

Välkomna

7 mars 2019

Gemensamt möte

Lokala ledningsgrupper

Central ledningsgrupp

för utveckling av missbruks- och beroendevården i Värmland

I central ledningsgrupp

Anna Enström, skolöverläkare, Karlstad

Börje Ehinger, områdeschef öppenvård region Värmland

Carina Mäkinien, verksamhetsutvecklare, område öppenvård

Carolyn Isaksson, verksamhetschef läns gemensam psykiatri, område öppenvård

Leif Martinsson, utvecklingsledare landstinget/Värmlands läns vårdförbund

Monica Hammar, förvaltningschef Forshaga

Monica Persson, socialdirektör, Karlstad

Pär Johansson, förbundschef Värmlands läns vårdförbund

Ordförande

2017- 2018 Landstinget i Värmland

2019 – 2010 Värmlands läns vårdförbund, [minnesanteckningar finns här](#)

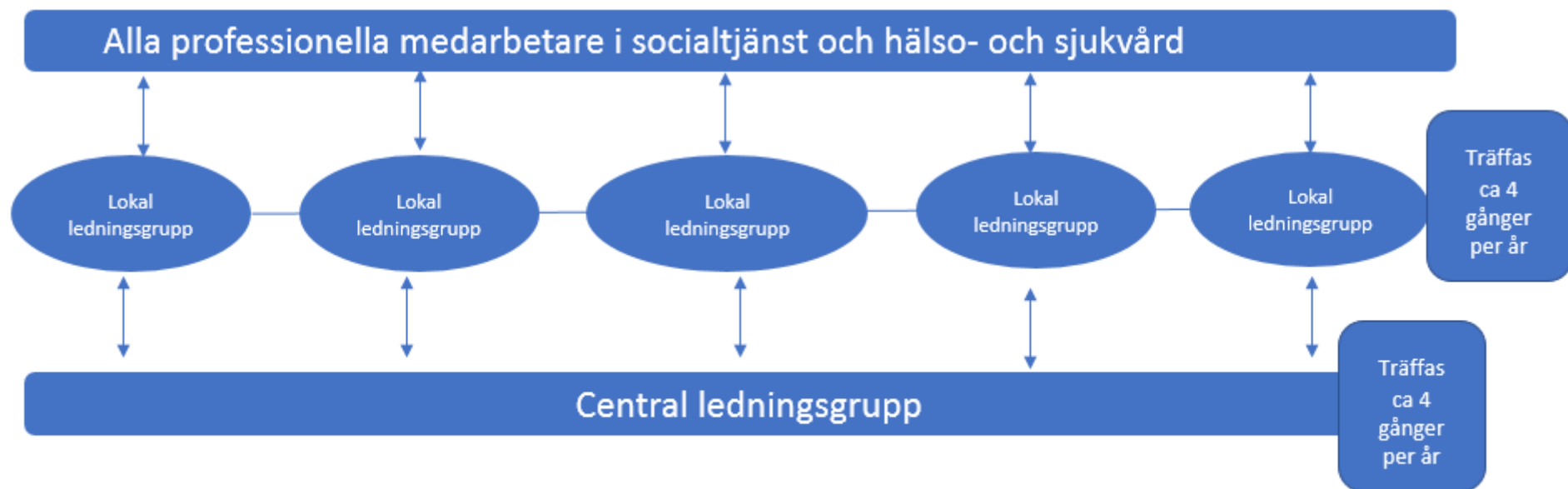
förteckning [lokala ledningsgrupper](#)

Missbruks- och beroendevården i Värmland - styrning och ledning

	Politisk nivå	Förvaltningsnivå
Kommun	Socialnämnd /Värmlands läns vårdförbund - Direktionen	Socialchef IFO chef enhets/avdelningschefer Förbundschef
Region (hälsa och sjukvård)	Regionstyrelse Hälsa och sjukvårdsnämnd	Områdeschef öppenvård Områdeschef slutenvård Verksamhetschefer Enhets/avdelningschefer
Värmlands läns vårdförbund + Region Värmland	Politisk styrgrupp	Central ledningsgrupp Fem lokala ledningsgrupper
Styrande dokument	Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende, 2019 Länsöverenskommelse - vuxna - vård och stöd vid missbruk och beroende - dopningsmissbruk -spelmisbruk spelberoende - spel om pengar Länsöverenskommelse - barn unga i risk- och missbruk, från upptäckt till behandling Lokala handlingsplaner för vuxna resp barn o unga	

Utveckling av missbruks och beroendevården i Värmland

Struktur för ledning och styrning





Länsöverenskommelse Vård och stöd vid missbruk och beroende



Värmlands läns
Vårdförbund

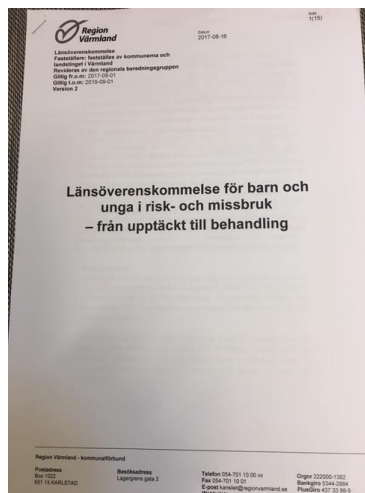
Gäller för: Socialtjänsten och Hälsa- och sjukvården	Göckänd av: Landstingsstyrelsen Samtliga kommunfullmäktige i Värmland	Utbildad av: Allmänheten Psykiatri Socialtjänst	Revisionsansvarig: Central ledningsgrupp för missbruk och beroende enheten (CLG-MBV)
Utgåva: 4	Giltighetsår: 2010-05-31 - 2020-02-20	Reviderad: 2013-02-20, 2016-02-20 2018-02-20	

Länsöverenskommelse –

Vård och stöd vid missbruk och beroende i Värmland

Länsöverenskommelse vid dopningsmissbruk

Länsöverenskommelse vid spelmissbruk och spelberoende
av spel om pengar



Länsöverenskommelse för barn och
unga i risk- och missbruk
– från upptäckt till behandling

Länsöverenskommelse och handlingsplaner

Gäller för: Socialtjänst, vårdcentraler, öppenvårdspsykiatri, ämnesgemensam psykiatri samt gemensamma verksamheter	Göckänd av: Lokal ledningsgrupp – 1:a linjens chefer inom socialtjänst, vårdcentraler och öppenvårdspsykiatri	Utbildad av: Lokal ledningsgrupp	Revisionsansvarig: Lokal ledningsgrupp
Utgåva: 4	Giltighetsår: 2010-05-31 - 2020-02-20	Reviderad: 2018-06-04	

Lokal överenskommelse – Säffle och Grums kommun

Vård och stöd vid missbruk och beroende av alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel, dopningsmedel och spelmissbruk för personer 18 år och äldre

Vård och behandling för personer med missbruks- och beroendeproblem utgör ett gemensamt ansvar och uppdrag för både kommunens socialtjänst och landstingets hälso- och sjukvård. Former och rutiner ska finnas för ett samlat ansvarstagande för personer som har behov av insatser från flera aktörer. I varje samverkansärende med patientens/klientens godkännande upprättas en SIP (där samverkansformer ej är aktuella/pågående) som tydligt anger vilken vårdorganisation som är ansvarig för de olika insatserna. Arbets sättet ska utmärkas av samverkan såväl internt i egen organisation som med vårdgrannar och andra samarbetsaktörer.

Vårdcentralerna har ett ansvar för personer med alkoholmissbruk och alkoholberoende. Vårdcentralerna ska erbjuda tidiga insatser samt stöd och behandling för alkoholorienterad och måttlig problematik av psykisk ohälsa samt behandling för somatisk problematik. Vid komplicerad beroendeproblematik ska samarbete ske med psykiatri och i förekommande fall med lokal beroendemottagning. Möjlighet skall finnas till potoklinisk avgränsning för personer med alkoholmissbruk och alkoholberoende. Vad det gäller personer med narkotikamissbruk finns ett ansvar att upptäcka och remittera.

Psykiatri har ett ansvar för personer med narkotikamissbruk/beroende, blandmissbruk/beroende och psykiatrisk problematik. Vid behandling av personer med komplexa vårdbehov/samsjuklighet på grund av psykisk störning och missbruk ska detta ske samtidigt och integrerat i samverkan med beroendevården och socialtjänst, om behov föreligger. Psykiatri ska utreda, diagnostisera och erbjuda lämplig behandling i de fall funktionshindret kräver specialpsykiatriska insatser. Behandling med personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och missbruk ställer krav på integrerade insatser

Socialtjänst har ett brett ansvar för kommuninneboende som regleras i socialtjänstlag; socialnämnden ska aktivt se till att personer med missbruk får den hjälp och vård som de behöver för att komma ifrån missbruket samt socialnämnden ska i sin verksamhet främja den enskildes rätt till arbete, hostar och utbildning. Hältn ska finnas i form av rådgivning, utredning och bedömning samt biståndsskedsmåta insatser i form av

Rubrik	VCT Säffle	Socialtjänsten i Säffle kommun	Psykiatriska Öppenvården Säffle	Långgemensam psykiatri	Gemensamma verksamheter
Kontaktpuppgifter	Antal sek 020-1148750	Alkoholpolitiken: säffle.se/alkopol Receptionen individ och familj: 020-50 1077	Vårdgrannarstaben 020-611300	Larobottningen och LN Tel: 054-618751 Larob: Öppenvård, remiss från socialtjänst, livs- eller hälso- och sjukvården. LN: Samtas från livs- eller sjukvårdande läkare inom hälso- och sjukvården	Beroendecentrum Värmland Tel: 054-61867 www.livshjelpochstod.se/forbup www.livshjelpochstod.se/forbup Vårdgrannar via socialtjänst i hemkommun
Prevention och tidiga insatser s 9	FAR, MI	Telefontrådgivning Råd och stöd, AUDIT-kampanjer ANDT och MI	MI och samtal om livsvälstånd	LN: Konsultation, information och uppföljning på VC, psykiatri mfl	-
Bedömningsinstrument s 9	Audit, CUDT	ADDY/DUDY, ASI, ASAD, ADDIS, ADDIS-ung och IDG-100	MINI, AUDIT, DUDY	Larob: IDG-100, ADDY/DUDY, ASI, IDG-100	Beroendecentrum: AUDIT/DUDIT, Alcohol-ADDIT-D, ASI, ASI-epel, IDG100, SCL90, HAD, LASAM, MODG, FREDIA
Medicinska test alkohol s 10	Uretetiska, pñivisa Blodprov Alkoholer	Alkoholer, Remiss för ADAT, ALAT, GT, MCIV och CDT.	Alkohol i ständigt utslut med Alkoholer Blodprov (GT, CDT, Pelt mfl)	Larob: Blodprov: ESI, CDT, ALAT, ALAT, MIV, mfl Alkoholer	Beroendecentrum: Alkoholer vid bedömning Övrigt: Blodstatus, leverstatus, hepatt, HIV, puls, blodtryck, samtliga undersökning
Medicinska test droger s 10	Pñivisa eller statiska Urinprover	Sallprover och Urinrättor	Urinprov-analys Sallprov, blodprov- laboratorier	Larob: Sallprover: mult – 15 Urinprov, lab Blodprov: koncentrationsprover.	Beroendecentrum: Urinrättor, analyslab Urinprov, lab Övrigt: Blodstatus, leverstatus, hepatt, HIV, puls, blodtryck, samtliga undersökning
Abstinensbehandling s 11	Abstinensbehandling alkohol, av SIP, Östtandst	-	-	Larob: Substitutionsbehandling	Beroendecentrum: Abstinensbehandling alkohol, narkotika, medicinsk behandling + psykosocialt stöd/behandling/utredning
Läkemedelsbehandling Alkoholberoende s 10	Disulfiram, Akamprosat, Naltrexon, Nalmefen	I läkag med klient och flera läkare Artabas, Naltrexon och Campral	Disulfiram, Akamprosat, Naltrexon, Nalmefen	Larob: Artabas	Beroendecentrum: Läkemedelsbehandling utifrån abstinenssymtom/bedräppning ge-chema
Läkemedelsbehandling Nedträppning av ordinerade läkemedel – bensodiazepiner/opioider s 11	Den som startat beh. Ska få stöd i den öppnopskiat Nedträppningschemat av remiss LN	-	Nedträppning av egna inrepta läkemedel	LN: Nedträppning av ordinerade läkemedel	Beroendecentrum: Läkemedelsbehandling utifrån abstinenssymtom/bedräppning ge-chema
Läkemedelsbehandling av opioidmissbruk/beroende s 12	Uretetiska, nedträppning av analogika	-	Remiss till öppenvård Larob	Larob: Enligt HSLF-PS 2016:1	Beroendecentrum: Läkemedelsbehandling utifrån abstinenssymtom/bedräppning ge-chema

Uppgiften

Öka följsamheten till länsöverenskommelserna

Utveckla och förbättra vården för patienter och brukare

Utveckla och förbättra samarbetet mellan hälso- och sjukvården
socialtjänsten

Hänt senaste två åren

Samlat ansvar i CLGMBV för länsök. vuxna och barn unga

Revidering av lokala handlingsplaner – nytt ansvar spelberoende

Lokala styrdokument för unga

Standardiserad dagordning för möten i lokala ledningsgrupper

Fortbildning

- LVM
- Tidig upptäckt
- Missbruk beroende och äldre

Pågår....

METOD utbildningar

Integrerad beroendemottagning för unga

Planering för länsgemensamt HVB hem med medicinska insatser

Tillnyktringsenhet

Sprututbytesmottagning

Dopning – avtal med dopningsmottagningen Örebro

SMADIT körkortsrutiner körkortsmottagning

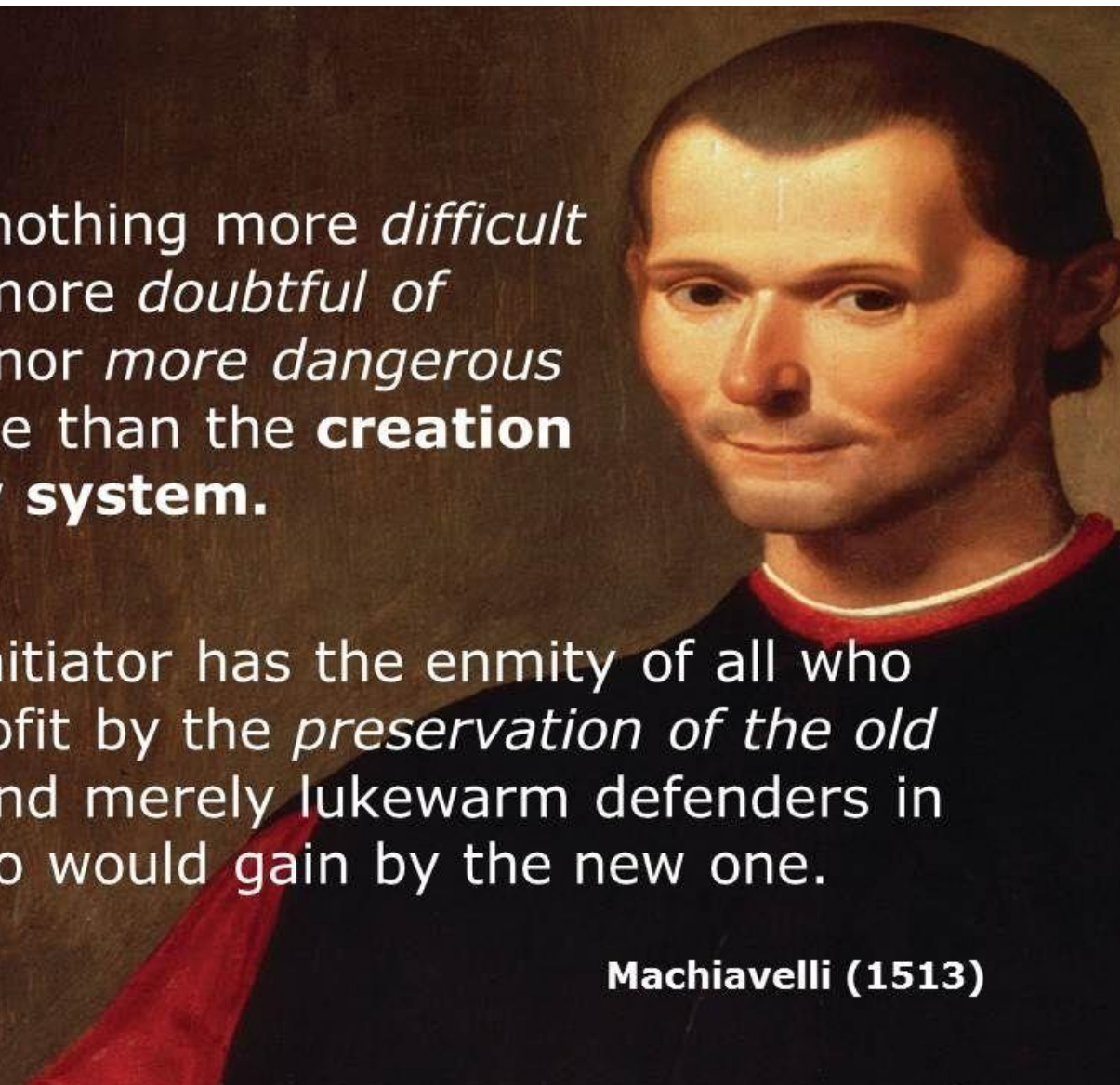
Dialog och diskussion

Hur fungerar samarbetet lokalt runt den enskilde brukaren/patienten?

Styrkor och svagheter med den lokala ledningsgruppen?

Vad kan/ska CLGMBV göra för att underlätta

- utvecklingen av missbruks- och beroendevården
- lokal samverkan och samarbete

A portrait of Niccolò Machiavelli, a man with short dark hair, wearing a dark tunic with a red collar and a red sash. He is looking slightly to the left with a neutral expression.

There is nothing more *difficult to plan*, more *doubtful of success*, nor more *dangerous to manage* than the **creation of a new system.**

For the initiator has the enmity of all who would profit by the *preservation of the old system* and merely lukewarm defenders in those who would gain by the new one.

Machiavelli (1513)