der har været nedsat forskellige analysegrupper og udvalg, som har overvejet mulighederne for yderligere præmiegraduering, inddragelse af afledede offentlige udgifter under arbejdsskadeforsikringen og udlægning af opgaver fra Arbejdsskadestyrelsen til forsikrings-selskaberne, men overvejelserne har ikke givet grundlag for lovændringer.

Gennemførelsen af lovforslaget medfører merudgifter til administration på i alt 2,3 mio. kr. årligt, som vil blive dækket dels af betalingen fra forsikrings-selskaberne m.fl., dels inden for Socialministeriets rammer.

Idet jeg i øvrigt henviser til bemærkningerne til lovforslaget, skal jeg på regeringens vegne anbefale forslaget til Tingets velvillige behandling.

Socialministeren (Else Winther Andersen):

Jeg skal tillade mig at fremsætte:

Forslag til lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling.

(Lovforslag nr. L 169).

Som nævnt under førstebehandlingen af Fremskridtpartiets forslutningsforslag om kontraktsafvænnning af narkomaner den 28. november 1991 har regeringen haft et lovforslag om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling under overvejelse.

Det skal med det samme slås fast, at regeringen med dette lovforslag ikke tilsigter at indføre tvangsbehandling eller tvangsanbringelse af stofmisbrugere, således som der er mulighed for f.eks. efter svensk lovgivning.

Baggrunden for lovforslaget er et ønske fra regeringens side om en så bred vifte af tilbud til stofmisbrugere som muligt, begrundet i de

mange forskelligartede behov, stofmisbrugere kan have.

Forslaget skal derfor ses som en ekstra mulighed på linje med de allerede eksisterende tilbud, der strækker sig fra bl.a. døgninstitutionsoophold, ophold i socialpædagogiske kollektiver eller familiepleje til ambulans behandling, dagbehandling samt fritidstilbud.

Når en stofmisbruger i dag indgår i et amtskommunalt behandlingstilbud, fastlægger institutionen i mange tilfælde en behandlingsplan i samarbejde med misbrugeren. Typisk indgås aftalen skriftligt og for en afgrænset periode, der er overskuelig for misbrugeren. Formålet med disse behandlingskontrakter er i samarbejde med misbrugeren at få fastlagt nogle rammer for behandlingsforløbet, herunder at fastsætte aftaler om mål for behandlingen samt goder, krav og regler under behandlingsforløbet.

Behandlingskontrakter indgår som et pædagogisk led i forsøget på at fastholde stofmisbrugeren i behandlingen. Hvis misbrugeren bryder aftalen, er konsekvensen oftest, at behandlingen stoppes helt eller delvis, idet der ikke hidtil i dansk lovgivning har været hjemmel til at tilbageholde misbrugere mod deres vilje på behandlingsinstitutioner.

Erfaringerne viser imidlertid, at en kvalificeret behandlingsindsats medfører forbedringer hos et betydeligt antal stofmisbrugere i form af reduktion af misbrug, forbedring af beskæftigelsessituationen og reduktion af kriminel adfærd. Derudover er selve behandlingstidens længde af stor betydning for effekten af behandlingsindsatsen.

Det er derfor af stor betydning for effekten af behandlingen af stofmisbrugere, at de er i en fortsat og sammenhængende behandling uden længerevarende afbrydelser.

Det er disse overvejelser, der i særlig grad er baggrunden for dette lovforslag.

Formålet med den foreslåede ordning er især at hjælpe yngre stofmisbrugere over 18 år, der er motiverede for behandling, og som endnu ikke i større omfang er kommet i konflikt med straffeloven som følge af stofmisbruget. Denne gruppe forudsættes at være mest motiveret for behandling, og det er derfor i særlig grad i forhold til denne gruppe, at der skal være mulighed for at anvende tilbageholdelse i forhold til kontrakten. Det skal dog understre-