

Fagersta kommun

Socialdepartementet  
s.remissvar@regeringskansliet.se

## **Remissvar SOU 2023:5 Slutbetänkande av samsjuklighetsutredningen Från delar till helhet – Tvångsvård som en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja**

### **Bakgrund**

Fagersta kommun har erbjudits att lämna synpunkter angående slutbetänkandet av samsjuklighetsutredningen ”Från delar till helhet – Tvångsvård som en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja”.

### **Kommunens yttrande**

Att utredningen visar på att personer som vårdas enligt lag om vård av missbrukare i vissa fall (LVM), i de flesta fall, även någon gång har vårdats i psykiatri, visar på att samsjukligheten är stor inom målgruppen. Kommunen ser därmed positivt på förslaget, att vård för skadligt bruk eller beroende ska ges samordnat, med annan psykiatrisk vård samt vara en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja.

En tydlig uppdelning där regionerna ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser och att socialtjänstens uppdrag ska vara inriktad på att främja den enskildes resurser och funktionsförmåga genom kvalificerade sociala stödinsatser, bör vara till fördel för den enskilde. Med all hälso- och sjukvård samlad hos regionen ges en större möjlighet att erbjuda adekvata behandlingsinsatser utifrån evidensbaserade metoder än vad som är fallet idag. Det är också positivt för målgruppen med samordning och att vården kompletteras med att kommunens socialtjänst får ett förtydligt uppdrag gällande sociala stödinsatser för personer med skadligt bruk och beroende.

Förslagen i utredningen, om förändrat huvudmannaskap samt förtydligad ansvarsfördelning mellan kommun och region, förutsätter en fungerande samordning. Tidiga och kontinuerliga samordnade insatser mellan kommun och region, som utredningen förslår, är förutsättningar för att beskrivna resultat och målsättningar ska uppnås. För att inte viktig kunskap och erfarenhet ska gå förlorad i samband med att huvudmannaskapet ändras, är det också av största vikt att hitta former för att tillvarata samlad kompetens och kunskap.

Tillgången till adekvat vård ska vara likvärdig över hela landet. För personer i målgruppen bör man se till att tillgången till vårdinsatser, som kan erbjudas, blir så likvärdiga som möjligt, inom respektive region, men också mellan de olika regionerna. En farhåga är att tillgången till vård och andra stödinsatser blir ojämlig då den ska bedrivas av 21 olika regioner. De olika regionerna har väldigt olika förutsättningar, bland annat vad gäller geografiska avstånd inom regionerna. Det är viktigt att, under införandet, se till att

personer boende i kommuner, långt ifrån regionens centralort, inte får sämre förutsättningar att nå och tillgodogöra sig, till exempel, regionens öppenvårdsinsatser.

Kommunen ställer sig bakom de ändringar i lagstiftningen som föreslås. Kommunen ser också positivt på förslaget att staten ska finansiera de samordnade vård- och stödverksamheterna genom ett riktat bidrag under fem år och att permanent finansiering sedan sker genom att det generella statsbidraget höjs. Det är en förutsättning för att förslagen ska kunna genomföras på ett tillfredsställande sätt. En införandeperiod på fem år är rimlig, då nya samverkansformer ska byggas upp och delvis nya arbetssätt ska införas.

Trots att vissa mindre farhågor finns, är kommunen positiv till utredningens förslag. Detta under förutsättning, att samtliga förslag genomförs som en helhet. I annat fall behöver eventuella konsekvenser utredas på nytt. Kommunen ställer sig därmed i huvudsak bakom förslagen i slutbetänkandet.