

Motion

1981/82:2535

Göran Karlsson m. fl.

Skrivelse från talmanskonferensen med överlämnande av ett från riksdagens utskottskommitté inkommet betänkande om riksdagens utskott (förs. 1981/82:22)

I denna motion tar vi upp de förslag från riksdagens utskottskommitté som rör socialutskottets beredningsområde.

Kommittén föreslår dels att ärenden om hälso- och sjukvård överflyttas från socialutskottet till socialförsäkringsutskottet, dels att alkoholpolitiska ärenden överflyttas från skatteutskottet till socialutskottet.

Då det gäller alkoholpolitiken anser vi förslaget mycket välmotiverat. Förslaget överensstämmer med innehållet i en framställning som socialutskottet gjort till konstitutionsutskottet den 27 maj 1980 (se bil. 2 till betänkandet).

Däremot finns mycket starka skäl som talar mot förslaget att flytta beredningen av ärenden rörande hälso- och sjukvården från socialutskottet till socialförsäkringsutskottet.

Vi vill först slå fast principen att enligt vår mening en överflyttning av ärenden från ett utskott till ett annat inte får ske om detta skulle vara till nackdel för behandlingen av de överflyttade eller de kvarvarande ärendena. Den omständigheten att ett annat utskott lider av arbetsbrist kan inte vara ett tillräckligt skäl för att rubba den principen.

Med denna utgångspunkt gör vi följande bedömning. I överensstämmelse med vad kommittén själv anför skedde sammanslagningen av gamla socialstyrelsen och medicinalstyrelsen för att det fanns starka skäl som talade för en integration av den sociala och den medicinska sektorn. Erfarenheterna har visat att sammanslagningen varit av stort värde för båda sektorerna. Självfallet finns minst lika starka skäl som talar för att de sociala och de medicinska frågorna i riksdagen skall behandlas i samma utskott. I anslutning härtill vill vi peka på några konkreta frågor som kan åskådliggöra betydelsen av att frågorna från båda sektorerna behandlas i ett utskott. Frågor om långvård och annan sjukvård för äldre måste alltid bedömas i relation till kommunernas möjligheter och skyldigheter att ge service i form av social hemtjänst m. m. Då det gäller missbruksvården har vikten av ett nära samarbete mellan sjukvård och socialvård alltmer betonats. I sammanhanget kan erinras om den komplicerade frågan rörande ansvaret för vården av grava missbrukare, som under lång tid varit aktuell i socialutskottet i samband med socialtjänstreformen. Frågan torde knappast ha nått sin helt slutliga lösning. Även då det gäller budgetfrågor måste konsekvenserna av en överflyttning av hälso- och sjukvårdsfrågor till

socialförsäkringsutskottet beaktas. Vi anser exempelvis att det är uppenbart att anslagsfrågor rörande socialstyrelsen inte kan handläggas på ett tillfredsställande sätt om frågor rörande myndighetens båda huvudsektorer behandlas i olika utskott.

Vi vill här också framhålla följande med anledning av att kommittén betonar det samband som finns mellan frågor som behandlas i socialförsäkringsutskottet och frågor som avser hälso- och sjukvården. Under de mer än 11 år som de båda utskotten existerat har endast undantagsvis några avgränsningsproblem mellan utskotten uppstått. Problemen har så gott som alltid kunnat lösas på kanslinivå.

Vi anser således att hälso- och sjukvårdsfrågorna även i fortsättningen bör handläggas av socialutskottet. Att det finns ett behov av att tillföra socialutskottet ytterligare handläggarresurser får inte heller tas till intäkt för att flytta den nämnda ärendegruppen från utskottet. En flyttning av ärendena till socialförsäkringsutskottet torde nämligen kräva förstärkning av detta utskotts kansli.

Med hänvisning till det anförda hemställs

att riksdagen dels beslutar avslå förslaget att överflytta beredningen av ärenden rörande hälso- och sjukvård från socialutskottet till socialförsäkringsutskottet, dels beslutar att socialutskottet skall bereda ärenden om alkoholpolitiken.

Stockholm den 3 maj 1982

GÖRAN KARLSSON (s)

GABRIEL ROMANUS (fp)

RUNE GUSTAVSSON (c)

KARL LEUCHOVIUS (m)