

Minnesanteckningar 2018-04-19
Central ledningsgrupp
missbruks- och beroendevård i Värmland

Närvarande

Anna Enström, skolöverläkare, Karlstad

Börje Ehinger, tf. områdeschef öppenvård landstinget, ordf.

Carina Mäkinien, verksamhetsutvecklare, område öppenvård

Carolyn Isaksson, verksamhetschef läns gemensam psykiatri, område öppenvård

Leif Martinsson, utvecklingsledare landstinget/Värmlands läns vårdförbund

Monica Persson, socialdirektör, Karlstad

Pär Johansson, förbundschef Värmlands läns vårdförbund

Åsa Löfvenberg, utredare, landstinget, sekr.

Förhinder Monica Hammar, förvaltningschef Forshaga

1 Välkommen, presentation, inledning

Alla hälsas välkomna. Börje Ehinger tf områdeschef öppenvården. Börje är läkare och har varit utvecklingsansvarig för primärvårdens arbete med bästa effektiva omhändertagande nivå – BEON, det handlar om förändrade arbetssätt, arbetsväxling och standardisering inom primärvården i Värmland. Primärvårdens stora diagnosgrupper är fokus i BEON. Carina Mäkinien är barnmorska och utvecklingsledare vid utvecklingsenheten mödra-barnhälsovård. Där pågår arbete som involverar samtliga landstingets verksamheter där barn och unga får sin vård och behandling, ett syfte är att förbättra den interna samverkan.

2 Återkoppling från möte 23 mars 2018 i politiska styrgruppen, - SGMBV's uppdrag till CLGMBV

Revisionsrapport

En stor del ägnades till dialog med utgångspunkt från revisionsrapport

Granskning av samverkan kring missbruksvård – Landstinget i Värmland och värmländska kommuner. Under dialogen berördes revisionsrapportens sammanfattande kommentarer med visst fokus på sammanhållen styrning av samverkan. Samtliga i mötet bidrog till värdefull problematisering och utforskning.

Styrgruppen beslutade om uppdrag till den centrala ledningsgruppen att återkomma med en samlad redovisning om utvecklingen av missbruks- och beroendevården vid ett extra insatt styrgruppsmöte, den 4 maj 2018 kl 13 i Sunne i direktanslutning till årliga mötet Nya Perspektiv. Efter resonemang nås enighet om att CLGMBV ska beskriva, den nu drygt ett år gamla, organiseringen och tydligheten i roller och ansvar. Vidare strukturen/kopplingen mellan central och lokal nivå, styrdokument samt pågående processer för att stödja ökad följsamhet till länsöverenskommelserna. Resultat på

Minnesanteckningar 2018-04-19

Central ledningsgrupp

missbruks- och beroendevård i Värmland

klient/patientnivå kan ännu inte lämnas. Leif Martinsson och Åsa Löfvenberg får i uppgift att jobba fram redovisningen och via mejl stämma av med övriga i CLGMBV. Förutom de som redan deltar i Nya perspektiv bör Pär Johansson, Anna Ekström och Carina Mäkinen, möjlighet till distansdeltagande kollas av ÅL.

Reviderad länsöverenskommelse

Styrgruppen fick 23 mars presentation av det nytillkomna avsnittet i länsöverenskommelsen om spelberoende och spelmissbruk. Styrgruppen godkände den reviderade länsöverenskommelsen som därmed kan publiceras och spridas.

I styrgruppens diskussion ställs frågan om var man vänder sig när brukare och eller personal upptäcker att samarbetet mellan huvudmän/verksamheter inte fungerar. Var vänder man sig med klagomål och synpunkter? Praxis innebär att man ska vända sig till den lokala nivån. Denna ordning uppfattas inte fungera optimalt, på det sättet att samarbetet tydligt och hållbart förbättras.

Styrgruppen beslutade att CLGMBV ska återkomma till styrgruppen med förslag på förbättrad hantering av avvikelser när det gäller brister i huvudmännens samverkan. Stor enighet om vikten av få ett system för avvikelser som medger spårbarhet. Stor spännvidd i diskussionen om avvikelser - skolans upptäckaransvar, inkludera hela hälso och sjukvården i vård - behandlingsarbete för missbruk och beroende, mål, indikatorer mätetal, uppföljningsarbete. Leif Martinsson menar att det stora problemet ligger i sviktande metodtrohet i det praktiska utövandet. Stöd för detta finns bland annat i analyser av ASI data som visar mångbesökarna ökar, att både män och kvinnor i målgruppen har mer av somatisk sjuklighet än tidigare. Hälso- och sjukvårdens anamnesupptagning för att fånga patientens hela problematik utsätts för svårigheter genom sättet att organisera verksamheternas arbete. CLGMBV bör få igång ett utvecklingsarbete kring avvikelser under hösten så att årliga rapporter kan lämnas till SGMBV.

Brukarorganisationernas inflytande

Styrgruppen beslutade att CLGMBV ska lämna synpunkter och redovisa åtgärder för ökat och förbättrat patient- och brukarinflytande. CLGMBV behöver återkomma till detta vid nästa möte, då resonemanget fick utgå till förmån för övriga punkter. Punkten återkommer vid nästa möte/Åsa Löfvenberg ansvarar.

Utbildnings och fortbildningsbehov

Utbildnings och fortbildningsbehov kom upp som en övrig fråga under styrgruppens möte med *beslut* att CLGMBV redovisa möjliga vägar att tillgodose utbildnings och /fortbildningsbehov framförallt i motiverande samtal och KBT.

3. Planerad utbildning och fortbildning

Leif Martinsson och Åsa Löfvenberg redovisar planerna på kommande utbildning/fortbildning:

Spel i samarbete med länsstyrelsen som finansiering (100 000)

Planen är att använda utbildare från Karolinska institutet.

Dag 1 Introduktion dag för bred målgrupp, 100-200 deltagare

dag 2-4 KBT inriktning mot spel om pengar, smalare målgrupp – samtalsmottagningar, vårdcentraler, öppenvårdspsykiatri, socialtjänst, ca 30 deltagare. För kännedom: finns behandlare i länet som deltagit i KI:s utbildning KBT-spel. Genomförs i höst, helst september 2018.

Dopning. I länsstyrelsens ANDT arbete finns en arbetsgrupp för doping. Där finns framtaget en handlingsplan med åtgärder för varje aktör. Landstinget har åtagit sig att öka kunskapen om doping i hälso- och sjukvården. Det planeras för utbildning för de som kommer att arbeta mer specifikt med beroende i öppenvårdens verksamhetsområden, Första linjen och ungdomsmottagningar. Finansieringsmöjligheter via statsbidragen psykisk hälsa ska undersökas, ÅL/LM ansvarar. Genomförs förhoppningsvis före årsskiftet.

Unga med samsjuklighet/ vuxna med samsjuklighet

För patient/brukarnära personal på fem platser i länet. Säffle Grums, Arvika Eda Årjäng, Kristinehamn Filipstad Storfors, Sunne Torsby Hagfors Munkfors, Karlstad Kil Forshaga Hammarö. Syfte: öka följsamheten till länsöverenskommelser, metoder, arbetssätt, samarbete, fallbeskrivningar, orientering om ledningen o styrningen av missbruks- och beroendevården i Värmland. Förslag till finansiering: Medel som Uppsala/Örebroregionen har reserverat för Värmlands kommuner i satsningen Resurscentra psykisk hälsa. Totalt finns ca 240 000, som kan rekvireras av Vårdförbundet från samverkansnämnden Uppsala/Örebroregionen (Eva-Lena Aspetorp). CLGMBV godkänner ovanstående användning av detta statsbidrag.

Anna Enström uppmanar att inkludera elevhälsan, Första linjen, ungdomsmottagning, SFI. Inte heller får vi missa att inkludera personal vid samtalsmottagningarna. Datum måste bokas med god framförhållning, utnyttja distansteknik. Avstämning målgrupper ska ske med CLGMBV. Leif M/Åsa L ansvarar.

Minnesanteckningar 2018-04-19
Central ledningsgrupp
missbruks- och beroendevård i Värmland

4. Akutplatser för substansberoende

Landstingets lägesrapport: de interna hindren undanröjda; hälso och sjukvårdslednings beslut är kompletterat enligt följande:

§112 LK/170019 Hälso- och sjukvårdschef beslutar

att psykiatrisk slutenvård är medicinskt ansvarig verksamhet för ASP-platser.

att översyn och eventuell revidering ska genomföras för rutiner som handläggning av drogrelaterade tillstånd.

att uppdra till berörda verksamhetschefer för intermedicin, hjärt- och akutmedicin, akuten och psykiatrisk slutenvård att ta fram åtgärder för att undanröja allvarliga patientsäkerhetsrisker för aktuell patientgrupp/substanspåverkade i behov av olika nivåer av medicinsk övervakning samt arbeta fram rutiner för hur omhändertagandet av patienter som vårdas inom somatisk slutenvård får tillgång till psykiatrisk konsultation och tvärt om.

Värmlands läns vårdförbund lägesrapport: Förslaget om 20 % medfinansiering behandlas av samtliga kommuner och ca hälften har fattat beslut och godkänt modellen.

Monica Persson frågar när platserna öppnar, det blir CLGMBV:s bestämda uppmaning att de måste öppna för 1 januari 2019. Åsa L deltar i möte 26 april ang.

patientsäkerhetsriskerna, beskrivna ovan, och håller koll på deadline!

När det gäller de fyra abstinensplatserna på PIVA som fanns öppna under en kort tid redogör Carolyn Isaksson för läget; personalbrist är den största orsaken till att platserna på PIVA inte kunnat öppnas igen. Platserna för abstinensvård är istället omfördelade på slutenvårdens avdelningar. Önskemålet om att kunna öppna en specifik beroendemottagning för patienter med beroende och psykiatrisk samsjuklighet kvarstår.

5. Övriga frågor samt uppföljning från föregående möte

Åldersindelning av ungdomsgrupper, Anna Enström. Dagens indelning med 0 - 18 år behöver brytas upp. Den är inte hjälpsam. Behovet av mottagningar där både kommunala och hälso och sjukvårdsinsatser för unga kan erbjudas integrerade är efterfrågande även av kommunerna. Det visar svaren i den stora enkät som Värmlands Läns vårdförbund gjort i alla kommuner. För att få in denna fråga till beredning i landstinget kommer ett underlag att tas fram (ÅL) som styrs in till direktören för ställningstagande till fortsatt arbete.

Publicering av länsöverenskommelserna, lokala handlingsplaner

Nuvarande ordning: på Värmlands läns vårdförbundet hemsida under fliken Utvecklingsområde/styrdokument.

Minnesanteckningar 2018-04-19
Central ledningsgrupp
missbruks- och beroendevård i Värmland

Hur varje enskild kommunerna har publicerat har inte undersökts.

www.liv.se finns länsöverenskommelserna under fliken för vårdgivare/AKO överenskommelser/beroende.

även under bokstaven M i A-Ö-listan; missbruk- och beroende

Samt under bokstaven S, samverkan i A-Ö-listan. Arbeta för att kunna lägga in länsöverenskommelser och lokala handlingsplaner i landstingets dokumenthanteringssystem VIDA pågår (ÅL).

En gemensam digital plattform åtkomlig för alla samarbetsparter skulle underlätta!

LVM intyg

LVM intyg, finns flera synpunkter från socialtjänsten på LVM och mallen. Åsa L tar med synpunkterna till chefläkare Jonas Niklasson och AKO funktionen.

Nästa möte torsdag 30 augusti 2018 kl 0830 – 1030, grupprum B1, landstingshuset

Kommande möten

Torsdag 11 oktober kl. 0830 – 1030, grupprum B1, landstingshuset

Torsdag 29 november kl. 0830 – 1030, grupprum B1, landstingshuset

Vid pennan Åsa Löfvenberg