



SUNDHEDSSTYRELSEN

Spørgsmål og svar til opslaget af satspuljen ”Metode- og kompetenceudvikling af et til to behandlingstilbud til døgnbehandling af gravide kvinder med alkohol- og stofproblemer”

Er det rigtig forstået, at det ikke er beskrevet, hvordan finansieringen efter 2019 er til drift? Hvis ja lægges der op til at kommunen selv skal finansiere driften efter 2019?

I satspuljen er der ikke afsat midler til drift.

Kommunerne er efter lovgivningen, som den er i dag og inden L 165 træder i kraft, allerede forpligtet til at tilbyde gravide kvinder med stofmisbrug, som modtager tilbud om misbrugsbehandling i form af døgnophold, kontrakt om behandling med mulighed for tilbageholdelse. Dette fremgår af tilbageholdelsesloven og er Social- og Indenrigsministeriets ressort.

For gravide kvinder i alkoholbehandling gælder den tilsvarende forpligtelse fra 1. januar 2017, hvor lovændringen træder i kraft.

Kommunerne bliver kompenseret for de økonomiske konsekvenser af de vedtagne ændringer af sundhedsloven, tilbageholdelsesloven og klage- og erstatningsloven, som følger af det netop vedtagne lovforslag om en styrket indsats for gravide med misbrug (L 165). Den årlige compensation er 1,4 mio. kr. Dette fremgår af de almindelige bemærkninger til lovforslaget.

I puljen er der afsat midler, der kan anvendes til at ansætte ekstra behandlere som compensation for den tid, der skal gå til metode- og kompetenceudviklingen af institutionens behandlere jf. puljeopslaget: ”Ansættelse af relevant uddannede behandlere for at øge behandlerkapaciteten i implementeringsperioden til frikøb af tid til metode- og kompetenceudviklingen”.