

Regeringskansliet  
s.remissvar@regeringskansliet.se  
s.sof@regeringskansliet.se

## **Remissvar från Storfors kommun Dnr. S2021/07629 Från delar till helhet - En reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet (SOU 2021:93)**

### **Storfors kommuns ståndpunkter - insatser**

Storfors kommun ställer sig positiv till utredningens slutsatser och förslag. De förslag som framgår i utredningen bedöms inte ge annat än positiva konsekvenser för den målgrupp utredningen syftar på. Samordningen runt målgruppen samsjukliga måste förbättras.

Det kommunala självstyret berörs när det gäller förslaget om en samordnad vård- och stödverksamhet men nyttan med förslaget bedöms proportionerlig i förhållande till sitt syfte.

Det finns delar i utredningen som uppfattas något otydlig. Utredningen belyser målgruppen samsjukliga, personer med skadligt bruk och beroende samt personer med psykisk funktionsnedsättning. Det är viktigt att det i en kommande lagtext, tydligt framgår vilken målgrupp som berörs. Det har varit svårt att tydligt utläsa vilken målgrupp som berörs i vissa delar av utredningen.

### **Storfors kommuns ståndpunkter - ekonomiska konsekvenser**

Enligt utredningens beräkningar uppgick de samlade kostnaderna för hälso- och sjukvården och socialtjänsten för missbruk och beroende för 2020 till knappt 13,8 mdr, fördelat på ca 8,4 mdr för kommunerna och 5,4 mdr för regionerna. Underlag för beräkningarna har varit kommunernas och regionernas räkenskapsammandrag. Kommunernas kostnader delas in i fem olika delområden:

1. Institutionsvård
2. Familjehemsvård
3. Öppna insatser, bistånd som avser boende
4. Öppna insatser, individuellt behovsprövade insatser
5. Öppna insatser, övriga insatser

De kostnader som ligger till grund för en eventuell överföring från kommunerna till regionerna är 1. Institutionsvård och 4. Öppna behovsprövade insatser. När det gäller kostnaden för institutionsvård finns förslag på kostnadsöverföring med 10-30 % av kommunernas kostnader. När det gäller öppna behovsprövade insatser bedöms kostnaden ligga på ca 40 %. Beräkningarna är osäkra och kostnadsfördelningen ser olika ut i landet. Utifrån det föreslås främst en skatteväxling på lokal och regional nivå. Bekymret med en skatteväxling är att det är förhållandevis låga belopp som räknas som överförbara. Storfors kommun anser att det istället bör ske en finansiering från staten till regionerna. På så



sätt kan insatserna för gruppen förbättras både inom kommunerna och i regionerna. Det finns också en risk med att låta kommunerna föra över pengar till regionerna då alla kommuner i Sverige har olika förutsättningar och har kommit olika långt i sitt arbete med missbruksvården. Utredningen beskriver tydligt svårigheten att komma fram till vad som är en rimlig kostnadsöverföring från kommunerna till regionerna. Att basera uträkningen på tidigare räkenskapsammandrag blir inte lyckosamt för de kommuner som de senaste åren utvecklat sitt arbete mot mer öppenvårdsinsatser istället för externa placeringar. Risken finns att dessa kommuner tvingas föra över hela sin budget för missbruksrelaterade frågor till regionen. Det gynnar ingen.

Johan Rosqvist  
Kommunchef  
Storfors kommun