

Till berörd remissinstans

**Angående remissen om Förebyggande och
behandling av spelmissbruk (Ds 2015:48)**

Detta gäller remissvar på "Förebyggande och behandling av spelmissbruk (Ds 2015:48)"

Dnr: 110-1634-2015

Remisstiden sträcker sig till den 18 december 2015, vilket vi ber er respektera. Om det av några skäl inte är möjligt för er att inkomma med svar inom utsatt tid måste en kontakt tas med den för ärendet ansvariga personen på roteln.

Ansvarig handläggare/borgarrådssekreterare på Socialroteln är Samuel Svan, tfn 08 508 29 617.

Remissvar skickas till:

- Socialroteln i **digital form (word/excel)**. Ange KS:s diarienummer som namn på ärenderubrik. Ex: KS 314-331-2004
- KF/KS kansli i **pappersform**.

Bilägg **inte** remissunderlaget. Det finns redan diariefört i kommunstyrelsens diarium.

Häfta **inte** ihop handlingarna.

Adresserna är följande:

Rotelns e-post: Funktion SLK RVI-remissvar eller
RVI-remissvar.SLK@stockholm.se

KF/KS kansli, Stadshuset, 105 35 STOCKHOLM

Med vänliga hälsningar

Samuel Svan
Socialroteln

Remitteringsmapp**Ärende: Förebyggande och behandling av spelmissbruk
(Ds 2015:48)**

Inkom till KF/KS kansli den 23 oktober 2015

För yttrande senast: 18 december 2015

Stadsdelsnämnderna	Facknämnderna	Övriga
Bromma SdN	Socialnämnden	SLK
Hägersten-Liljeholmen SdN		
Kungsholmen SdN		



REGERINGSKANSLIET

Remiss

2015-10-21

S2015/06746/FST

Socialdepartementet

Enheten för familj och sociala tjänster

Anna Brooks

Telefon 08 405 42 22

STOCKHOLMS STAD	
Kommunstyrelsen	
Registraturet	
Ink.	2015-10-23
Dnr.	110-1634/2015
Fil:	RVI

Promemoria Förebyggande och behandling av spelmissbruk (Ds 2015:48)

Remissinstanser:

1. Riksdagens ombudsmän (JO)
2. Förvaltningsrätten i Stockholm
3. Polismyndigheten
4. Kriminalvården
5. Brottsförebyggande rådet
6. Datainspektionen
7. Socialstyrelsen
8. Inspektionen för vård och omsorg (IVO)
9. Folkhälsomyndigheten
10. Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU)
11. Statens institutionsstyrelse
12. Barnombudsmannen (BO)
13. Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (Forte)
14. Kronofogdemyndigheten
15. Lotteriinspektionen
16. Länsstyrelsen i Dalarnas län
17. Länsstyrelsen i Skåne län
18. Länsstyrelsen i Stockholms län
19. Länsstyrelsen i Västerbottens län
20. Länsstyrelsen i Västernorrlands län
21. Länsstyrelsen i Örebro län
22. Konsumentverket
23. Statens skolverk
24. Myndigheten för ungdoms- och civilsamhällesfrågor (MUCF)
25. Karolinska institutet
26. Stockholms universitet, Centrum för Socialvetenskaplig alkohol- och drogforskning (SoRAD)
27. Vetenskapsrådet
28. Statens medieråd

29. Arjeplog kommun
30. Borlänge kommun
31. Botkyrka kommun
32. Forshaga kommun
33. Gnosjö kommun
34. Göteborgs kommun
35. Kalmar kommun
36. Klippans kommun
37. Kungsbacka kommun
38. Ljungby kommun
39. Lunds kommun
40. Malmö kommun
41. Mariestads kommun
42. Nora kommun
43. Nyköping kommun
44. Robertsfors kommun
45. Ronneby kommun
46. Sandvikens kommun
47. Skellefteå kommun
48. Stockholms kommun
49. Strömsunds kommun
50. Sundbybergs kommun
51. Sundsvalls kommun
52. Söderköpings kommun
53. Södertälje kommun
54. Trollhättan kommun
55. Upplands-Väsby kommun
56. Uppsala kommun
57. Västerås kommun

58. Hallands läns landsting
59. Skåne läns landsting
60. Stockholms läns landsting
61. Värmlands läns landsting
62. Västerbottens läns landsting
63. Östergötlands läns landsting

64. Akademikerförbundet (SSR)
65. Centraförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning (CAN)
66. Föreningen Sveriges Socialchefer (FSS)
67. IQ-initiativet AB
68. Konsumentvägledarnas förening
69. Kriminellas Revansch I Samhället (KRIS)
70. Kvinnoorganisationernas Samarbetsråd i Alkohol- och Narkotikafrågor (KSAN)
71. Riksförbundet Attention
72. Riksförbundet för Rättigheter, Frigörelse, Hälsa och Likabehandling (RFHL)

73. Riksförbundet för Social och Mental Hälsa (RSMH)
74. Riksförbundet Insolvens
75. Riksförbundet Spelkontroll
76. Riksidrottsförbundet
77. Spelberoendes riksförbund
78. Spelbranschens etiska råd (SPER)
79. Spelstopp
80. Sustainable Interaction AB
81. Svensk förening för folkhälsoarbete (SFFF)
82. Svensk Psykiatrisk Förening
83. Svenska Spel AB
84. Sveriges Kommuner och Landsting (SKL)
85. Sveriges Konsumenter
86. Sveriges läkarförbund
87. Verdandi
88. Vårdförbundet
89. Yrkesförbundet Sveriges Socialarbetare

Remissvaren ska ha kommit in till Socialdepartementet senast **den 25 januari 2016**. Förlängd remisstid kommer ej att medges.

Remissvaren ska endast skickas i elektronisk form både i word och pdf-format. Vänligen ange vårt diarienummer S2015/06746/FST och remissinstansens namn i rubriken på e-postmeddelandet.

Remissvaren skickas till följande e-postadresser:
s.registrator@regeringskansliet.se och s.fst@regeringskansliet.se.

I remissen ligger att regeringen vill ha synpunkter på promemorian.

Myndigheter under regeringen är skyldiga att svara på remissen. En myndighet avgör dock på eget ansvar om den har några synpunkter att redovisa i ett svar. Om myndigheten inte har några synpunkter, räcker det att svaret ger besked om detta.

För **andra remissinstanser** innebär remissen en inbjudan att lämna synpunkter.

Råd om hur remissyttranden utformas finns i Statsrådsberedningens promemoria *Svara på remiss – hur och varför* (SB PM 2003:2). Den kan laddas ner från Regeringskansliets webbplats www.regeringen.se.

Med vänlig hälsning



Kristina Reinholdsson
Ämnesråd

Kopia till
Fritzes kundservice, 106 47 Stockholm

Förebyggande och behandling av spelmissbruk



REGERINGSKANSLIET

Socialdepartementet

SOU och Ds kan köpas från Fritzes kundtjänst.
Beställningsadress: Fritzes kundtjänst, 106 47 Stockholm
Ordertelefon: 08-598 191 90
E-post: order.fritzes@nj.se
Webbplats: fritzes.se

För remissutsändningar av SOU och Ds svarar Fritzes Offentliga Publikationer
på uppdrag av Regeringskansliets förvaltningsavdelning.

Svara på remiss – hur och varför.

Statsrådsberedningen, SB PM 2003:2 (reviderad 2009-05-02)

En kort handledning för dem som ska svara på remiss. Häftet är gratis och kan laddas ner
som pdf från eller beställas på regeringen.se/remisser

Omslag: Regeringskansliets standard.

Tryck: Elanders Sverige AB, Stockholm 2015.

ISBN 978-91-38-24360-2

ISSN 0284-6012

Innehåll

1	Sammanfattning.....	5
2	Författningsförslag.....	11
2.1	Förslag till lag om ändring i socialtjänstlagen (2001:453).....	11
2.2	Förslag till lag om ändring i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763).....	14
3	Bakgrund.....	17
3.1	Inriktning på utredningsarbetet.....	17
3.2	Vad är spelproblem, spelmissbruk och spelberoende?	19
3.3	Omfattning av spelproblem	21
3.4	Vem drabbas av spelproblem?	23
3.5	Vad orsakar spelproblem?	25
3.6	Konsekvenser av spelproblem.....	26
3.7	Styrning och reglering av spelmarknaden.....	29
3.8	Spelmarknadens aktörer	32
3.9	Ekonomiska uppgifter om spelmarknaden.....	33
3.10	En spelmarknad i förändring.....	36
3.11	Internationell utblick.....	37
4	Överväganden och förslag.....	43

4.1	Ett övergripande mål om att minska skadeverkningar av överdrivet spelande.....	43
4.1.1	Mål för folkhälsoarbetet	43
4.1.2	Mål för spelområdet.....	44
4.2	Förebyggande insatser.....	47
4.2.1	Ansvarsfull reglering av spelmarknaden	47
4.2.2	Spelansvarsåtgärder från svenska spelaktörer.....	51
4.2.3	Vad kan spelaktörer göra för att förebygga spelproblem?	52
4.2.4	Ett effektivare folkhälsoarbete för att förebygga skador av spel om pengar	54
4.3	Stöd och behandling.....	69
4.3.1	Bristande tillgång till stöd och behandling.....	69
4.3.2	Huvudmännens ansvar för stöd och behandling vid spelmissbruk	71
4.3.3	Förslag på ett ändamålsenligt regelverk.....	74
4.3.4	Nationellt kunskapsstöd och stöd till kompetensutveckling.....	80
4.3.5	En process för stöd och behandling vid spelmissbruk.....	81
4.3.6	Dokumentation, uppföljning och utvärdering.....	87
4.3.7	Kvalitets- och verksamhetutveckling.....	90
4.3.8	Överväg försök med nationell tjänst för behandling via internet och telefon.....	92
4.3.9	Stöd till barn och andra anhöriga	95
4.3.10	Föreningar och stödgrupper.....	98
4.4	Forskning och uppföljning	99
4.4.1	Behov av att utveckla forskning om spel och skadeverkningar relaterade till spel om pengar	99
4.4.2	Behov av fortsatt uppföljning av spelproblem	110
4.5	Ikraftträdande.....	113
5	Kostnader, konsekvenser och genomförande	115
5.1	Samhällsekonomiska konsekvenser.....	115
5.2	Konsekvenser för kommunerna	116

5.3	Ekonomiska konsekvenser för staten.....	124
6	Författningskommentar	127
6.1	Förslaget till lag om ändring i socialtjänstlagen (2001:453).....	127
6.2	Förslaget till lag om ändring i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763).....	129

1 Sammanfattning

I denna promemoria lämnas förslag och överväganden som ska motverka spelmissbruk och minska de skadliga effekterna av överdrivet spelande. Promemorian är avgränsad till att gälla spel om pengar.

Bakgrund

Spelproblem är ett folkhälsoproblem i Sverige. Drygt två procent av den vuxna befolkningen är problemspelare, vilket motsvarar ca 170 000 personer. Andelen problemspelare är större bland unga än bland vuxna. Att vara problemspelare innebär att man har bristande kontroll över sitt spelande och att detta ger upphov till påtagliga, negativa konsekvenser. Spelproblem är vanligare bland män än bland kvinnor. Spelproblem är vanligast i socioekonomiskt svaga grupper. Det finns ett tydligt samband mellan spelproblem och psykisk ohälsa samt med missbruk och beroende av alkohol och andra substanser. Det är vanligt att anhöriga drabbas när någon har spelproblem.

Målet som riksdagen slagit fast för samhällets insatser mot spelberoende är minskade skadeverkningar av överdrivet spelande. Målen för spelområdet är en sund och säker spelmarknad där sociala skyddsintressen och efterfrågan på spel tillgodoses under kontrollerade former. Överskott från spel bör värnas och alltjämt vara förbehållet det allmänna eller allmännyttiga ändamål, dvs. föreningslivet, hästsporten och staten. Inriktningen bör vara att prioritera sociala skyddshänsyn samtidigt som intresset av ett varierat spelutbud och risken för bedrägerier och olagligt spel beaktas.

I promemorian framhålls bedömningen att spelområdet präglas av delvis konkurrerande och motstridiga intressen. Spelområdet

omfattar flera politiska områden och en rad aktörer, som statliga myndigheter och bolag, landsting, kommuner samt privat och ideell sektor. Målet för samhällets insatser mot spelberoende är minskade skadeverkningar av överdrivet spelande. Det finns ingen enkel lösning på hur detta mål kan uppnås. En verkningsfull politik för att nå detta mål innehåller åtgärder inom olika områden och berör olika aktörer. Denna promemoria innehåller förslag och bedömningar inom tre områden: förebyggande arbete, stöd och behandling samt ökad kunskap.

Förebyggande arbete

En ansvarsfull reglering av spelmarknaden är den viktigaste komponenten i ett förebyggande arbete. Tillgänglighet till spel är en av de faktorer som har starkast samband med spelproblem, i synnerhet för unga. Regeringen har tillsatt en utredning om spelmarknadens reglering (dir. 2015:95).

Insatser för förebyggande och behandling av spelmissbruk bör samordnas med insatser inom alkohol-, narkotika-, dopnings- och tobaksområdet. Folkhälsomyndigheten bör stödja utveckling av det förebyggande arbetet av spelproblem, på nationell, regional och lokal nivå. I uppdraget ingår att bidra till samordning mellan statliga myndigheter och att ta fram och sprida kunskap och vägledning till aktörer på samtliga nivåer om spelproblem och hur de kan förebyggas. Folkhälsomyndigheten bör särskilt uppmärksamma och sprida kunskap om hur man kan motverka att barn och unga börjar spela om pengar.

I promemorian föreslås att kommunerna får ett tydligare ansvar för att förebygga spelmissbruk. Det bör ske genom att socialnämndens ansvar för att förebygga missbruk av alkohol och andra substanser utvidgas till att även omfatta spel om pengar. Arbetet bör bl.a. utgå från kunskapsstöd från Folkhälsomyndigheten.

Länsstyrelserna bör få i uppdrag att inkludera insatser som syftar till att minska skadeverkningar av spel i det befintliga arbetet på alkohol-, narkotika-, dopnings- och tobaksområdet vid länsstyrelserna. Länsstyrelsen bör under en inledningsperiod förfoga över särskilda medel för att bidra till samordning och uppbyggnad av det förebyggande arbetet på lokal nivå.

Statliga myndigheter som Lotteriinspektionen, Socialstyrelsen, Konsumentverket, Kronofogdemyndigheten, Polismyndigheten, Kriminalvården och Statens skolverk bör uppmärksamma spelproblem i sina verksamheter, när så är relevant. Samråd och dialog bör ske med Folkhälsomyndigheten för att säkerställa att insatserna utformas efter bästa tillgängliga kunskap. Insatser kan också behöva samordnas för att vara så effektiva som möjligt och för att nå ut till målgrupperna på bästa sätt. Flera av dessa myndigheter gör redan i dag insatser inom spelområdet eller närliggande områden, där frågan om spelproblem skulle kunna uppmärksammas i högre grad. Myndigheterna kan bidra till att identifiera och uppmärksamma spelproblem och underlätta för att de som behöver det, får relevant stöd och behandling.

Stöd och behandling

Utbudet av stöd och behandling vid spelmissbruk motsvarar inte behovet. En uppskattning är att ca 24 000 personer har så allvarliga spelproblem att de sannolikt behöver behandling. Av dessa bedöms ca 300 personer ha fått behandling inom kommunal eller landstingsdriven verksamhet under 2013. Det är enbart en liten andel, ca fem procent, av alla som har allvarliga spelproblem som söker hjälp för detta.

I socialtjänstlagen (2001:453) regleras socialnämndens skyldighet när det gäller att förebygga och motverka missbruk av alkohol och andra substanser. Skyldigheten omfattar inte andra typer av missbruk, såsom spelmissbruk. I dag finns således inte något särskilt ansvar för landets kommuner att förebygga spelmissbruk eller sörja för vård av spelmissbrukare. Hälso- och sjukvården har däremot redan i dag ett ansvar för att förebygga och behandla spelberoende, precis som vid andra psykiatriska sjukdomstillstånd.

I promemorian lämnas förslag på ändringar i socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) som behövs för att åstadkomma ett mer ändamålsenligt regelverk. Ett förslag är att utvidga socialnämndens ansvar för att motverka missbruk till att även omfatta missbruk av spel om pengar. Socialnämnden föreslås även få ett utvidgat ansvar för att aktivt arbeta för att motverka missbruk av spel om pengar bland barn och unga. Vidare föreslås att

kravet på överenskommelse om ett samarbete mellan kommun och landsting om personer som missbrukar substanser även ska omfatta personer som missbrukar spel om pengar. Ytterligare ett förslag är att utvidga hälso- och sjukvårdens ansvar för att beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor med är missbrukare, så att det även gäller vid spelmissbruk. De föreslagna författningsändringarna föreslås träda i kraft den 1 januari 2017.

Skälen för de föreslagna författningsändringarna är att underlätta för män och kvinnor, flickor och pojkar med spelmissbruk och deras anhöriga, att få det stöd och den behandling som de behöver. Målgruppen har ofta behov av insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård. För att insatserna ska bli effektiva behöver de samordnas. Det finns likheter mellan spelmissbruk och andra former av missbruk. Sedan 2013 har spelmissbruk placerats i samma kategori av diagnoser som missbruk och beroende av alkohol och andra substanser, i den internationella diagnosmanualen DSM-5.

För att nå målet om minskade skadeverkningar av överdrivet spelande behövs ökad medvetenhet och kunskap på flera nivåer. Socialstyrelsen har fått i uppdrag ta fram ett nationellt kunskapsstöd med vägledning och rekommendationer för berörda professioner i kommunal verksamhet och hälso- och sjukvård. Kunskapsstödet ska ha ett anhörigperspektiv.

Man kan överväga möjligheten att inom ramen för Stöddlinjen organisera ett försök med en nationell tjänst för stöd och behandling via internet och telefon. Syftet skulle vara att öka tillgängligheten till stöd och behandling av god kvalitet över hela landet. Det skulle kunna vara ett kostnadseffektivt komplement till stöd och behandling vid personliga möten.

Ideell verksamhet kan fylla en viktig funktion för att förebygga spelproblem och ge stöd till dem som har eller har haft spelproblem.

Forskning och uppföljning

Det finns behov av att samordna finansieringen av forskningsaktiviteter som handlar om skadeverkningar av överdrivet spelande

samt av forskning inom hela alkohol-, narkotika-, dopning-, tobak- och spelområdet (ANDTS-området). Forskningsrådet Forte bör ha ett utökat samordnande och samlat uppdrag för forskning inom dessa områden. Bättre samordning kan främja tvärvetenskaplig forskning, göra det möjligt att ta tillvara synergieffekter mellan närliggande forskningsområden samt undvika överlapp mellan olika finansiärers ansvarsområden.

I den mån Svenska Spel finansierar forskning inom spelområdet bör processerna för detta utvecklas, i syfte att främja synergieffekter, transparens och trovärdighet. En möjlighet som kan övervägas är att en oberoende forskningsfinansiär, t.ex. Forte som finansierar beroendeforskning inom bl.a. spelområdet, får i uppdrag att på spelområdet utlysa de medel som Svenska Spel beslutar att avsätta för forskning. Det skulle skapa möjlighet till samordning och synergieffekter mellan olika forskningsområden och minska risken för överlappning mellan olika forskningsprojekt.

I den mån Svenska Spel samlar in uppgifter om spelares spelmönster genom spelkortet bör dessa kunna behandlas för forskningsändamål, bl.a. i syfte att förbättra kunskapen om hur spelproblem kan förebyggas. Sådan forskning bör kunna bedrivas oberoende av finansiering från Svenska Spel. Tillgång till och användning av data ska utformas på ett sätt som säkerställer individens rätt till personlig integritet.

Folkhälsomyndigheten bör få i uppdrag att fortsätta bedriva befolkningsstudien Swelogs. Resultat från undersökningen behövs för att kunna följa hur spelproblem utvecklas i olika grupper, samt vad som påverkar denna utveckling. Folkhälsomyndigheten bör vidare få i uppdrag att överväga om det finns behov av ett uppföljningssystem avseende skadeverkningar av spel.

