

Interpellation

2024-03-21



Interpellation från Sverigedemokraterna

Till ansvarigt **kommunalråd/ordförande**

Missbruk innebär ett stort personligt lidande för den drabbade och vederbörandes anhöriga. Ett fortlöpande missbruk medför även enorma kostnader för samhället. Den som hamnat i ett missbruk klarar sällan att bryta det på egen hand, ofta finns även någon form av psykisk problematik. Effektiv, adekvat och kompetent hjälp under samordnade och välplanerade former är därför avgörande för att en individ ska kunna bryta ett missbruk.

Enlig socialtjänstlagen har kommunerna det yttersta ansvaret för att samtliga människor, som vistas i en kommun, får det stöd varje enskild individ är i behov av. Socialtjänstlagen reglerar även socialtjänstens ansvar för missbruk- och beroendeproblem, dels utifrån en förebyggande aspekt, dels utifrån att aktivt stödja och säkerställa att den enskilde erhåller den hjälp och vård som vederbörande behöver för att komma ifrån ett missbruk. Därmed tillskrivs socialtjänsten ett generellt ansvar för stödsatser, och är ålagda att göra allt för att stötta och vägleda dessa individer tillbaka till ett värdigt liv.

Med tidiga, effektiva och adekvata insatser kan Gävle kommun motverka social utslagning, familjetragedier, sjukdom, död och självmord. Det är vårt ansvar och vår skyldighet som politiker gentemot våra medborgare, att säkerställa en välfungerande missbruksvård.

Mot bakgrund av ovanstående önskar jag ställa följande frågor till ansvarigt **kommunalråd/ordförande**:

1. Är dagens stöd- och behandlingsinsatser i Gävle kommun, koordinerade från avgiftning till faktisk behandling och därifrån till eventuell efterbehandling? Om ja, hur? Om nej, varför inte?
2. Finns en färdigställd behandlingsplan för varje enskild klient innan de lämnar behandlande instans? Om ja, vad erbjuder kommunen idag? Om nej, varför inte?
3. Hur stor del av de som söker hjälp för sitt missbruk, ansöker om vård på ett behandlingshem utanför kommunen samt beviljas detsamma, sett 5 år tillbaka?
4. Hur stor del av de som söker behandling för sitt missbruk, ansöker om vård via Gävle kommuns öppenvård, samt beviljas detsamma, sett 5 år tillbaka?
5. Hur ser återfallsfrekvensen ut för de individer som genomgått en behandling för missbruk på ett behandlingshem, sett 5 år tillbaka?

6. Hur ser återfallsfrekvensen ut för de individer som genomgått en behandling för missbruk via Gävle kommuns öppenvård, sett 5 år tillbaka?
7. I vilken omfattning, sett till den totala gruppen av de i behov av missbruksvård, initierar Gävle kommun en så kallad SIP (samordnad individuell plan) med Region Gävleborg och vice versa?
8. Hur fungerar samarbetet mellan Gävle kommun och Region Gävleborg, sett utifrån SIP samt att dessa två parter enligt lag, Hälso-och sjukvårdslagen eller Socialtjänstlagen, är skyldiga att initiera SIP när behov av samordning upptäcks?
9. Anser det politiska styret att dagens missbruksvård, erbjuder tillräckligt individuella och adekvata insatser för att minska antalet återfall och minska dagens psykiska ohälsa?

Wanja Delén