

Styrgrupp Beroendecentrum Värmland

Tid Fredag 24 februari
Plats Psykiatrihuset, Lupinen.

Tjänstemän: Åsa Andersson,	IFO-chef, Filipstads Kommun
Niklas Dannberg,	Avd.chef, Beroendecentrum
Carolyn Isaksson	Verksamhetschef, område öppenvård LiV
Bengt Palo	Förb.chef, Värmlands läns Vårdförbund
Per Söderberg	Socialchef, Hammarö Kommun

Minnesanteckningar

1. Välkomna.

BP hälsar välkommen till styrgruppens första konstituerande möte. BP gör en kort bakgrund och beskrivning till styrgruppens sammansättning och uppdrag.

2. Val av mötesordförande.

Styrgruppen beslutar att välja BP till dagens mötesordförande.

3. Arbetsordning.

Mötesordförande.

Styrgruppen beslutar att mötesordförandeskapet ska växla mellan förbundschef och verksamhetschef området öppenvård, ett år i taget. Förbundschef är mötesordförande vt 2017 och verksamhetschef övertar uppdraget ht 2017.

Mötesfrekvens.

Styrgruppen beslutar om mötesfrekvensen fyra möten per år, två per termin.

Kallelse.

Styrgruppen beslutar att mötesordförande ansvarar för kallelse med dagordning.

Dagordning.

Styrgruppen beslutar dagens struktur på dagordning ska vara mall.

Dokumentation.

Styrgruppen beslutar att samtliga möten ska dokumenteras i form av minnesanteckningar.

Området öppenvård kommer att ansvara för sekreterarfunktionen. Minnesanteckningarna ska godkännas innan publicering.

Publicering.

Styrgruppen beslutar att minnesanteckningar ska publiceras på Landstingets intranät under rubrik länsgemensam psykiatri och på Värmlands läns Vårdförbunds hemsida.

Rapporter

ÅS rapporterar styrgruppens möten till IFO-chefsgruppen och PS till socialchefsgruppen.

4. Driftfrågor.

Verksamhet.

ND ger en kort verksamhetsrapport

Verksamheten har en bra struktur, bra plan, bra tänk och bra flyt.

Medarbetarna är engagerade och ansvariga för BC och dess utveckling.

Utvecklingsarbetet för att komma tillrätta med det höga antalet drop-outs börjar få effekt. Förändring i den dagliga strukturen med nya eller utökade programinslag. Nada (öron akupunktur) kommer att erbjudas varje dag kl. 13, det är ett alternativ till medicinering för att bli möta stress, tristess, oro och ångest. Det är uppskattat av brukarna/patienterna. Verksamheten avser att studera vilka olika variabler som är orsak till drop-outs, ND har varit i kontakt med FoU LiV om de kan ta på sig ett uppdrag att studera drop-outs och NADA.

Feedback från kommunerna på BC.

Filipstad beskriver att man från ledningshåll är tydliga med att BC ska vara förstahands alternativet, det ska finnas en noggrann och tydlig motivering val av ett annat alternativ.

Tidigare har Hammarö upplevt att BC inte varit en egen resurs, så är inte upplevelsen idag. Hammarö placering på BC är delegerat till IFO-chef, man ser det som placering inom egna resurser, annars ligger HVB-placering på Au-beslut.

Flödesstatistik.

Medelbeläggning och flödesstatistik redovisas för perioden 1/1-22/2.

Året började med en låg beläggning och svag efterfrågan. I slutet av januari var efterfrågan på normal nivå och har fortsatt så in i februari. Antalet drop-outs för perioden är 5 respektive 3 och 2 har inte påbörjat placeringen. Detta är i jfr låga värden ca 25 % för januari mot snittet för 2016 38 %.

Personal.

Sjuksköterskesidan är fullt bemannad, det är en utmaning att få alla tjänster och turer bemannande.

B.ass sidan har bra flyt, från årsskiftet finns två fasta nattjänster, vilket innebär att övriga b.ass har sin arbetstid mera koncentrerad till dag – kväll-helg, det har fallit bra ut.

Vårdadministratör BC 50 % kommer utökas med 50 % enhetsassistent

(100 %) från mars 2017. Enhetsassisten kommer att vara administrativt stöd till avdelningschef.

Psykolog 20 % är vakant, det finns en plan för 100 % psykolog på Läns gemensam Psykiatri som kan lösa BC vakant.

Läkarbemanning.

Grundbemanning är fast underläkare (UL) 100 % med handledarstöd av specialist beroendemedicin ÖL/Psykiatri. UL blir en lösning med ca 6 månaders anställningar. Detta är en bra modell för BC, med bra kontinuitet och handledarstöd från specialist. Aktuell UL fungerar mycket bra, UL har varit anställd från november och beräknas avsluta uppdraget aug-sept. BC kommer 2017 ha randande ST-läkare. De får bra utbildning och träning i beroendevård som de har stor nytta av som allmänläkare på VC.

Fickpengar, service kommunerna.

BC hanterar idag kontanta medel för utbetalning av fickpeng på uppdrag av kommunen. Ny leverantör av banktjänst gör kontanthantering dyrare eftersom banken tar ut avgift för växling. BC kommer att ta ut en generell avgift med 10 kr per faktura för denna tjänst.

BC frågar kommunerna om det finns möjlighet att lösa utbetalning av fickpengar via brukarens konto och på så vis slippa kontanthantering.

ÅA tar med sig frågan till IFO-chefsgruppen.

5. Utvecklingsfrågor.

Kommunrundan 2016.

Bra dialog och förslag på förbättringar och utveckling för BC.

Kommunrundas fokus var på drop-outs och vad vi tillsammans kan åtgärda och förbättra för att reducera antalet, det är en gemensam kvalitetsfråga för parterna. Intressanta diskussioner och värderingar av vad en rimlig placeringspolicy, max 5 arbetsdagar.

Återkoppling kommunrundan 2016.

SoL-LVM och B-prov drogtest har varit aktuella frågor på kommunrundan 2016, BC har utrett dessa med juristerna inom kommun och landstinget samt IVO. ND kommer att ge en återkoppling gällande dess två frågor samt frågor kring medicinering/preparat under vårdtiden till kommunerna.

SoL-LVM

Finns beslut om LVM ska/får inte BC (BC är ett HVB-hem med frivillig placering ej tvångsvård) ta emot en SoL-placering i avvaktan på LVM vård. LVM är överordnad SoL. Endast SiS kan hantera LVM-placering. Eftersom BC är ytterst HVB-hem gäller inte kvarhållningsansvar jml HSL.

Drogtest B-prov

BC använder som rutin drogteststickor för verifiering av att brukaren inte använder droger under vårdtiden.

Om ett drogtest visar positivt resultat föranleder det grund för utskrivning. Frågeställningen BC har utrett är eftersom utskrivning är ett

myndighetsbeslut krävs då en verifiering av ett externt Lab. Ett sk B-prov. Brukaren samtycker vid inskrivning till regler gällande bl a att användandet av droger leder till utskrivning, detta samtycke reglerar att utskrivning kan genomföras. Brukaren bekräftar i minst 9 av 10 fall att den har använt droger på BC.

BC ska säkra upp aktuell rutin vid positivt drogtest, rutinen är att verifiera med B-prov från annan batchnr. av drogteststickor, alternativt vid speciella omständigheter verifiera med externt Lab.

Kommunrundan 2017.

ND presenterar idé på årets kommunrunda. Fokus på handläggarnivå som är BC's närmaste kunder. En information- och utbildningsdag, utrymme för att dela erfarenheter för alla handläggare i kommunen som arbetar med missbruk/beroendevård. Länet delas in i ett antal lämpliga grupper, dagarna genomförs under november. Kan vi koppla på Landstingssidan och vinna mark för samverkan på den lokala nivån, detta får styrgruppen fundera vidare på.

Styrgruppen ställer sig bakom förslaget.

Karenstid 3 veckor

BC har tillämnat en rutin med 3 veckors karenstid när brukare som avbrutit vårdtiden kan åter bli aktuell för en ny placering på BC.

Styrgruppen föreslår att en korrigerig av rutinen behöver göras.

Följande är viktigt att ta hänsyn till vid en ny ansökan:

En generell regel, 3-veckors karenstid, är för byråkratisk.

En individuell bedömning ska göras vid en ny ansökan

Vilka skäl föreligger att brukaren avbryter vårdtiden.

En lämplighetsbedömning (IVO), generell rutin vid inskrivning görs, där BC väger in de delar som ska beaktas.

Styrgruppen beslutar att ta bort begreppet karenstid och använda begreppet lämplighetsprövning (IVO). Beroende på L-prövningen kan brukaren få vänta upptill 3 veckor.

ÅA tar med frågan till IFO-chefsgruppen.

Utöka till 14 platser.

BC har utrett frågan om möjlighet att utöka antalet platser från dagens 12 till 14 platser. Det innebär att två rum görs om till dubbelrum. Denna utökning innebär att BC kan få ett bättre flöde i när det bildas kö bättre möta andel drop-outs som ger ledig plats på dagen.

Lokal- och verksamhetsmässigt är det möjligt. Personal är positiv till denna utökning.

Områdeschef för öppenvård har mandat att besluta i frågan, beslutet hänger ihop med den översyn/genomlysning av missbruk/beroendevården inom Liv som genomförs av ÅL.

Beslut kommer under vt 2017.

ASP-platser försöksverksamhet.(TNE-platser)

Information om delprojekt-2.

Styrgruppen LOB har korrigerat benämning TNE-plats till ASP-plats.

Akutplats för substanspåverkad person beskriver bättre den aktuella

situationen och behovet av en medicinsk bedömning för att utesluta behov av andra medicinska såväl som andra insatser. Akut bedömning och tillsyn/övervakning, möjlighet till vårdkedja vid behov av abstinensvård ska ingå.

Landstinget blir huvudman och aktuell lokal finns i psykiatrihuset, mellan psykakuten och avd. 41, lokalanpassning behöver genomföras, personalbemanning och en kostnads kalkyl arbetas det med.

HCL har mandat att besluta i detta ärende. I beslutet ska en modell för en permanent verksamhet redovisas.

Start av försöksverksamhet kan bli aktuell september 2017 och kommer att finansieras med statliga medel.

För BC's del kan det bli aktuellt med att påbörjad abstinensvård på avd.41 överflyttas via vårdbegäran till BC.

Referensgruppen.

ND kommer under vt 2017 att sammankalla BC referensgrupp.

Den består handläggarnivån från de 5 kommunerna som utgör arbetsutskottet i förbundet.

Referensgruppen ska följa och bidra till BC's utveckling utifrån ett handläggarperspektiv.

6. Brukarrepresentant.

En brukarrepresentant ska ingå i styrgruppen enligt huvudmännens beslut. Brukarrådet i Värmland kommer att få kallelse till första styrgruppen ht 2017.

Styrgruppen behöver ta ställning till om det finns ärenden där brukarrepresentant inte kan delta och bordlägger ärendet till nästa möte

7. Övriga adjungerande till styrgruppen

Styrgruppen bordlägger frågan till nästa möte.

8. Mötestider 2017.

Nästa möte tisdag 30/5 kl. 13-16.

9. Avslutning.

Ordförande avslutar mötet.

Sekreterare:

Bengt Palo

Minnesanteckningar godkända 2017-03-10.