

[Sundhedsministeren]

24. For regeringen er indsatsen for de svageste i samfundet, herunder stofmisbrugere, et af de højt prioriterede områder. Ikke alle misbrugere er socialt udstødte, men tendensen er, at stofmisbrugerne i stigende omfang er blevet en marginaliseret og stigmatiseret gruppe. Socialministeren har anmodet amtsråd og kommunalbestyrelser om at tage indsatsen for socialt udstødte og truede, herunder personer med psykiske lidelser og misbrugsproblemer, op som emne for en fælles temaplanlægning fra 1993. På baggrund af nye taloplysninger forventer regeringen i maj måned politiske tilbagemeldinger fra kommunalbestyrelser og amtsråd om aktuelle og nye initiativer. Regeringen vil følge op på disse initiativer inden for de økonomiske rammer, der aftales med amter og kommuner ved forhandlingerne om økonomien i 1995.

25. Efter Folketingets beslutning om at afsætte 50 mio. kr. for 1993 og følgende år til igangsættelse af særlige initiativer over for socialt udstødte personer er der igangsat en række konkrete projekter med bl.a. misbrugere som målgruppe. Projekterne sigter mod varige løsninger og vil blive evalueret. Fra 1994 er puljen forhøjet til 70 mio. kr., heraf et beløb til specielle misbrugsinitiativer.

26. Derudover er der behov for generelt at øge og forbedre indsatsen over for stofmisbrugere, især på behandlingsområdet. En styrket indsats bør baseres på differentierede krav og målsætninger under hensyntagen til stofmisbrugernes forskellige behov og formåen. Indsatsen skal derfor være så bred, at den både dækker behovet for længerevarende behandlingsforløb med kontinuitet i behandlingen og for en mere omsorgsmæssig indsats med henblik på at højne livskvaliteten for den enkelte misbruger. Forbedringen af indsatsen vil ske i samarbejde med amter og kommuner inden for de rammer, der fastlægges ved de årlige økonomiske forhandlinger.

27. Med udgangspunkt i den nuværende finansieringsform på behandlingsområdet og med henblik på, at amtskommunerne får de nødvendige muligheder for at opfylde deres behandlingsforpligtelse over for stofmisbrugere, vil regeringen tilstræbe en model omkring visitation og beslutningskompetence, hvor et af amtskommunen konstateret behandlingsbehov forpligter vedkommende bopæls-

kommune til medfinansiering af et relevant behandlingstilbud. Det svarer til de muligheder, som kommunerne i dag har vedrørende de kommunale servicetilbud til bl.a. stofmisbrugere, hvor kommunerne ved visitation hertil forpligter amtskommunerne til at betale for halvdelen af udgiften. Socialministeren vil snarest muligt optage forhandlinger med de kommunale parter herom med henblik på den nødvendige lovændring. Lovforslaget vil blive udformet i samarbejde med kommuner og amter på en sådan måde, at det ikke fører til samlede offentlige merudgifter.

28. Regeringen har inden for den allerede fastlagte ramme i storbypuljen afsat midler til forskningsinitiativer/-evalueringer vedrørende effekten af forskellige behandlingsformer. Regeringen vil fremme udvikling af særlige behandlingsprogrammer til specielle misbrugsgrupper, f.eks. psykisk syge misbrugere.

29. Regeringen vil i samarbejde med de (amts)kommunale parter igangsætte et efteruddannelses tilbud for stofmisbrugsbehandlere. Efteruddannelsen skal styrke behandlernes specialviden og øge kompetencen til at identificere forskellige klientgruppers behov. Regeringen har afsat 1 mio. kr. i 1994 hertil ud af allerede afsatte midler til uddannelsesaktivitet.

30. Herudover vil regeringen på baggrund af de tidligere nævnte tilbagemeldinger fra amter og kommuner om udviklingen på området samt på baggrund af drøftelser i det af regeringen planlagte narkotikaudvalg, jf. nedenfor, tage spørgsmålet om den samlede behandlingsindsats op til forhandling med de kommunale parter. Det ønskes bl.a. drøftet, hvorledes det kan sikres, at omfanget og formen af de eksisterende tilbud kan blive tilfredsstillende, herunder vægtningen mellem døgn- og dagtilbud. Denne indsats vil blive holdt inden for de rammer, der aftales med de kommunale parter som led i forhandlingerne om økonomien i 1995.

Metadonbehandling

31. Det morfinlignende stof metadon gives ikke for at støtte et misbrug. Metadon er heller ikke en løsning, men et middel, der – kombineret med en stillingtagen til en individuel behandlingsplan – kan hjælpe misbrugeren til mere stabile og ordnede forhold så vidt muligt med sigte på en stoffri tilværelse. Det kan sam-