

Socialdepartementet,  
Dnr S2018/01188/SF

[s.registrator@regeringskansliet.se](mailto:s.registrator@regeringskansliet.se)  
[s.sf@regeringskansliet.se](mailto:s.sf@regeringskansliet.se)

## Famnas remissvar på förslag om ”Ny lag om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården.”

*Famna är riksorganisation för idéburen välfärd<sup>1</sup>. Vi har för närvarande knappt 80 medlemmar och de största är Ersta diakoni, Bräcke diakoni, Stora Sköndal, Mo Gård och Stockholms sjukhem. Därutöver har vi många andra välkända medlemmar och välrenommerade aktörer som länge erbjudit medborgare och medmänniskor sociala tjänster, kvalificerad vård och individuell omsorg utan vinstsyfte, t ex kvinno- och tjejjourer, Stadsmissioner och en rad stiftelser och ideella föreningar. Idéburen sektor används i texten likställt med begrepp som ideell sektor, civilsamhället eller non-profitsektorn.*

Famna är positiva till förslaget om ny lag om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården men vill lyfta fram några punkter.

- Flera av Famnas medlemmar som driver verksamhet inom hälso- och sjukvård använder sig redan av koordinatörer. Deras erfarenhet är att olika aktörer arbetar på olika sätt med koordineringsinsatser. Famna betonar därför vikten av att tydliggöra och beskriva vad insatsen innebär.
- Med hänvisning till ovan, anser Famna att koordineringsinsatser behöver ersättas i relation till förväntningar.
- Famna ser möjligheter med en bredare definition av begreppet koordineringsinsats då utveckling av insatsen skulle kunna ske inom ramen för medlemmarnas verksamhet.

---

<sup>1</sup> Sedan 17 maj 2018 heter vi Famna – Riksorganisationen för idéburen välfärd. Vänligen ändra vårt namn i departementets adressregister.

## **Famnas ställningstaganden till förslagen**

*3.1 En permanent skyldighet för landstingen att erbjuda individuellt stöd för att främja återgång till arbetslivet.*

Famna delar uppfattningen att det bör införas en permanent skyldighet för landstingen att erbjuda individuellt stöd för att främja återgång till arbetslivet samt att denna bör lagregleras. Famna vill dock lägga till att idéburna aktörer, liksom de kommersiella, behöver support i verksamheterna från landstingen i implementeringen av detta stöd.

*3.2.1 Vad är koordineringsinsatser?*

Famna vill lyfta fram vikten av att tydliggöra och beskriva begreppet koordineringsinsatser. Famnas erfarenhet är att aktörer arbetar olika, och anser därför att insatsen bör ersättas i relation till beställarens förväntning. Vi vill även betona att Famna är positiva till att medlemmarna ges möjlighet att utveckla insatserna i sina verksamheter. Koordineringsinsatser är en naturlig del av den personcentrerade vård och omsorg som kännetecknar flera av Famnas medlemsorganisationer.

*3.2.5 Kompetens för att utföra koordineringsinsatser.*

Famna instämmer med förslaget att varje arbetsgivare själv bör avgöra vilken kompetens som krävs för att utföra de arbetsuppgifter som ska utföras inom ramen för koordineringsinsatsen.

*4. Konsekvenser*

Famna saknar idéburen sektor i den konsekvensutredning som beskrivs i kap 4 och som regleras av förordning (2007: 1244) om konsekvensutredning vid regelgivning. Alla Famnas medlemsorganisationer tillhör idéburen sektor och många av dem bedriver verksamhet inom hälso- och sjukvården.

På Famnas vägnar

Ulrika Stuart Hamilton

Generalsekreterare