

F. t. Sundhedsloven

Stk. 3 giver mulighed for, at kommunen kan løse genoptræningsopgaven ved egne institutioner, ved indgåelse af aftaler med regionsråd eller andre kommuner samt ved indgåelse af aftaler med private institutioner.

I øvrigt bemærkes, at genoptræning, som en patient modtager under indlæggelse, er at anse som en del af sygehusbehandlingen.

I forbindelse med den generelle høring over forslag til sundhedslov har flere udtrykt ønske om større klarhed og yderligere præcisering af den fremtidige tilrettelæggelse af genoptræningsområdet. Der peges især på et behov for afklaring af snitfladen mellem behandling og genoptræning, for en nærmere beskrivelse af genoptræning som et element i den bredere rehabiliteringsindsats, for en nærmere afgrænsning af »almen« genoptræning og specialiseret genoptræning, for en præcisering af genoptræningsplanernes indhold mv. Med henblik på at sikre implementeringen af den nye lovgivning på genoptræningsområdet – herunder at tilvejebringe et godt fagligt grundlag for de centrale sundhedsmyndigheders vejledning og rådgivning i forbindelse hermed – nedsætter indenrigs- og sundhedsministeren derfor en arbejdsgruppe om genoptræning. Arbejdsgruppen skal i 2005 se nærmere på og komme med anbefalinger vedrørende genoptræningsområdet.

Stk. 4 bemyndiger indenrigs- og sundhedsministeren til at fastsætte nærmere regler om patienternes valgmuligheder i forhold til den genoptræning, kommunerne får ansvaret for. Bemyndigelsen vil blive udmøntet i regler, hvorefter patienterne er sikret fortsat frit sygehusvalg i de tilfælde, hvor det af genoptræningsplanen fremgår, at der er behov for specialiseret, ambulans genoptræning i sygehusregi. Patienterne får herudover mulighed for – hvor det af genoptræningsplanen fremgår, at der er behov for »almindelig« genoptræning – at vælge mellem de tilbud, bopælskommunen har etableret eller indgået aftaler om, og kan også vælge genoptræning på andre kommuners institutioner.

Kapitel 40

*Behandling for alkoholmisbrug**Til § 142*

Med kommunalreformen henlægges ansvaret for behandlingen af alkoholmisbrugere til kommunerne. Kommunen beslutter, hvorvidt misbrugeren skal tilbydes ambulans behandling, dagbehandling eller døgnbehandling. Ansvar for forebyggelse, behandling

og efterbehandling på alkoholområdet samles herved i kommunalt regi.

Stk. 2 indebærer en ret for alkoholmisbrugeren til at modtage og en pligt for kommunen til at tilbyde alkoholbehandling senest 14 dage efter, at alkoholmisbrugeren har henvendt sig til kommunen med ønske om at komme i behandling.

Det er den enkelte kommunes ansvar at tilrettelæge behandlingsindsatsen på alkoholområdet. Det nødvendige behandlingstilbud kan tilvejebringes ved, at kommunalbestyrelsen selv etablerer behandlingspladser, ved at kommunalbestyrelsen træffer aftale med et regionsråd eller en anden kommune om at stille alkoholbehandlingspladser til rådighed eller ved at kommunalbestyrelsen træffer aftale med andre udbydere af alkoholbehandlingstilbud.

Vælger kommunalbestyrelsen at overlade behandlingen til regionsrådet i den region, hvori kommunen er beliggende, er regionsrådet ifølge bestemmelsens stk. 4 forpligtet til – efter nærmere aftale med kommunalbestyrelsen – at stille behandlingspladser til rådighed og til at yde faglig bistand og rådgivning.

Et regionsråd, med hvilket kommunalbestyrelsen har indgået aftale, kan tilvejebringe behandlingspladser ved aftale med private institutioner. Regionsrådet kan ligeledes tilvejebringe behandlingspladser ved aftale med et andet regionsråd i tilfælde, hvor dette måtte anses for hensigtsmæssigt på grund af geografiske forhold eller til varetagelse af særlige behandlingsbehov.

Ved tilrettelæggelsen af alkoholbehandlingen skal kommunen sikre, at der er et tilstrækkeligt udbygget behandlingstilbud, som også tilgodeser særlige udsatte grupper. Kommunen skal således sikre, at der er tilbud, som særligt retter sig mod sindslidende eller udviklingshæmmede alkoholmisbrugere.

For at sikre et så godt kommunalt behandlingstilbud som muligt, vil Sundhedsstyrelsen igangsætte et kvalitetsudviklingsarbejde bl.a. med henblik på udvikling af kvalitetsstandarder for alkoholbehandling.

Alkoholbehandling vil fortsat kunne finde sted på psykiatrisk afdeling på et sygehus og hos egen læge.

Bestemmelsen i stk. 5 om anonymitet er en videreførelse af den gældende bestemmelse i sygehuslovens § 16, stk. 2.

Med forslaget har en alkoholmisbruger ligesom i dag ret til vederlagsfri behandling på et alkoholambulatorium efter eget valg. Det vil sige, at en alkoholmisbruger uden henvisning har ret til behandling på et alkoholambulatorium, som ikke er en del af det kommunale tilbud.