

Socialdepartementet  
103 33 Stockholm

## Remissvar över slutbetänkandet SOU 2023:5 Från delar till helhet. Tvångsvården som en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja

### Sammanfattning

Sammanfattningsvis bedömer Finspångs kommun att utredningens förslag kan bidra till att insatserna till personer med samsjuklighet blir mer samordnade, behovsanpassade och personcentrerade. Däremot saknas det en viss verklighetsanpassning till rådande omständigheter gällande sysselsättning och bostad för målgruppen.

Om vårdtiderna minskas enligt utredningens egna beräkningar från i genomsnitt 150 dagar till 6 veckor kommer detta innebära stora svårigheter för kommunerna att möta upp de behov som finns hos den enskilde individen. Det finns en stor risk att vården kommer att inrikta sig på det akuta skeendet och när en viss stabilitet uppnåtts ska vården avslutas för att övergå till en vidare planering i öppna former. Vi ser en stor risk med att alltför korta vårdtider bäddar för ett nytt misslyckande vilket i sig kan riskera en människas liv.

Vi ser också en överhängande risk med de som bedöms vara färdigbehandlade efter en kort vårdperiod. Risken är att kommunerna inte kommer att ha möjlighet att verkställa beslut om boende och sysselsättning i rimlig tid. Detta är ett ännu större problem om personerna dessutom är okända av kommunens socialtjänst.

Hänsyn måste också tas till de mindre kommunernas dilemma med att få särskilda målgruppers behov tillgodosedda med tanke på regionernas centralisering av vårdresurserna.

Förtydligandet gällande socialnämndens anmälningsskyldighet är mycket bra.

### Synpunkter

#### 6.2.2 Vården behöver oftast ges i patientens närmiljö

De synpunkter som framförs av SiS gällande risker med att vårdas i sin närmiljö delas av Finspångs kommun. Det kan finnas behandlingsmässiga vinster med att den enskilde får ett avstånd till sitt nätverk och ursprungsmiljö. Att alltid vårdas i sin närmiljö är inte alltid det mest optimala.



FINSPÅNG

### 7.2.3

#### **Grunderna för bedömningen av förutsättningarna**

Utredningen skriver att patientens inställning till sitt liv och hälsa kan spela roll i bedömningen gällande tvångsvård. Ett upplevt insiktsfullt beteende där personen kan beskriva händelseförloppet och ha en förståelse för det inträffade skulle kunna innebära att bedömning görs att det inte föreligger en påtaglig risk för liv och hälsa. Det motsatta beteendet skulle däremot kunna visa på en påtaglig risk för liv och hälsa. Vår erfarenhet efter att ha jobbat med målgruppen i många år är att insiktsfullhet kan vara svår att mäta i termer av äkthet och genuin insikt. Har någon person haft beroendeproblematik under en lång tid kan det tvärtom vara så att den enskilde vet vad man ska säga för att det ska låta trovärdigt.

### 7.3.4

#### **Samordnad vårdplan**

### 8.5.1

#### **Kommunen ska vara skyldig att delta i planeringen**

Vi ställer oss positiva till samverkan men kan se att det kommer vara resurskrävande att ha en sådan flexibilitet i organisationen så att handläggare alltid måste komma på den angivna tiden för vårdplaneringen.

## **FINSPÅNGS KOMMUN**

Frida Granath  
socialråd