

## Närvarande

Anna Enström, skolöverläkare, Karlstad

Carina Mäkinien, verksamhetsutvecklare, område öppenvård

Leif Martinsson, utvecklingsledare landstinget/Värmlands läns vårdförbund

Monica Hammar, förvaltningschef Forshaga Monica Persson, socialdirektör, Karlstad

Pär Johansson, förbundschef Värmlands läns vårdförbund

Åsa Löfvenberg, utredare, landstinget, sekr.

**Förhinder** Börje Ehinger, områdeschef öppenvård landstinget, ordf.

Carolyn Isaksson, verksamhetschef läns gemensam psykiatri, område öppenvård

**Inbjuden** Helena Norlin, avdelningschef Laromottagningen

## 1 Välkommen

Alla hälsas välkomna. Då Börje Ehinger fått prioritera andra uppgifter denna förmiddag leder Åsa Löfvenberg mötet.

## 2 Återkoppling föregående möten

Återkopplingen lämnas i form av en sammanställning av de uppgifter som den politiska styrgruppen fram till idag lämnat till centrala ledningsgruppen

Stygrupps beslut - uppdrag till central ledningsgrupp	datum	planering pågår	genomförande	slutfört
samlad redovisning över utvecklingen	2018-04-19			04-maj-18
förbättrad hantering av avvikelser/brister	2018-04-19			
huvudmännens samverkan	2018-04-19			
öka patient- och brukarinflytandet	2018-04-19			
redovisa hur utbildningsbehovet ffa MI o KBT tillgodoses	2018-04-19			

Minnesanteckningar 2018-08-30  
Central ledningsgrupp  
missbruks- och beroendevård i Värmland

– samt de aktiviteter som centrala ledningsgruppen hittills själv beslutat om. Vid dagens möte tillkom *Framtagande av underlag för beroendemottagning för unga, se p 8.*

Centrala ledningsgruppens beslut om aktiviteter	datum	ansvarig	planering pågår	genomförande	slutfört
Öka/förbättra brukarinflytande		LM/ÅL			
utbildningsbehov/planering		LM/ÅL			
Synkronisering					
åldersindelning unga		ÅL			
LVM- intyg		ÅL		30-okt	

### 3. Värmlands läns vårdförbund kommunenkät

Pär Johansson redovisar resultatet av enkät som Värmlands läns vårdförbund gjort bland alla kommuner. Större mått av samarbete mellan huvudmännen står högt på listan över det som saknas. Det finns behov av nya verksamheter – ett länsgemensamt HVB hem för behandling av missbruk och beroende, i egen regi, där det finns säkrad tillgång till medicinska insatser/åtgärder och där planeringen för eftervård ingår som en central del. CLGMBV instämmer i beskrivningen av behovet av behandlingsinsatser i egen regi. Förankring av behovet och förberedelser för fortsatt hantering sker nu via information till social- och IFO- chefer vid deras ordinarie möten. Samt via Åsa Löfvenberg till landstingets hälso- och sjukvårdsledning. Avstämning vid nästa möte 11 oktober.

### 4. Dopning

Helena Norlin redogör för kontakter och informationsutbyte med dopningsmottagningen i Örebro. Mottagningen tar emot patienter från 16 år, från Värmland kommer de idag på egenremiss. Ambitionen är att få till ett utökat och formaliserat samarbete. Ett preliminärt flödesschema visas. Utredningen i Örebro omfattar två dagar och uppföljningen sker sedan på hemmaplan. Helena Norlin knyter till sig en arbetsgrupp med representation från socialtjänst, elevhälsa, hälso och sjukvård för att ta fram ett förslag till avtal mellan landstinget och dopningsmottagningen Region Örebro län. Avstämning vid nästa möte. Enighet om vikten av att nå ut med information kring både problematiken och möjligheterna att få behandlingshjälp.

**Minnesanteckningar 2018-08-30**  
**Central ledningsgrupp**  
**missbruks- och beroendevård i Värmland**

#### 5. ASP

I 10 av 16 kommuner finns nu beslut på medfinansiering av ASP-platserna när verksamheten går in i ordinarie drift efter ca ett år, statliga medel finns för ca 11 månaders drift. Även i landstinget är finansieringsbehovet för ordinarie drift aviserat. Landstingets arbete med ASP platserna har av olika anledningar gått på sparlåga under drygt ett år. Under våren 2018 har man främst jobbat på att förbättra det interna samarbetet mellan medicin och psykiatri kring substanspåverkade patienter. CLGMBV ställer sig bakom att landstinget bjuder in samverkansparter, socialtjänst/socialjour, polis, brukarorganisationer, hälso och sjukvård till en dag för lägesrapport och dialog kring akutplatser för substanspåverkade personer, 15 oktober.

#### 6. Avvikelser

Nuvarande ordning är att "avvikelser" finns med på agendan vid de lokala ledningsgruppernas möten. Normalfallet är att Leif Martinsson deltar vid dessa möten. En del handlar om systemfel och andra om "akuta fel". Vi har ingen bra mall eller struktur för att hantera avvikelserna i förbättringsarbetet. Monica Persson påpekar vikten av att få veta vad som händer efter att en avvikelse är rapporterad.

#### 7. SKL handlingsplan barn och unga inom missbruk och beroende

CLGMBV hade på försommaren möjlighet att lämna synpunkter på förslaget på handlingsplan. Leif Martinsson sammanställde och skickade in, se sista sidan.

#### 8. Framtagande av underlag för beroendemottagning för unga

Bristerna vad gäller omhändertagande och behandlingsinsatser för barn och unga med risk- missbruk och beroende har framförts många gånger. Ur resonemanget: integrerad verksamhet vore bäst, näst bäst är integrerat arbetssätt, bygg på det som finns, ha klientens fokus, försiktighet med nedre åldersgräns, övre ca 25 år. CLGMBC utser sig till styrgrupp och Leif Martinsson och Åsa Löfvenberg får i uppgift att skriva fram ett 'projektdirektiv'. Redovisas nästa möte 11 oktober.

#### 9. Utbildnings- och fortbildningsplanering ht 2018/vt 2019

Den stora fortbildningsinsatsen under hösten gäller personal som arbetar med unga – kring tidig upptäckt. CLGMBV står som för inbjudan och allt sker i samarbete med VLV som finansierar. Syftet är att stärka det lokala professionella nätverket. Fortbildningsdagen anordnas med samma program vid fyra tillfällen under vintern 2018/2019. Datum spikas inom kort, är avhängigt lokalbokningar. Innehåll: Faktapass verksamma metoder, Goda exempel från länet Fallbeskrivningar, Hur få till mer individanpassat samarbete? - Lärdomar från förr

**Minnesanteckningar 2018-08-30**

**Central ledningsgrupp**

**missbruks- och beroendevård i Värmland**

För våren 2019 planeras fortbildning för dem som jobbar med vuxna – två dagar i Karlstad med samma program, ett fokus ska vara äldre och alkohol för hemtjänstens personal.

Funktionell familjeterapi /en i forskning väl förankrad familjeterapi - metod för behandling där ett barn eller ungdom uppvisar relationsförsvårande beteenden, goda resultat för 11 - 18 år med normbrytande beteende/. Utbildningen kommer att erbjudas här våren 2019 för BUP socialtjänst om tillräckligt intresse finns i länet. Leif Martinsson ansvarar.

10. Nästa möte torsdag 11 oktober 2018 kl 0830 – 1030, grupprum B1, landstingshuset. Nästkommande möte torsdag 29 november kl. 0830 – 1030, grupprum B1, landstingshuset. Nästa år roterar ansvaret som ordförande och sekreterare över till kommunerna. Kommunrepresentanterna förbereder för skiftet.

11. Mötet avslutas.

Vid pennan Åsa Löfvenberg

Minnesanteckningar 2018-08-30  
Central ledningsgrupp  
missbruks- och beroendevård i Värmland

KOPIA PÅ meddelande till SKL 21 juni 2018. *Handlingsplan missbruk och beroende, tidig upptäckt, tidiga insatser, stöd och behandling för barn, unga och unga vuxna 13 -29 år.*

Hej!

Nedan finns några kommentarer/reflektioner på den "remiss/handlingsplan" som skickats ut. (lite fel tidpunkt – många är på semester)

När man skummar igenom detta mtrl så är det en blandning av bakgrundsinformation, exempel och ett antal förslag på lokal, regional och statlig nivå.

Och det mesta som lyfts fram är av större vikt. Flera områden som nämns är redan pågående i vårt län. Jag kan i och för sig inte begripa att unga vuxna innebär 21-29 år, när ett etablerat begrepp är 18-25 år.

Här några punkter på nationell nivå det bör ske aktivitet i;

- Begreppet missbruk/skadlig bruk
- Gemensamma avvikelseprocesser vad det gäller brister i samverkan
- Tydligare ansvar vad det gäller uppföljningssystem för insatser inom socialtjänst
- Tydliggöra landstingsdrivna verksamheter ansvar för unga och risk/missbruk (BUP, U-mott., 1:a linjen)

Det är ett stort problem på ungdomsmottagningarna och även Första linjen att det inte finns någon som kan säga vad som är råd och stöd och vad som är behandling. Det diskuteras på alla nätverk i hela landet! *"Ansvarsfördelningen mellan huvudmännen behöver tydliggöras och det behövs lagändring för att möjliggöra att kommunerna får bedriva viss hälso- och sjukvård."*

Att upptäcka risk och missbruk görs lite "i förbifarten" därför måste man tänka till och ha en bra struktur (över lång tid) när man tydligt införlivar detta i uppdraget.

- Förenkla SoL för att öka tillgängligheten till insatser – både unga och vuxna
- Underlätta/ta bort juridiska/strukturella hinder för tidiga och samordnade insatser för unga
- Tydliggör/definiera i lagstiftning och riktlinjer vad som är hälso- och sjukvård resp. Socialtjänst ansvar både vad det gäller vuxna och unga med missbruk
- Underlätta/stimulera, via ex statligt ekonomiskt stöd och processtöd länen att etablera avgiftningsvård för unga samt integrerade mottagningar
- Tydliggör råd och stöd, psykosocial behandling psykologisk behandling och vem som har huvudansvar för vad – Nationella riktlinjer skrivs *både hälso- och sjukvård och socialtjänst* som ansvariga för de flesta områden
- En samlad barn- och ungdomshälsa är viktig. Om det kan bidra till att gränsdragningar mellan socialtjänst och hälso- och sjukvård inte blir överordnad genom lagändring är det välkommet

Med vänlig hälsning Centrala ledningsgruppen för missbruk och beroendevården Värmland (CLG-MBV) <http://varmlandsvardforbund.se/skl-missbruk/styrgrupp/>  
Genom Leif Martinsson Utvecklingsledare Beroendecentrum Värmland

**Minnesanteckningar 2018-08-30  
Central ledningsgrupp  
missbruks- och beroendevård i Värmland**