

af 30. maj 1996 af Socialudvalgets spørgsmål nr. 148 og 149 af 15. maj 1996 (alm. del – bilag 504) samt socialministerens besvarelse af 1. juli 1996 af Socialudvalgets spørgsmål nr. 147 og 150 (alm. del – bilag 504).

Initiativerne skal resultere i en kvalitativ forbedring af behandlingsindsatsen, herunder en intensivering af den kontaktskabende indsats i form af opsøgende socialt arbejde og etablering af åbne væresteder m.v., samt en udvidelse og udbygning af den samlede behandlingskapacitet i Danmark.

Amterne overtog den 1. januar 1996 ansvaret for indsatsen over for stofmisbrugere, og Amtsrådsforeningen har i et brev til Socialministeriet af 28. juni 1996 oplyst, at »tilkendegivelserne fra amterne viser imidlertid, at der er en betydelig aktivitet i gang«, og »det er således Amtsrådsforeningens opfattelse at amterne er godt i gang med at realisere intentionerne i den nye lovgivning«.

Med hensyn til vigtigheden af, at stofmisbrugerne tilbydes behandlingstilbud, der er relevante, kvalificerede og individualiserede i forhold til den enkelte stofmisbruger, har Amtsrådsforeningen i en henvendelse af 10. maj 1996 til Socialministeriet oplyst, at »målsætningen med lovgivningen har været, at der forud for etablering af en behandlingsplan sker en systematisk socialfaglig udredning af behandlingsbehov, herunder eventuel ordination af metadon og sammenhæng til opfølgende sociale tiltag. I denne proces indgår en dialog med forskellige aktører, der skal udføre handlingsplanen. Stofmisbrugerens præferencer og potentielle spiller her en afgørende rolle«.

For yderligere at sikre, at intentionerne i den nye lovgivning på stofmisbrugsområdet bliver omsat i praksis, har Amtsrådsforeningen i samarbejde med Frederiksberg og Københavns Kommuner taget initiativ til etableringen af en landsdækkende oversigt over behandlingssituationer på stofmisbrugsområdet, der anvendes af amterne. Det er amterne, der tilrettelægger behandlingsindsatsen for de enkelte stofmisbrugere, hvor bl.a. anvendelsen af døgninstitutioner indgår, og det er i denne forbindelse vigtigt, at der skabes et overblik over de enkelte behandlingssituationer, viden om indholdet i de enkelte behandlingstilbud, herunder pædagogiske metoder, krav til samarbejdet med misbrugere og amtet, fritidstilbud osv., således at amtet har mulighed for at vælge det rigtige tilbud til den enkelte misbruger.

Ud over Amtsrådsforeningen følger også Narkofølgegruppen løbende med i udviklingen og udbygningen på stofmisbrugsområdet i amter og kommuner. Narkofølgegruppen vil i foråret 1997 på grundlag af en vurdering af, om den forudsatte kvalitative og kvantitative udbygning på stofmisbrugsområdet er sket, komme med indstilling til satspuljepartierne om, hvorledes de økonomiske midler til stofmisbrugsindsatsen i 1998 og eventuelt fremover skal fordeles.

Som grundlag for Narkofølgegruppens vurdering af udbygningsindsatsen har Socialministeriet udarbejdet »Status over sociale tilbud på narkoområdet 1995/1996«. Rapporten viser på baggrund af oplysninger indhentet i februar-marts 1996 forholdene på narkoområdet ved årsskiftet 1995-1996.

Rapporten blev den 26. juni 1996 tilsendt Folketingets Socialudvalg til orientering.

#### Spm. nr. S 2854

Til finansministeren (4/7 96) af:

**Jørn Jespersen** (SF):

»Hvor mange midler har henholdsvis Københavns og Frederiksberg Kommuner fået overført ekstra via bloktilskuddet for budgetåret 1997 til henholdsvis

- ventelisteafvikling,
- psykiatri,
- patientvejledning,
- personale til internationale sundhedsopgaver, således at overborgmesteren i København har kunnet trække sin bebudede besparelse på små 43,7 mio. kr. tilbage på Hovedstadens Sygehusfællesskab?«

#### Begrundelse

Tidligere i år varslede overborgmesteren via sit indkaldelsescirkulære til de forskellige magistrater i Københavns Kommune en besparelse på små 43,5 mio. kr. på Hovedstadens Sygehusfællesskab. Men ifølge morgenudgaven af B.T. den 3. juli 1996, side 15, har overborgmesteren siden trukket dette besparelsesforslag tilbage.