

Handläggare
Anna-Carin Johansson

Datum
2022-04-05

Vår beteckning
HSN/218914

Ert Datum
2022-04-30

Er beteckning
S2021/07629

s.remissvar@regeringskansliet.se
s.fs@regeringskansliet.se

Svar på remiss om Från delar till helhet - En reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet (SOU 2021:93)

Regionen har fått tillfälle att lämna svar på rubricerad remiss och vill lämna följande synpunkter.

Sammanfattande synpunkter

Region Värmland anser att betänkandet är bra, viktigt och väl genomarbetat. Utmaningar konstateras med nya gränssnitt som framträder och samverkan och samarbete blir oerhört viktigt fortsättningsvis. De ekonomiska förutsättningarna bör ses över i och med att resurser flyttas mellan huvudmän. En oro finns att de ekonomiska förutsättningarna inte följer de behov av vård och stöd som föreligger. Gäller såväl kommuner som region.

Ett nationellt stöd behövs för att skapa förutsättningar för en jämlik, kvalitativ och tydlig vård och behandling för målgruppen. Detta kan innebära tydliga definitioner av gemensamma begrepp, revidering av nuvarande vård- och insatsprogram och nationella riktlinjer för missbruk och beroende samt möjlighet till gemensamma utbildningsinsatser som anordnas nationellt.

Det är viktigt att processen kring God och Nära vård är samstämmig med samsjuklighetsutredningen, och att samma definitioner och uttryck används i båda processerna.

Samverkan mellan **alla** samhällsaktörer kring en person och dennes behov, för bästa möjliga behandling, vård och stöd har betydelse. Stort fokus ligger i betänkandet på region och kommun, men samverkan i hela samhället krävs

Handläggare
Anna-Carin Johansson

Datum
2022-04-05

Vår beteckning
HSN/218914

Ert Datum
2022-04-30

Er beteckning
S2021/07629

för en personcentrerad vård. Exempel på andra aktörer kan vara Kriminalvården, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, brukarföreningar, anhängigorganisationer, privata aktörer, företagshälsovård med flera.

9.2 Regionernas hälso- och sjukvård får ett tydligare ansvar för skadligt bruk och beroende

Regionens synpunkter:

Förslaget att samla all behandling under en huvudman är bra. Det kommer att innebära en stor förändring för regionerna. En väg in till beroendevården är viktigt och att detta samordnas med annan psykiatriskt omhändertagande. Här är bedömningen att tiden för omställning är viktig och att det finns en tydlig kunskapsstyrning. Vård- och insatsprogrammet för missbruk och beroende kommer att behöva revideras för ökad tydlighet kring vad som ska erbjudas i behandling samt vilka insatser kommunen skall utföra i och med det förtydligande som föreslås i betänkandet.

Då det kommer uppstå nya gränssnitt mellan region och kommun bedöms det finnas en risk för samverkansproblem kring de nya gränssnitten. Tydliga definitionen av begrepp är viktigt för att undvika olika tolkningar av lagstiftningen. Begreppet ”bör” som finns i vissa skrivningar kanske kan ersättas med ”skall” för att bidra till ökad tydlighet.

9.4 HVB fortsatt socialtjänstinsats men regionernas ansvar för hälso- och sjukvården förtydligas.

Regionens synpunkter:

Det är bra med ett förtydligande i lagstiftning. Behov av samverkan innan beslut tas kring en eventuell HVB-placering bör regleras. Orsaker till placeringar kan ibland bero på enbart boendesituation eller behov av hälso- och sjukvårdsinsatser, därför är vår bedömning att risk finns att olika huvudmän gör olika bedömningar av det faktiska behovet. Därför krävs samverkan inför beslut om placering för att garantera en god, jämlik och kvalitativ hälso- och sjukvård samt omsorg för individen.

Handläggare
Anna-Carin Johansson

Datum
2022-04-05

Vår beteckning
HSN/218914

Ert Datum
2022-04-30

Er beteckning
S2021/07629

10.2.2 Sprututbyte utvecklas till lågtröskelverksamheter som ska finnas i hela landet.

Regionens synpunkter:

Förslaget är bra. Det är svårt att nå den grupp som använder narkotikaklassade preparat för eget bruk eftersom det idag är olagligt. En problematisering bör ske kring denna situation för att kunna erbjuda fler skademinimerande och hälsofrämjande insatser till målgruppen.

11.1 En skyldighet att bedriva samordnad verksamhet införs.

Regionens synpunkter:

Region Värmland ser positivt på lagförslaget. Men det råder en viss förvirring kring beskrivningen av målgruppen för verksamheten. Generellt i betänkandet används begreppet samsjuklighet genomgripande och i beskrivning av målgruppen för samordnad verksamhet används begreppet psykisk funktionsnedsättning. Genom att använda olika begrepp skapas otydlighet kring vem eller vilka individer som kan erbjudas insatser via denna verksamhet.

13.3.1 Personer med skadligt bruk och beroende ska kunna erbjudas stöd i form av personligt ombud.

Regionens synpunkter:

Personligt ombud är en viktig funktion. Dock finns även här en begreppsförvirring utifrån det personliga ombudets uppdrag gentemot andra stödfunktioner för målgruppen. Exempel är professionerna vård- och stödsamordnare, vårdsamordnare, rehab koordinatörer, case managers, fast vårdkontakt och liknande funktioner där uppdragen många gånger går in i varandras.

Personligt ombud och dess insats är inte tvingande idag för alla kommuner och regioner. Region Värmland anser att stödet bör regleras om det ska kunna erbjudas på lika villkor oavsett var man bor.

Handläggare
Anna-Carin Johansson

Datum
2022-04-05

Vår beteckning
HSN/218914

Ert Datum
2022-04-30

Er beteckning
S2021/07629

14 En gemensam tvångslagstiftning

Regionens synpunkter:

Det är viktigt att få ett enhetligt regelverk kring tvångsvårdslagstiftningen som också är tydligt för att undvika tolkningar. Idag skiljer det sig mycket kring när man kan använda sig av lagstiftningen beroende på om det är ett LPT eller ett LVM och tolkningar ges utrymme.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Marianne Utterdahl
Ordförande

Lena Gjevert
Ärendeansvarig