

Nr 966

Av herr Gomér m. fl., i anledning av Kungl. Maj:ts proposition nr 68, angående central administration för hälso- och sjukvården samt socialvården, m. m.

(Lika lydande med motion nr 779 i Första kammaren)

I proposition nr 68 till riksdagen föreslår Kungl. Maj:t att en ny central förvaltningsmyndighet för hälso- och sjukvården samt socialvården inrättas den 1 januari 1968. Förslaget bygger på betänkandet "Hälso- och socialvårdens centrala administration" avgivet av socialstyrelseutredningen och MCA-utredningen.

I enlighet med departementschefen och det övervägande antalet remissinstanser finner vi att övervägande skäl talar för utredningarnas förslag om en sammanläggning av medicinalstyrelsen och socialstyrelsen. Särskilt vill vi betona vikten av att på detta sätt samordna de medicinska och sociala aspekterna på vårdområdet. Särskilt när det gäller exempelvis nykterhetsvården, åldrings- och annan långtidsvård framstår en samordning som mycket väsentlig. Vidare är det värdefullt att socialvården härigenom får bättre tillgång till medicinsk sakkunskap. Dessutom är en sammanläggning på det centrala planet en av förutsättningarna för att de ekonomiska och personella resurser, som framdeles kan disponeras inom vårdsektorn som helhet, skall kunna rätt avvägas och fördelas.

Genom samordningen i ett centralt hälso- och socialvårdsverk, där socialarbetarens erfarenheter och synpunkter tillmätas samma betydelse som läkarens, bör stundom konstlade gränser mellan olika vårdformer raderas och ett maximalt utnyttjande av vårdresurserna erhållas.

För att även i övrigt balansera de medicinska och sociala aspekterna på ett riktigt sätt förordar vi att av verkschefen krävs att han skall vara en skicklig administratör men ej att han behöver ha en viss inriktning på sin yrkesutbildning, samt att det nya verket benämnes *Social-Medicinalstyrelsen*.

Som ett led i uppbyggnaden av MS:s kapacitet på planerings- och rationaliseringsområdena föreslog MCA-utredningen, att ett *medicinalstyrelsens planeringsråd* inrättas som ett rådgivande organ vid MS:s sida. Även om en styrelse med företrädare för huvudmannasidan inrättas, kommer, ansåg MCA-utredningen, MS att när det gäller vårdplanering och vårdrationalisering ha behov av fortlöpande och bekväm tillgång till kontakter med ett urval högt kvalificerade företrädare för olika, i sådana samman-

hang aktuella områden. För detta ändamål bör finnas ett särskilt rådgivande organ vid MS:s sida.

I motsats till det vetenskapliga rådet skall planeringsrådet arbeta i sammanträdesform och sålunda fungera kollektivt. Det är i första hand avsett att bli ett kvalificerat forum, där aktuella planerings- och utvecklingslinjer tages upp av verksledningen eller på initiativ från någon av rådets medlemmar. När det gäller att inom MS starta ett planerings- eller utredningsprojekt av större räckvidd syntes det enligt MCA-utredningen vara av vikt att planen för arbetets uppläggning och bedrivande redan på ett mycket tidigt stadium blir allsidigt bedömd i planeringsrådet. I rådet bör finnas företrädare för bl. a. *praktisk hälso- och sjukvård, vetenskaplig forskning av skilda slag, teknik, statistik, det sociala området, arbetsmarknaden och näringslivet.*

MCA-utredningen ansåg att i planeringsrådet borde, förutom representanter för universitetskanslersämbetet, skolöverstyrelsen och arbetsmarknadsstyrelsen, ingå högt kvalificerade personer, som är verksamma inom eller annars har särskild kännedom om hälso- och sjukvården eller denna närstående områden eller som eljest anses besitta erfarenheter och kunskaper av särskilt värde när det gäller hälso- och sjukvårdens planering och utveckling. Utredningen ansåg sig icke böra framlägga något direkt förslag om rådets sammansättning utöver representationen för nyss nämnda myndigheter. Emellertid framhöll utredningen värdet av att i rådet inginge förslagsvis tre inom hälso- och sjukvårdsområdet verksamma allmänt orienterade läkare, en tandläkare, en sjukvårdsadministratör med framstående erfarenhet av planerings-, rationaliserings- och driftekonomiska frågor, en socialvårdsdirektör eller annan inom det sociala området verksam person med vid överblick över dithörande frågor, en ledamot med ingående kunskaper om näringslivets behov av hälso- och sjukvård samt en ledamot med särskild kännedom om de handikappades behov av vård och rehabilitering.

Det är enligt vår mening angeläget att MCA-utredningens förslag om ett planeringsråd som rådgivande organ vid det nya verkets sida kommer till stånd. Behovet av planeringsrådet framstår som synnerligen starkt icke minst för att säkerställa den nödvändiga direktkontakten mellan verket och dem som ansvarar för och utövar hälso- och sjukvård samt socialvård. Ett planeringsråd torde kunna fungera som katalysator för aktuella planerings- och utvecklingslinjer och ge en realistisk bedömning av planernas ändamålsenlighet även beträffande samordning av landstingens regionala sjuk- och hälsovård.

Vidare bör planeringsrådet ha ett nära samarbete med det föreslagna planerings- och rationaliseringsinstitutet. Planeringsrådet torde i dessa

sammanhang ha möjligheter att ställa erforderlig sakkunskap till ifrågasvarande instituts förfogande.

Med stöd av ovanstående hemställas,

att riksdagen måtte

1. uttala sig för att ett särskilt planeringsråd inrättas i enlighet med vad som anförts i motionen, samt
2. besluta att den nya förvaltningsmyndigheten benämnes *Social-Medicinalstyrelsen*.

Stockholm den 14 april 1967

David Gomér (cp)

Mac P. Hamrin (fp)
i Kalmar

Toræ Nilsson (h)
i Agnäs

Johannes Antonsson (cp)

Gunnar Carlsson (s)

Nr 967

Av herr **Gustavsson** i Alvesta m. fl., i anledning av Kungl. Maj:ts proposition nr 68, angående central administration för hälso- och sjukvården samt socialvården, m. m.

(Lika lydande med motion nr 778 i Första kammaren)

Stockholm den 14 april 1967

Rune Gustavsson (cp)
i Alvesta

Erik Magnusson (h)
i Tumhult

W. Werbro (fp)
