

F. t. l. vedr. social bistand m.v.

Opstilling af en handleplan omfattende forskellige delmål må ske i forståelse med den enkelte stofmisbrugere for at sikre vedkommendes medvirken og motivation. Dette gælder således også, hvor metadon indgår som et led i behandlingsplanen. Et gensidigt samarbejde forudsætter, at såvel amtet har kendskab til opholdskommunens hjælpemuligheder som opholdskommunens har overblik over de tilbud, som amtet har om behandling m.m.

Samarbejdet mellem amtskommuner og kommuner er ikke mindst vigtig, når behandlingen med metadon omlægges til et fuldt amtskommunalt ansvar, som det fremgår i sundhedsministerens samtidige lovforslag om ændring af lægeloven og lov om sygehusloven. Vedtagelsen af dette lovforslag vil tillige aktualisere behovet for i de enkelte amter at tage stilling til, i hvilket omfang det allerede etablerede samarbejde er tilstrækkeligt til at tilgodese det tættest mulige samvirke.

Med en vedtagelse af lovforslaget vil amtskommunen som hovedregel formelt have ansvaret for behandlingen i form af dag- og døgntilbud til stofmisbrugere, selvom kommunen, jf. ovenfor, fastholdes på et medansvar. Det er ikke muligt mere konkret at angive grænserne for det formelle ansvar for henholdsvis amtskommunen og kommunen i det samlede støttebeløb for en stofmisbrugere. Dette bør nærmere fremgå af de omtalte samarbejdsmodeller samt af de konkrete handleplaner. Lovforslaget tager imidlertid udgangspunkt i, at amtskommunens opgaver kan strække sig fra den rådgivende og motiverende fase til egentlig behandling og den efterfølgende fase med opfølgende tilbud.

Opholdskommunens opgaver omfatter som udgangspunkt det kontaktskabende og opsøgende arbejde, ligesom den har opgaver i motiveringsfasen. Kommunens ansvar dækker endvidere såvel revaliderings- og aktiveringsindsatsen – der set i et længere forløb er af betydning for en videre integration i samfundet – som den mere omsorgsprægede indsats med henblik på skadereduktion og højnelse af livskvaliteten. Både amtskommune og kommune har ansvaret for den forebyggende indsats.

Visitationskompetencen

Mens forsyningsansvaret af dag- eller døgntilbud til narkotikabehandling efter § 96 i hovedsagen påhviler amtskommunerne, og § 66-opholdsstedstilbud godkendes af kommunerne, forudsætter lovgivningen kommunerne som visitationsansvarlig for stofmisbrugsbehandlingen, jf. § 68 a. Døg har man i samtlige amter søgt at sikre en koordination både i forhold til den enkelte klient og i forhold til den samlede indsats i amtet. Eksempler herpå er fore-

byggelsesråd, koordinations- og behandlingsudvalg m.v.

Regeringen finder det imidlertid hensigtsmæssigt, at der samtidig med, at metadonbehandling kommer under amtskommunalt ansvar, sikres, at ansvaret for, at der tilbydes stofmisbrugsbehandling i form af dag- og døgntilbud ligeledes placeres hos amtskommunen, således at et konstateret behov for behandling forpligter den anden medfinansierende myndighed, kommunen.

På den anden side er der i dag kommuner, som har en udbygget politik på området med en række forskellige tilbud til stofmisbrugere, eller som er i gang med en udbygning. I sådanne tilfælde kan det være hensigtsmæssigt, at det aftales med amtsrådet, at kommunalbestyrelsen bibeholder visitationskompetencen.

Der er derfor samtidigt foreslået en delegationshjemmel, således at der åbnes op for aftaler om, at især de meget store kommuner og enkelte andre kommuner, der allerede i dag har gode erfaringer med selv at tilrettelægge behandlingsindsatsen på stofmisbrugsområdet, kan fortsætte som hidtil ved delegation fra amtskommunen.

I forbindelse med, at behandlingsindsatsen omlægges og i højere grad baseres på differentierede krav og målsætninger under hensyntagen til stofmisbrugernes forskellige behov, ønsker og formåen, er der behov for, at amtskommunerne kan leve op til behandlingsansvaret ved at kunne yde såvel offentlige som private behandlingstilbud, således at en beslutning om behandling i medfør af forslaget til en ny § 68 a, stk. 2, forpligter pågældendes opholdskommune til medfinansiering, uanset hvor behandlingen foregår. Tilsvarende vil en beslutning efter forslaget til § 68 a, stk. 4, hvorefter amtsrådet har delegeret sin visitationsbeføjelse til en kommunalbestyrelse, forpligte amtet til medfinansiering.

Anvendelse af behandlingstilbud på private institutioner uden driftsoverenskomst

Som nævnt forudsætter forslaget, at amtskommunerne som led i det samlede behandlingsudbud kan træffe aftale med private institutioner eller foreninger om køb af enkeltpladser og dermed opfylde forpligtelsen efter § 96 til at have det nødvendige antal pladser og mulighed for ambulante behandling på institutioner for voksne stofmisbrugere.

Det er ikke med denne nye mulighed regeringens hensigt, at driftsoverenskomstsyste­met skal afløses af et enterprisesystem. En sådan udvikling kunne betyde tab af den viden og erfaringer, selvejende institutioner med driftsoverenskomst har opbygget gennem årene, ikke mindst fordi de eksisterende selv-