

Yttrande över diskussionspromemorian Bättre vård och stöd för individen, om ansvar och tvång i den svenska missbruks- och beroendevården**Landstingsstyrelsen** föreslås besluta

att avge yttrande enligt denna skrivelse.

I Stockholms län finns en missbrukspolicy, som är gemensamt framtagen och antagen av landstinget, kommunerna och stadsdelarna. I länet finns också gemensamt drivna lokala beroendemottagningar där klienter/patienter kan få samordnade insatser. En huvudmannaskapsförändring skulle i sig inte avhjälpa de problem som beskrivs i utredningen. Däremot finns det behov av att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan landsting och kommun. Eventuellt kunde det vara intressant att pröva gemensam finansiering av vissa insatser. När det gäller avgiftning, nu landstingsansvar, med efterföljande omsorgsvård, nu kommunansvar, råder det ibland olika uppfattningar om vårdtidens längd och individen riskerar att komma i kläm.

Förslaget om utveckling av en vårdgaranti som ger individen rätt till utredning, bedömning och insatser inom en viss given tid stöds. Det är i detta sammanhang viktigt att den som behöver och önskar avgiftning får tillgång till denna utan dröjsmål. Risken är annars att den pågående missbruksperioden fortsätter och motivationen för avgiftning och vård försvinner under tiden. Akuta skador och förvärrade medicinska problem kan också bli följderna om man får vänta på en avgiftningsplats.

Riskbruk kan föregå missbruk och ger i sig upphov till medicinska komplikationer. Detta kan upptäckas genom screeningfrågor både i primärvården och inom specialistvården. Olika incitament för att underlätta tidigupptäckt av riskbruk är viktiga att införa. Det skulle kunna spara mycket lidande och stora summor för både den medicinska och den psykiatriska vården liksom för missbruksvården.

Utredningens förslag om att se över LVM- och LPT-lagstiftningarna välkomnas. Dessa lagar är delvis överlappande och rättssäkerhetsfrågorna behöver stärkas för individen. Utredningen skissar på tre olika lösningar. Landstingsstyrelsen förordar modell 1 som innebär att nuvarande LVM behålls men justeras för att förstärka vårdkedjan och individens ställning.

2010-03-23

De frågeställningar som utredningen aviserat att den ska arbeta vidare med är alla angelägna. Landstingsstyrelsen vill dock särskilt lyfta fram familje- och barnperspektivet samt frågan om brukarinflytande och bättre bemötande.