

Gäller för: Socialtjänst, vårdcentraler, psykiatrisk öppenvård samt gemensamma verksamheter	Godkänd av: Lokal ledningsgrupp – 1:a linjens chefer inom socialtjänst, vårdcentraler och öppenvårdspsykiatri	Utarbetad av: Lokal ledningsgrupp	Revisionsansvarig: Lokal ledningsgrupp
Utgåva: 5	Giltighetstid: 2010-05-31 - 2022-12-31		Reviderad: 2021-01-11

Lokal överenskommelse – Kristinehamn, Storfors och Filipstads 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 samarbetsformer 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 alkoholproblem 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 poliklinisk avgiftning 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, diagnosticera och erbjuda lämplig behandling i de fall funktionshindret kräver specialistpsykiatriska insatser. Behandling med personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och missbruk ställer krav på integrerade insatser

Socialtjänst har ett brett ansvar för kommuninnevånare 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, bostad och utbildning.* Hjälp ska finnas i form av rådgivning, utredning och bedömning samt biståndsbedömda insatser i form av psykosocialt stöd och psykosociala behandlingsinsatser

	Vårdcentralen Kristinehamn Nybble Capio Vårdcentral Vintergatan	Socialtjänst Kristinehamns kommun	Psykiatrisk öppenvård	Gemensamma verksamheter
Kontaktuppgifter	<p>Enhetschef Gerda Geiborg Larsson, Tel: 010 83 864 45</p> <p>Verksamhetschef Capio Vårdcentral Vintergatan. Patrik Olsson Tel: 076-644 08 25</p>	<p>Reception IFO Tel: 0550-884 00 Besök: Stenstaliden 17 Reception: Stenstaliden 17 Tel: 0550-882 36 www.kristinehamn.se</p>	<p>Vårdgrannetelefon 010-838 67 05</p> <p>LARO-mottagning Tel: 010-831 97 51</p> <p>LARO: Egenremiss, remiss från socialtjänst, frivård eller hälso-och sjukvården</p>	<p>Beroendecentrum Värmland Tel: 010-831 98 47 Hemsida: Värmlands vårdförbund Vårdbegäran via social-tjänst i hemkommun</p> <p>Tillnyktringsenheten (TNE) Tel: 010-831 98 54 Psykiatriska akutmottagningen, Karlstad www.regionvarmland.se/tne</p> <p>Sprututbytesmottagningen 010-831 51 35 Måndag och torsdag 13.00-16.00 Centralsjukhuset, Hus 4, Karlstad</p> <p>Första linjen unga: 010-838 62 06 Första linjen unga - Kristinehamn, Storfors, Filipstad</p>
Prevention och tidiga Insatser s 9	<ul style="list-style-type: none"> • Samtal om levnadsvanor. • Kort rådgivning. • Hälsokurser. • Rökavvänjning. 	<p>Telefonrådgivning. Möjlighet till 5 rådgivande samtal. AUDIT/DUDIT, AUDIT-E, DUDIT-E MI- samtal</p>		<p>Ungdomsmottagning – kurator</p> <p>Första linjen unga: – under 18 år enligt länsöverenskommelse för unga: Länsöverenskommelse unga</p>
Bedömningsinstrument s 9	<ul style="list-style-type: none"> • AUDIT, DUDIT 	AUDIT, (-E) DUDIT, (-E) ASI, IDS100	<p>Screening genom exempelvis AUDIT, DUDIT</p> <p>Laro:</p> <ul style="list-style-type: none"> • EQ-5D • AUDIT/DUDIT • ASI • IDS100 	<p>Beroendecentrum:</p> <ul style="list-style-type: none"> • AUDIT/DUDIT • Alcohol-E/DUDIT-E • ASI • IDS100 • SCL90 • HAD • KASAM • FREDA <p>Tillnyktringsenheten (TNE): CIWA-ar-skalan (vid bedömning för abstinens)</p>

Medicinska test alkohols 10	<ul style="list-style-type: none"> Alkohol i utandningsluft med alkometer Blodprover (GT, CDT) 	Alkometer, Previct	<ul style="list-style-type: none"> Alkohol i utandningsluft med alkometer. Mätning av nyligen intagen alkohol i blod samt urinprov. Laro: <ul style="list-style-type: none"> Blodprover (EtG, CDT, ALAT,ASAT, MVC, med flera) Alkohol i utandningsluft med alkometer. 	Beroendecentrum: <ul style="list-style-type: none"> Alkohol i utandningsluft med alkometer vid inskrivning Övrigt: Blodstatus, leverstatus, hepatit, HIV, puls, blodtryck, somatisk undersökning Tillnyktringsenheten (TNE): Alkometer
Medicinska test drogers 10	Urinprov, inga snabbtester	Urinstickor, möjlighet till verifiering via laboratoriet.	Stickor, urinprov och eventuellt salivprov Laro: <ul style="list-style-type: none"> Salivprover Urinstickor multi – 15 Urinprov, lab Blodprover (koncentrationsprover)	Beroendecentrum: <ul style="list-style-type: none"> U-stickor, snabbtest U-prov, lab. Övrigt: Blodstatus, leverstatus, hepatit, HIV, puls, blodtryck, somatisk undersökning Tillnyktringsenheten (TNE): Urinsticka (snabbtest 15-sticka)
Abstinensbehandling s 11	Bensodiazepiner vid alkoholabstinens	Vuxenhandläggare: Bistånd till beroendecentrum och externa behandlingshem.	Laro: Substitutionsbehandling	Beroendecentrum: Abstinensbehandling alkohol, narkotika. Medicinsk behandling + psykosocialt stöd/ behandling/utredning
Läkemedelsbehandling Alkoholberoende s 10	<ul style="list-style-type: none"> Disulfiram Akamprosot Naltrexon Nalmefan 	Antabusutdelning via egenvård.	Vid samsjuklighet rekommenderade läkemedel. Laro: Antabus	Beroendecentrum: Läkemedelsbehandling utifrån abstinenssymtom/ nedtrappningsschema
Läkemedelsbehandling Nedtrappning av ordinerade läkemedel – bensodiazepiner/ opioider s 11	Princip att den vårdgivare som startar medicinering också primärt ansvarar för försök att avsluta den. Försök till poliklinisk nedtrappning i första hand. I andra hand remiss till psykiatri för utredning/ställningstagande till avgiftning		Nedtrappning av egna insatta läkemedel. Upptäcka ett missbruk/ beroende och ta ställning till poliklinisk nedtrappning. Svårare problematik hänvisas till Läns gemensam psykiatri /ILN.	Beroendecentrum: Läkemedelsbehandling utifrån abstinenssymtom/ nedtrappningsschema
Läkemedelsbehandling av opioidmissbruk/ beroende s 12	Princip att den vårdgivare som startar medicinering också primärt ansvarar för försök att avsluta den. Försök till poliklinisk nedtrappning i första hand. I andra hand remiss till psykiatri för utredning/ställningstagande till avgiftning. Svårare problematik hänvisas till Laro.		Hänvisar till Laro-mottagningen Laro: Enligt HSLF -FS 2016:1, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende.	Beroendecentrum: Läkemedelsbehandling utifrån abstinenssymtom/ nedtrappningsschema

Psykologisk och psykosocial behandling alkohol S 13	MI, MET – KBT samt kontakt med ANL.	MI-samtal Öppenvård MBE: 12-stegsbehandling Återfallsprevention Previct m.m. NADA	Laro: <ul style="list-style-type: none">• Samtalsstöd• Återfallsprevention	Beroendecentrum: Sessioner i återfallsprevention Övrigt: <ul style="list-style-type: none">• NADA• Friskvård
Psykologisk och psykosocial behandling bensodiazepiner s 13	<ul style="list-style-type: none">• Stödsamtal• BI• KBT• MI	MI-samtal Öppenvård MBE: 12-stegsbehandling Återfallsprevention m.m. NADA	MI, KBT samt kontakt med ANL. Laro: <ul style="list-style-type: none">• Samtalsstöd• Återfallsprevention	Beroendecentrum: Sessioner i återfallsprevention Övrigt: <ul style="list-style-type: none">• NADA• Friskvård
Psykologisk och psykosocial behandling cannabis s 14	Upptäcka missbruk och hänvisa till ANL.	MI-samtal Öppenvård MBE 12-stegsbehandling Återfallsprevention, HAP m.m. NADA	Kontakt med ANL. Laro: <ul style="list-style-type: none">• Samtalsstöd• Återfallsprevention	Beroendecentrum: Psykosocial behandling enligt HAP-manual Övrigt: <ul style="list-style-type: none">• NADA• Friskvård
Psykologisk och psykosocial behandling centralstimulantia s 14	Upptäcka missbruk och hänvisa till ANL	MI-samtal Öppenvård MBE 12-stegsbehandling Återfallsprevention m.m.	Kontakt med ANL Laro: <ul style="list-style-type: none">• Samtalsstöd• Återfallsprevention	Beroendecentrum: Sessioner i återfallsprevention Övrigt: <ul style="list-style-type: none">• NADA• Friskvård
Psykologisk och psykosocial behandling opioider s 14	Upptäcka- Remiss LARO	MI-samtal Öppenvård MBE 12-stegsbehandling Återfallsprevention m.m. NADA	Hänvisar till Laro-mottagningen. Hänvisar till kommunens missbruksvård Laro: <ul style="list-style-type: none">• Samtalsstöd• Återfallsprevention	Beroendecentrum: Sessioner i återfallsprevention Övrigt: <ul style="list-style-type: none">• NADA• Friskvård
Psykosociala stödinsatser: - arbetsrelaterade s 15	Företagshälsövården Samverkan med arbetsgivare via rehabiliteringskoordinator.	Arbetsmarknadsenheten: t.ex. praktik, sysselsättningsåtgärder, anpassade arbeten.	Laro: SIP	
Psykosociala stödinsatser: -boendestöd s 15		Anpassat boende. Bostödsgrupp för socialpsykiatri och LSS.	Laro: SIP	

Psykosociala stödinsatser 15 -anhöriga/ närstående	Närståendesamtal	Anhörigrupp, enskilda samtal.	Information, råd och stöd samt barnsamtal i pågående ärenden. Laro: Erbjuder barnsamtal. Kontaktar socialtjänst vid sidomissbruk. Erbjuder samtal närstående, om det efterfrågas.	Beroendecentrum: Erbjuder barnsamtal. Välkomnar barnbesök. Samtalar/screenar "Våld i nära relation", FREDA
Behandling vid samsjuklighet 16/17	Upptäcka och remittera vidare till psykiatri/socialtjänst Intitera SIP vid behov Stödinsatser t.ex. vid abstinensbehandling	Borisboende med individuell åtgärdsplan. Samarbete med öppenvårdspsykiatrin.	Vara behjälpliga till socialtjänsten för medicinsk bedömning. SIP Laro: Laromottagningens överläkare handhar all öppenvårdspsykiatri. Vid somatiska besvär hänvisas patient till vårdcentral	Beroendecentrum: -Vid behov medicinsk behandling av båda tillstånden -psyiskt/ beroende. -Vid behov medicinsk behandling/åtgärd av fysiskt tillstånd som behöver vård. -Neuropsykiatrisk screening samt tillgång psykologsamtal. Tillnyktringsenheten (TNE): Stöd i kontakt med annan vårdkedja. (somatiska akutmottagningen, vårdcentral, socialtjänst, slutenvårdspsykiatrin) Sprututbytesmottagningen Blodprover för HIV, hepatit A, B, C. Vaccinationer mot hepatit A och B. Smittskyddsinformation. Utbyte av injektionsutrustning. Stödsamtal
Ungdomar med missbruk och beroende 18	Ansvar att upptäcka, remittera och anmäla till socialförvaltningen. Stödja och behandla vid mild och måttlig problematik (ungdomsmottagningen).	Drogkontroller, kontaktperson, behandlingsstöd, kontaktfamiljer, externa lösningar m.m.	Över 18 år. Under 18 år hänvisning till BUP eller kommunen. Laro: Från 20 år.	Beroendecentrum: Från 18 år – abstinensvård enligt vuxenpraxis. Första linjen: Enligt länsöverenskommelse: Länsöverenskommelse unga
Missbruk och graviditet 18	Barnmorskemottagning: Inskrivning av gravida: AUDIT Identifierat riskbruk: Kort rådgivning enligt MI. Omfattande problematik: Kontakta Socialtjänst	MI-samtal Öppenvård MBE 12-stegsbehandling Återfallsprevention Samverkan med familjecentralen m.m.	Upptäckt och stöd för nedtrappning och remittera till specialistmödravård och socialtjänsten. Laro: Eventuell ändring i medicinering. Vid behov kontakt med mödravård, socialtjänst och förlossningen.	Beroendecentrum: Enligt länsöverenskommelse (s18)
Brukarmedverkan 18	Brukare/patient skall ha inflytande över vården hen är föremål för. Informera och hänvisa till Brukarrådets fasta besökstid varje vecka på psykiatrihuset i Karlstad. Regelbundna utvärderingar.	Regelbundna utvärderingar.	Hänvisa till brukarråd och brukarföreningar. Laro: Hänvisar till brukarrådets dag i "Förgätmigej" i Psykiatrihusets entré.	Beroendecentrum: Brukarenkäter vid avslutat vårdtid. Brukarrådsbesök varje vecka på avdelningen. Brukarstyrda brukarrevisioner har genomförts vartannat år. Tillnyktringsenheten (TNE): Brukarrådsbesök (efter Covid-19). Utvärdering i samarbete med Brukarrådet (efter covid-19)

Dopningsmissbruk s 22-29	Ansvar att upptäcka och remittera till specialistfunktion-symtom relaterande tex psykiatriska symtom till psykiatri, cirkulationssymtom till kardiologen.	MI-samtal, Öppenvård.	Uppmärksamhet för fysiska tecken och biverkningar vid AAS-missbruk. Remiss till dopingmottagning i Örebro. Laro: Enligt länsöverenskommelse Vård och stöd vid missbruk och beroende i Värmland	Beroendecentrum: Enligt länsöverenskommelse Vård och stöd vid missbruk och beroende i Värmland
Spelmissbruk/beroende s 30-38	Personer som söker vårdcentralen med anledning av spelmissbruk men inte har kontakt på annan enhet skall få hjälp med sitt spelmissbruk via vårdcentralen Folkhälsomyndigheten - nytt från 1 jan 2018 Vid samsjuklighet: remittera till psykiatri. Vid behov samverka med kommunens socialtjänst. Om det finns barn i familjen som riskerar att falla illa ska anmälan göras till socialtjänst.	Personer med kontakt inom socialtjänsten för annat missbruk och som samtidigt har spelmissbruk skall få hjälp med sitt spelmissbruk inom socialtjänsten Folkhälsomyndigheten - nytt från 1 jan 2018 I de fall personen har kontakt både inom socialtjänst och psykiatri behövs SIP genomföras för att bedöma var personen skall få sin behandling -Vid uttalad samsjuklighet och behov av extern behandling skall det ekonomiska ansvaret/fördelningen vara tydlig	Personer med kontakt inom psykiatri och som samtidigt har spelmissbruk skall få hjälp med sitt spelmissbruk inom psykiatri Folkhälsomyndigheten - nytt från 1 jan 2018 I de fall personen har kontakt både inom socialtjänst och psykiatri behövs SIP genomföras för att bedöma var personen skall få sin behandling. Vid uttalad samsjuklighet och behov av extern behandling skall det ekonomiska ansvaret/fördelningen vara tydlig Hälso- och sjukvården skall särskilt beakta barns behov LARO: Vid utredning och bedömning av sökande till substitutionsbehandling uppmärksamma spelproblem NP-mottagningen: Screening och ev. insats för spelproblem görs av remitterande vårdgivare.	Beroendecentrum: Uppmärksamma, screena och bedöma spelproblem Första linjen och ungdomsmottagningar: Har ansvar för att upptäcka och därefter lotsa vidare till annan vårdgivare inom socialtjänst eller hälsa- och sjukvård Anmälningsplikt till socialtjänsten upp till 18år. Hälso- och sjukvården skall särskilt beakta barns behov av råd, stöd och information. Information om att Reflexen finns för barn och ungdomar.
Spelmissbruk/Bedömningsinstrument S37	Upptäcka/bedöma: NODS-PERC Utredda/bedöma: NODS eller PEGSI ICD10, DSM5 Folkhälsomyndigheten-screeningsinstrument	Upptäcka/bedöma: NODS-PERC Utredda/bedöma: ASI-spel, NODS eller PEGSI Folkhälsomyndigheten-screeningsinstrument	Upptäcka/bedöma: NODS-PERC Utredda/bedöma: NODS eller PEGSI, ICD10, DSM5 Folkhälsomyndigheten-screeningsinstrument LARO: Upptäcka spelproblem - NODS-PERC Utredda/bedöma spelproblem - NODS eller PEGSI NP-mottagningen: Utförs av remitterande vårdgivare	Beroendecentrum: Använder ASI-spel samt NODS Första linjen och ungdomsmottagningar: Upptäcka/bedöma: NODS-PERC Folkhälsomyndigheten-screeningsinstrument Vid upptäckt lotsas personen vidare till rätt instans inom socialtjänst eller hälsa- och sjukvård
Spelmissbruk/Behandling S37	Psykologisk och psykosocial behandling: -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende med MI -Psykosocialt stöd och rådgivning	Psykologisk och psykosocial behandling: -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende med MI -Psykosocialt stöd och rådgivning -Ekonomiskt bistånd -Skuldsanering -Previct vid behov	Psykologisk och psykosocial behandling: -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende med MI -Psykosocialt stöd och rådgivning LARO: Utförs av annan vårdgivare – socialtjänst eller öppenvårdspsykiatrisk mottagning. SIP kan förekomma. NP-mottagningen: Utförs av remitterande vårdgivare	Beroendecentrum: Behov av insats för spelproblem meddelas respektive uppdragsgivare inom socialtjänst. Första linjen och ungdomsmottagningar: Utförs av annan vårdgivare inom socialtjänst eller hälsa- och sjukvård. SIP kan förekomma

	Vårdcentralen Storfors	Socialtjänst Storfors kommun	Psykiatrisk öppenvård	Gemensamma verksamheter
Kontaktuppgifter	Samordnare Tel 010-836 18 34	Mottagningstelefon IFO 0550-651 01 Mail: ifo@storfors.se	Vårdgrannetelefon 010-838 67 05 Vårdgrannetelefon 010-838 67 05 LARO-mottagning Tel: 010-831 97 51 LARO: Egenremiss, remiss från socialtjänst, frivård eller hälso-och sjukvården	Beroendecentrum Värmland Tel: 010-831 98 47 Hemsida: Värmlands vårdförbund Vårdbegäran via social-tjänst i hemkommun Tillnyktringsenheten (TNE) Tel: 010-831 98 54 Psykiatriska akutmottagningen, Karlstad www.regionvarmland.se/tne Sprututbytesmottagningen 010-831 51 35 Måndag och torsdag 13.00-16.00 Centralsjukhuset, Hus 4, Karlstad Första linjen unga: 010-838 62 06 Första linjen unga - Kristinehamn, Storfors, Filipstad
Prevention och tidiga Insatser s 9	<ul style="list-style-type: none"> • Samtal om levnadsvanor. • Kort rådgivning. • Hälsokurser. • Rökavvänjning. 	Fem rådgivande/stödjande samtal utan biståndsbeslut. AUDIT/DUDIT MI-samtal NODS-PERC		Första linjen unga: – under 18 år enligt länsöverenskommelse för unga: Länsöverenskommelse unga
Bedömningsinstrument s 9	AUDIT, DUDIT	AUDIT/DUDIT ASI	Screening genom exempelvis AUDIT, DUDIT Laro: <ul style="list-style-type: none"> • EQ-5D • AUDIT/DUDIT • ASI • IDS100 	Beroendecentrum: <ul style="list-style-type: none"> • AUDIT/DUDIT • Alcohol-E/DUDIT-E • ASI • IDS100 • SCL90 • HAD • KASAM • FREDA Tillnyktringsenheten (TNE): CIWA-ar-skalan (vid bedömning för abstinens)
Medicinska test alkohols 10	<ul style="list-style-type: none"> • Alkohol i utandningsluft med alkometer • Blodprover (GT, CDT) 	Alkohol i utandningsluft med alkometer.	<ul style="list-style-type: none"> • Alkohol i utandningsluft med alkometer. • Mätning av nyligen intagen alkohol i blod samt urinprov. Laro: <ul style="list-style-type: none"> • Blodprover (EtG, CDT, ALAT,ASAT, MVC, med flera) • Alkohol i utandningsluft med alkometer. 	Beroendecentrum: <ul style="list-style-type: none"> • Alkohol i utandningsluft med alkometer vid inskrivning • Övrigt: Blodstatus, leverstatus, hepatit, HIV, puls, blodtryck, somatisk undersökning Tillnyktringsenheten (TNE): Alkometer

Medicinska test droger s 10	Urinprov, inga snabbtester	I samverkan med VC/MBE i Kristinehamn. Urinprov med sticka, snabbtest.	Stickor, urinprov och eventuellt salivprov Laro: <ul style="list-style-type: none"> • Salivprover • Urinstickor multi – 15 • Urinprov, lab Blodprover (koncentrationsprover)	Beroendecentrum: <ul style="list-style-type: none"> • U-stickor, snabbtest • U-prov, lab. • Övrigt: Blodstatus, leverstatus, hepatit, HIV, puls, blodtryck, somatisk undersökning Tillnyktringsenheten (TNE): Urinsticka (snabbtest 15-sticka)
Abstinensbehandling s 11	Bensodiazepiner vid alkoholabstinens	Bistånd till beroendecentrum eller externa behandlingshem	Laro: Substitutionsbehandling	Beroendecentrum: Abstinensbehandling alkohol, narkotika. Medicinsk behandling + psykosocialt stöd/ behandling/utredning
Läkemedelsbehandling Alkoholberoende s 10	<ul style="list-style-type: none"> • Disulfiram • Akamprosat • Naltrexon • Nslmefan 	I samverkan med VC	Vid samsjuklighet rekommenderade läkemedel. Laro: Antabus	Beroendecentrum: Läkemedelsbehandling utifrån abstinenssymtom/ nedtrappningsschema
Läkemedelsbehandling Nedtrappning av ordinerade läkemedel – bensodiazepiner/ opioider s 11	Princip att den vårdgivare som startar medicinering också primärt ansvarar för försök att avsluta den. -Försök till poliklinisk nedtrappning i första hand. I andra hand remiss till psykiatri för utredning/ ställningstagande till avgiftning	Hänvisa till VC eller mottagning som ordinerat behandling.	Nedtrappning av egna insatta läkemedel. Upptäcka ett missbruk/ beroende och ta ställning till poliklinisk nedtrappning. Svårare problematik hänvisas till Läns gemensam psykiatri /ILN.	Beroendecentrum: Läkemedelsbehandling utifrån abstinenssymtom/ nedtrappningsschema
Läkemedelsbehandling av opioidmissbruk/ beroende s 12	Princip att den vårdgivare som startar medicinering också primärt ansvarar för försök att avsluta den. Försök till poliklinisk nedtrappning i första hand. I andra hand remiss till psykiatri för utredning/ställningstagande till avgiftning. Svårare problematik hänvisas till Laro	Remiss alt. Egenremiss till Laro mottagningen	Hänvisar till /Laro-mottagningen Laro: Enligt HSLF -FS 2016:1, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende.	Beroendecentrum: Läkemedelsbehandling utifrån abstinenssymtom/ nedtrappningsschema
Psykologisk och psykosocial behandling alkohol S 13	MI, MET – KBT samt kontakt med ANL.	Fem rådgivande/stödande samtal utan biståndsbeslut. MI-samtal Stödsamtal Återfallsprevention NADA Extern öppenvård eller behandling	Laro: <ul style="list-style-type: none"> • Samtalsstöd • Återfallsprevention 	Beroendecentrum: Sessioner i återfallsprevention Övrigt: <ul style="list-style-type: none"> • NADA • Friskvård
Psykologisk och psykosocial behandling bensodiazepiner s 13	<ul style="list-style-type: none"> • Stödsamtal • BI • KBT 	MI-samtal Stödsamtal Återfallsprevention NADA Extern öppenvård eller behandling	MI, KBT samt kontakt med ANL. Laro: <ul style="list-style-type: none"> • Samtalsstöd • Återfallsprevention 	Beroendecentrum: Sessioner i återfallsprevention Övrigt: <ul style="list-style-type: none"> • NADA • Friskvård

Psykologisk och psykosocial behandling cannabis s 14	Upptäcka missbruk och hänvisa till ANL.	MI-samtal Stödsamtal Återfallsprevention NADA HAP Extern öppenvård eller behandling	Kontakt med ANL. Laro: • Samtalsstöd • Återfallsprevention	Beroendecentrum: Psykosocial behandling enligt HAP-manual Övrigt: • NADA • Friskvård
Psykologisk och psykosocial behandling centralstimulantia s 14	Upptäcka missbruk och hänvisa till ANL.	MI-samtal Stödsamtal Återfallsprevention NADA Extern öppenvård eller behandling.	Kontakt med ANL. Laro: • Samtalsstöd • Återfallsprevention	Beroendecentrum: Sessioner i återfallsprevention Övrigt: • NADA • Friskvård
Psykologisk och psykosocial behandling opioider s 14	Upptäcka- Remiss LARO	MI-samtal, Stödsamtal Återfallsprevention NADA Extern öppenvård eller behandling Remiss alternativt egenremiss till Laromottagningen.	Hänvisar till Laro-mottagningen. Laro: • Samtalsstöd • Återfallsprevention	Beroendecentrum: Sessioner i återfallsprevention Övrigt: • NADA • Friskvård
Psykosociala stödinsatser: - arbetsrelaterade s 15	Företagshälsovården	Samarbete med Arbetsmarknadsenheten	Laro: SIP	
Psykosociala stödinsatser: -boendestöd s 15		Boendestöd	Laro: SIP	
Psykosociala stödinsats -anhöriga/ närstående s 15	Närståendesamtal	Enskilda samtal Anhörigstöd i grupp	Information, råd och stöd samt barnsamtal i pågående ärenden. Laro: Erbjuder barnsamtal. Kontaktar socialtjänst vid sidomissbruk. Erbjuder samtal närstående, om det efterfrågas.	Beroendecentrum: Erbjuder barnsamtal. Välkomnar barnbesök. Samtalar/screenar "Våld i nära relation", FREDA

<p>Behandling vid samsjuklighets 16/17</p>	<p>Upptäcka och remittera vidare till psykiatri/socialtjänst</p> <p>Intitera SIP vid behov</p> <p>Stödsatser t.ex. vid abstinensbehandling</p>	<p>SIP</p>	<p>Planerar uppstart av RACT-team (jan 2018) en integrerad behandling tillsammans med Karlstad kommun för patienter med uttalade psykiska besvär.</p> <p>Vara behjälpliga till socialtjänsten för medicinsk bedömning SIP.</p> <p>Laro: Laromottagningens överläkare handhar all öppenvårdspsykiatri. Vid somatiska besvär hänvisas patient till vårdcentral</p>	<p>Beroendecentrum: Vid behov medicinsk behandling av båda tillstånden -psykiskt/ beroende. Vid behov medicinsk behandling/åtgärd av fysiskt tillstånd som behöver vård. Neuropsykiatrisk screening samt tillgång psykologsamtal.</p> <p>Tillnyktringsenheten (TNE): Stöd i kontakt med annan vårdkedja. (somatiska akutmottagningen, vårdcentral, socialtjänst, slutenvårdspsykiatri)</p> <p>Sprututbytesmottagningen Blodprover för HIV, hepatit A, B, C. Vaccinationer mot hepatit A och B. Smittskyddsinformation. Utbyte av injektionsutrustning. Stödsamtal</p>
<p>Ungdomar med missbruk och beroende s 18</p>	<p>Ansvar att upptäcka, remittera och anmäla till socialförvaltningen.</p> <p>Stödja och behandla vid mild och måttlig problematik (ungdomsmottagningen).</p>	<p>Från 18 år: Urinprov med sticka, snabbtest. MI-samtal Stödsamtal Återfallsprevention NADA Kontaktperson Kontaktfamilj Extern öppenvård eller behandling</p>	<p>Över 18 år. Under 18 år hänvisning till BUP eller kommunen.</p> <p>Laro: Från 20 år.</p>	<p>Beroendecentrum: Från 18 år – abstinensvård enligt vuxenpraxis.</p>
<p>Missbruk och graviditet s 18</p>	<p>Barnmorskemottagning: Inskrivning av gravida: AUDIT Identifierat riskbruk: Kort rådgivning enligt MI. Omfattande problematik: Kontakta Socialtjänst</p>	<p>Enligt länsöverenskommelse Länsöverenskommelse</p>	<p>Upptäckt och stöd för nedtrappning och remittera till specialismödravård och socialtjänsten.</p> <p>Laro: Eventuell ändring i medicinering. Vid behov kontakt med mödravård, socialtjänst och förlossningen.</p>	<p>Beroendecentrum: Enligt länsöverenskommelse (s18)</p>
<p>Brukarmedverkan s 18</p>	<p>Brukare/patient skall ha inflytande över vården hen är föremål för. Informera och hänvisa till Brukarrådets fasta besökstid varje vecka på psykiatrihuset i Karlstad. Regelbundna utvärderingar.</p>	<p>Samverkan med företrädare för brukarorganisationer och frivilligorganisationerna</p>	<p>Hänvisa till brukarråd och brukarföreningar.</p> <p>Laro: Hänvisar till brukarrådets dag i "Förgätmigej" i Psykiatrihusets entré.</p>	<p>Beroendecentrum: Brukarenkäter vid avslutat vårdtid. Brukarrådsbesök varje vecka på avdelningen. Brukarstyrda brukarrevisioner har genomförts vartannat år. Tillnyktringsenheten (TNE): Brukarrådsbesök (efter Covid-19). Utvärdering i samarbete med Brukarrådet (efter covid-19)</p>
<p>Dopningsmissbruk s 22-29</p>	<p>Ansvar att upptäcka och remittera till specialistfunktion- symtom relaterande tex psykiatriska symtom till psykiatri, cirkulationssymtom till kardiologen.</p>	<p>Enligt länsöverenskommelsen Länsöverenskommelse</p>	<p>Uppmärksamhet för fysiska tecken och biverkningar vid AAS-missbruk. Remiss till dopingmottagning i Örebro.</p> <p>Laro: Enligt länsöverenskommelse Vård och stöd vid missbruk och beroende i Värmland</p>	<p>Beroendecentrum: Enligt länsöverenskommelse Vård och stöd vid missbruk och beroende i Värmland</p>

<p>Spelmissbruk/beroende S 30-38</p>	<p>Personer som söker vårdcentralen med anledning av spelmissbruk men inte har kontakt på annan enhet skall få hjälp med sitt spelmissbruk via vårdcentralen Folkhälsomyndigheten - nytt från 1 jan 2018</p> <p>Vid samsjuklighet: remittera till psykiatrin.</p> <p>Vid behov samverka med kommunens socialtjänst.</p> <p>Om det finns barn i familjen som riskerar att falla illa ska anmälan göras till socialtjänst.</p>	<p>Personer med kontakt inom socialtjänsten för annat missbruk och som samtidigt har spelmissbruk skall få hjälp med sitt spelmissbruk inom socialtjänsten Folkhälsomyndigheten - nytt från 1 jan 2018</p> <p>I de fall personen har kontakt både inom socialtjänst och psykiatri behövs SIP genomförs för att bedöma var personen skall få sin behandling -Vid uttalad samsjuklighet och behov av extern behandling skall det ekonomiska ansvaret/fördelningen vara tydlig</p>	<p>Personer med kontakt inom psykiatri och som samtidigt har spelmissbruk skall få hjälp med sitt spelmissbruk inom psykiatri Folkhälsomyndigheten - nytt från 1 jan 2018</p> <p>I de fall personen har kontakt både inom socialtjänst och psykiatri behövs SIP genomförs för att bedöma var personen skall få sin behandling -Vid uttalad samsjuklighet och behov av extern behandling skall det ekonomiska ansvaret/fördelningen vara tydlig Hälsa- och sjukvården skall särskilt beakta barns behov</p> <p>LARO: Vid utredning och bedömning av sökande till substitutionsbehandling uppmärksamma spelproblem</p> <p>NP-mottagningen: Screening och ev. insats för spelproblem görs av remitterande vårdgivare.</p>	<p>Beroendecentrum: Uppmärksamma, screena och bedöma spelproblem</p> <p>Första linjen och ungdomsmottagningar: Har ansvar för att upptäcka och därefter lotsa vidare till annan vårdgivare inom socialtjänst eller hälsa- och sjukvård Anmälningsplikt till socialtjänsten upp till 18 år. Hälsa- och sjukvården skall särskilt beakta barns behov av råd, stöd och information. Information om att Reflexen finns för barn och ungdomar.</p>
<p>Spelmissbruk/Bedömningsinstrument S 37</p>	<p>Upptäcka/bedöma: NODS-PERC Utreda/bedöma: NODS eller PEGSI ICD10, DSM5 Folkhälsomyndigheten-screeningsinstrument</p>	<p>Upptäcka/bedöma: NODS-PERC Utreda/bedöma: ASI-spel, NODS eller PGSI Folkhälsomyndigheten-screeningsinstrument</p>	<p>Upptäcka/bedöma: NODS-PERC Utreda/bedöma: NODS eller PEGSI ICD10, DSM5 Folkhälsomyndigheten-screeningsinstrument</p> <p>LARO: Upptäcka spelproblem -NODS-PERC Utreda/bedöma spelproblem - NODS eller PGSI NP-mottagningen: Utförs av remitterande vårdgivare</p>	<p>Beroendecentrum: Använder ASI-spel samt NODS</p> <p>Första linjen och ungdomsmottagningar: Upptäcka/bedöma: NODS-PERC Folkhälsomyndigheten-screeningsinstrument Vid upptäckt lotsas personen vidare till rätt instans inom socialtjänst eller hälsa- och sjukvård</p>
<p>Spelmissbruk/Behandling S 37</p>	<p>Psykologisk och psykosocial behandling: -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende med MI -Psykosocialt stöd och rådgivning</p>	<p>Psykologisk och psykosocial behandling: -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende med MI -Psykosocialt stöd och rådgivning -Ekonomiskt bistånd -Skuldsanering</p>	<p>Psykologisk och psykosocial behandling: -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende med MI -Psykosocialt stöd och rådgivning</p> <p>LARO: Utförs av annan vårdgivare – socialtjänst eller öppenvårdspsykiatrisk mottagning. SIP kan förekomma.</p> <p>NP-mottagningen: Utförs av remitterande vårdgivare</p>	<p>Beroendecentrum: Behov av insats för spelproblem meddelas respektive uppdragsgivare inom socialtjänst.</p> <p>Första linjen och ungdomsmottagningar: Utförs av annan vårdgivare inom socialtjänst eller hälsa- och sjukvård. SIP kan förekomma</p>

	Vårdcentralen Filipstad	Socialtjänst Filipstads kommun	Psykiatrisk öppenvård	Gemensamma verksamheter
Kontaktuppgifter	Enhetschef Tel 10-831 88 35	Receptionen Individ och familj: 0590-612 78 www.filipstad.se	Vårdgrannetelefon 010-838 67 05 Vårdgrannetelefon 010-838 67 05 LARO-mottagning Tel: 010-831 97 51 LARO: Egenremiss, remiss från socialtjänst, frivård eller hälso-och sjukvården	Beroendecentrum Värmland Tel: 010-831 98 47 Hemsida: Varmlands vardforbund Vårdbegäran via social-tjänst i hemkommun Tillnyktringsenheten (TNE) Tel: 010-831 98 54 Psykiatriska akutmottagningen, Karlstad www.regionvarmland.se/tne Sprututbytesmottagningen 010-831 51 35 Måndag och torsdag 13.00-16.00 Centralsjukhuset, Hus 4, Karlstad Första linjen unga: 010-838 62 06 Första linjen unga - Kristinehamn, Storfors, Filipstad
Prevention och tidiga insatser s 9	<ul style="list-style-type: none"> • Samtal om levnadsvanor. • Kort rådgivning. • Hälsokurser. • Rökavvänjning. 	Telefonrådgivning Råd och stöd, AUDIT/DUDIT Öppenvårdsverksamhet MI		Första linjen unga: – under 18 år enligt länsöverenskommelse för unga: Länsöverenskommelse unga
Bedömningsinstrument s 9	AUDIT, DUDIT	AUDIT/DUDIT och ASI/ASI-net	Screening genom exempelvis AUDIT, DUDIT Laro: <ul style="list-style-type: none"> • EQ-5D • AUDIT/DUDIT • ASI • IDS100 	Beroendecentrum: <ul style="list-style-type: none"> • AUDIT/DUDIT • Alcohol-E/DUDIT-E • ASI • IDS100 • SCL90 • HAD • KASAM • FREDA Tillnyktringsenheten (TNE): CIWA-ar-skalan (vid bedömning för abstinens)
Medicinska test alkohol s 10	<ul style="list-style-type: none"> • Alkohol i utandningsluft med alkometer • Blodprover (GT, CDT) 	Alkometer samt stickor som mäter etyl upp till 72 h efter intag.	<ul style="list-style-type: none"> • Alkohol i utandningsluft med alkometer. • Mätning av nyligen intagen alkohol i blod samt urinprov. Laro: <ul style="list-style-type: none"> • Blodprover (EtG, CDT, ALAT,ASAT, MVC, med flera) Alkohol i utandningsluft med alkometer. 	Beroendecentrum: <ul style="list-style-type: none"> • Alkohol i utandningsluft med alkometer vid inskrivning • Övrigt: Blodstatus, leverstatus, hepatit, HIV, puls, blodtryck, somatisk undersökning Tillnyktringsenheten (TNE): Alkometer

Medicinska test droger s 10	Urinprov, inga snabbtester	Salivprover och Urinstickor. U-prover skickas för verifikation vid behov. Vid misstanke om steroider skickas provet till Rättsmedicinalverket.	Stickor, urinprov och eventuellt salivprov Laro: • Salivprover • Urinstickor multi – 15 • Urinprov, lab • Blodprover (koncentrationsprover)	Beroendecentrum: • U-stickor, snabbtest • U-prov, lab. • Övrigt: Blodstatus, leverstatus, hepatit, HIV, puls, blodtryck, somatisk undersökning Tillnyktringsenheten (TNE): Urinsticka (snabbtest 15-sticka)
Abstinensbehandling s 11	Bensodiazepiner vid alkoholabstinens	Sker via extern behandling. Främst genom köp av plats på BC.	Laro: Substitutionsbehandling	Beroendecentrum: Abstinensbehandling alkohol, narkotika. Medicinsk behandling + psykosocialt stöd/ behandling/utredning
Läkemedelsbehandling Alkoholberoende s 10	<ul style="list-style-type: none"> • Disulfiram • Akamprosat • Naltrexon • Nslmefan 	I dialog med klient och hens läkare: <ul style="list-style-type: none"> • Antabus • Naltrexon • Campral 	Vid samsjuklighet rekommenderade läkemedel. Laro: Antabus	Beroendecentrum: Läkemedelsbehandling utifrån abstinenssymtom/ nedtrappningsschema
Läkemedelsbehandling Nedtrappning av ordinerade läkemedel – bensodiazepiner/ opioider s 11	Princip att den vårdgivare som startar medicinering också primärt ansvarar för försök att avsluta den. Försök till poliklinisk nedtrappning i första hand. I andra hand remiss till psykiatri för utredning/ställningstagande till avgiftning Svårare problematik hänvisas till Läns gemensam psykiatri /ILN.		Nedtrappning av egna insatta läkemedel. Upptäcka ett missbruk/ beroende och ta ställning till poliklinisk nedtrappning.	Beroendecentrum: Läkemedelsbehandling utifrån abstinenssymtom/ nedtrappningsschema
Läkemedelsbehandling av opioidmissbruk/ beroende s 12	Princip att den vårdgivare som startar medicinering också primärt ansvarar för försök att avsluta den. Försök till poliklinisk nedtrappning i första hand. I andra hand remiss till psykiatri för utredning/ställningstagande till avgiftning. Svårare problematik hänvisas till Laro.		Hänvisar till /Laro-mottagningen Laro: Enligt HSLF -FS 2016:1, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende.	Beroendecentrum: Läkemedelsbehandling utifrån abstinenssymtom/ nedtrappningsschema
Psykologisk och psykosocial behandling alkohol S 13	MI, MET – KBT samt kontakt med ANL.	Återfallsprevention, motivationsgrupp inom egna öppenvården och individuella samtal.	Laro: • Samtalsstöd • Återfallsprevention	Beroendecentrum: Sessioner i återfallsprevention Övrigt: • NADA • Friskvård

Psykologisk och psykosocial behandling bensodiazepiner s 13	<ul style="list-style-type: none"> • Stödsamtal • BI • KBT 	Individuellt stöd. Återfallsprevention.	MI, KBT samt kontakt med ANL. Laro: <ul style="list-style-type: none"> • Samtalsstöd • Återfallsprevention 	Beroendecentrum: Sessioner i återfallsprevention Övrigt: <ul style="list-style-type: none"> • NADA • Friskvård
Psykologisk och psykosocial behandling cannabis s 14	Upptäcka missbruk och hänvisa till ANL.	<ul style="list-style-type: none"> • MI 	Kontakt med ANL. Laro: <ul style="list-style-type: none"> • Samtalsstöd • Återfallsprevention 	Beroendecentrum: Psykosocial behandling enligt HAP-manual Övrigt: <ul style="list-style-type: none"> • NADA • Friskvård
Psykologisk och psykosocial behandling centralstimulantia s 14	Upptäcka missbruk och hänvisa till ANL	Återfallsprevention.	Kontakt med ANL. Laro: <ul style="list-style-type: none"> • Samtalsstöd • Återfallsprevention 	Beroendecentrum: Sessioner i återfallsprevention Övrigt: <ul style="list-style-type: none"> • NADA • Friskvård
Psykologisk och psykosocial behandling opioider s 14	Upptäcka- Remiss LARO	Återfallsprevention.	Hänvisar till Laro-mottagningen. Laro: <ul style="list-style-type: none"> • Samtalsstöd • Återfallsprevention 	Beroendecentrum: Sessioner i återfallsprevention Övrigt: <ul style="list-style-type: none"> • NADA • Friskvård
Psykosociala stödinsatser: - arbetsrelaterade s 15	Företagshälsovården	Kommunens arbetsmarknadsenhet (praktik m.m.) samt egen rehabhandläggning inom vuxengrupp.	Laro: SIP	
Psykosociala stödinsatser: - boendestöd s 15		Individuellt anpassat boendestöd via vuxengruppen eller via beslut från bistånds-bedömare.	Laro: SIP	
Psykosociala stödinsats -anhöriga/ närstående s 15	Närståendesamtal	Enskilda samtal, anhörigstödsgrupper.	Information, råd och stöd samt barnsamtal i pågående ärenden. Laro: Erbjuder barnsamtal. Kontakter socialtjänst vid sidomissbruk. Erbjuder samtal närstående, om det efterfrågas.	Beroendecentrum: Erbjuder barnsamtal. Välkomnar barnbesök. Samtalar/screenar "Våld i nära relation", FREDA
Behandling vid samsjuklighet s 16/17	Upptäcka och remittera vidare till psykiatri/socialtjänst Intitera SIP vid behov Stödinsatser t.ex. vid abstinensbehandling	SIP	Planerar uppstart av RACT-team (jan 2018) en integrerad behandling tillsammans med Karlstad kommun för patienter med uttalade psykiska besvär. Vara behjälpliga till socialtjänsten för medicinsk bedömning SIP.	Beroendecentrum: Vid behov medicinsk behandling av båda tillstånden -psykiskt/ beroende. Vid behov medicinsk behandling/åtgärd av fysiskt tillstånd som behöver vård. Neuropsykiatrisk screening samt tillgång psykologsamtal.

			<p>Laro: Laromottagningens överläkare handhar all öppenvårdspsykiatri. Vid somatiska besvär hänvisas patient till vårdcentral</p>	<p>Tillnyktringsenheten (TNE): Stöd i kontakt med annan vårdkedja. (somatiska akutmottagningen, vårdcentral, socialtjänst, slutenvårdspsykiatri)</p> <p>Sprututbytesmottagningen Blodprover för HIV, hepatit A, B, C. Vaccinationer mot hepatit A och B. Smittskyddsinformation. Utbyte av injektionsutrustning. Stödsamtal</p>
<p>Ungdomar med missbruk och beroende s 18</p>	<p>Ansvar att upptäcka, remittera och anmäla till socialförvaltningen. Stödja och behandla vid mild och måttlig problematik (ungdomsmottagningen).</p>	<p>Från 18 år:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Återfallsprevention • MI • Kontaktperson/familj eller behandlingshem 	<p>Över 18 år. Under 18 år hänvisning till BUP eller kommunen.</p> <p>Laro: Från 20 år.</p>	<p>Beroendecentrum: Från 18 år – abstinensvård enligt vuxenpraxis.</p>
<p>Missbruk och graviditet s 18</p>	<p>Barnmorskemottagning: Inskrivning av gravida: AUDIT Identifierat riskbruk: Kort rådgivning enligt MI. Omfattande problematik: Kontakta Socialtjänst</p>	<p>Se vårdprogram missbruk och graviditet.</p>	<p>Upptäckt och stöd för nedtrappning och remittera till specialismödravård och socialtjänsten.</p> <p>Laro: Eventuell ändring i medicinering.</p> <p>Vid behov kontakt med mödravård, socialtjänst och förlossningen.</p>	<p>Beroendecentrum: Enligt länsöverenskommelse (s18)</p>
<p>Brukarmedverkan s 18</p>	<p>Brukare/patient skall ha inflytande över vården hen är föremål för. Informera och hänvisa till Brukarrådets fasta besökstid varje vecka på psykiatrihuset i Karlstad. Regelbundna utvärderingar.</p>		<p>Hänvisa till brukarråd och brukarföreningar.</p> <p>Laro: Hänvisar till brukarrådets dag i "Förgätmigej" i Psykiatrihusets entré</p>	<p>Beroendecentrum: Brukarenkäter vid avslutat vårdtid.</p> <p>Brukarrådsbesök varje vecka på avdelningen. Brukarstyrda brukarrevisioner har genomförts vartannat år.</p>
<p>Dopningsmissbruk s 22-29</p>	<p>Ansvar att upptäcka och remittera till specialistfunktion- symtom relaterande tex psykiatriska symtom till psykiatri, cirkulationssymtom till kardiologen.</p>	<p>Se Länsöverenskommelse</p>	<p>Uppmärksamhet för fysiska tecken och biverkningar vid AAS-missbruk. Remiss till dopingmottagning i Örebro.</p> <p>Laro: Enligt länsöverenskommelse Vård och stöd vid missbruk och beroende i Värmland</p>	<p>Beroendecentrum: Enligt länsöverenskommelse Vård och stöd vid missbruk och beroende i Värmland</p>

<p>Spelmissbruk/beroende S 30-38</p>	<p>Personer som söker vårdcentralen med anledning av spelmissbruk men inte har kontakt på annan enhet skall få hjälp med sitt spelmissbruk via vårdcentralen Folkhälsomyndigheten - nytt från 1 jan 2018</p> <p>Vid samsjuklighet: remittera till psykiatrien.</p> <p>Vid behov samverka med kommunens socialtjänst.</p> <p>Om det finns barn i familjen som riskerar att falla illa ska anmälan göras till socialtjänst.</p>	<p>Personer med kontakt inom socialtjänsten för annat missbruk och som samtidigt har spelmissbruk skall få hjälp med sitt spelmissbruk inom socialtjänsten Folkhälsomyndigheten - nytt från 1 jan 2018</p> <p>I de fall personen har kontakt både inom socialtjänst och psykiatri behövs SIP genomföras för att bedöma var personen skall få sin behandling -Vid uttalad samsjuklighet och behov av extern behandling skall det ekonomiska ansvaret/fördelningen vara tydlig</p>	<p>Personer med kontakt inom psykiatri och som samtidigt har spelmissbruk skall få hjälp med sitt spelmissbruk inom psykiatri Folkhälsomyndigheten - nytt från 1 jan 2018</p> <p>I de fall personen har kontakt både inom socialtjänst och psykiatri behövs SIP genomföras för att bedöma var personen skall få sin behandling -Vid uttalad samsjuklighet och behov av extern behandling skall det ekonomiska ansvaret/fördelningen vara tydlig Hälsa- och sjukvården skall särskilt beakta barns behov LARO: Vid utredning och bedömning av sökande till substitutionsbehandling uppmärksamma spelproblem NP-mottagningen: Screening och ev. insats för spelproblem görs av remitterande vårdgivare.</p>	<p>Beroendecentrum: Uppmärksamma, screena och bedöma spelproblem</p> <p>Första linjen och ungdomsmottagningar: Har ansvar för att upptäcka och därefter lotsa vidare till annan vårdgivare inom socialtjänst eller hälsa- och sjukvård Anmälningsplikt till socialtjänsten upp till 18 år. Hälsa- och sjukvården skall särskilt beakta barns behov av råd, stöd och information. Information om att Reflexen finns för barn och ungdomar.</p>
<p>Spelmissbruk/Bedömningsinstrument S 37</p>	<p>Upptäcka/bedöma: NODS-PERC Utreda/bedöma: NODS eller PEGSI ICD10, DSM5 Folkhälsomyndigheten-screeningsinstrument</p>	<p>Upptäcka/bedöma: NODS-PERC Utreda/bedöma: NODS eller PEGSI Folkhälsomyndigheten-screeningsinstrument</p>	<p>Upptäcka/bedöma: NODS-PERC Utreda/bedöma: NODS eller PEGSI ICD10, DSM5 Folkhälsomyndigheten-screeningsinstrument LARO: Upptäcka spelproblem - NODS-PERC Utreda/bedöma spelproblem - NODS eller PEGSI NP-mottagningen: Utförs av remitterande vårdgivare</p>	<p>Beroendecentrum: Använder ASI-spel samt NODS</p> <p>Första linjen och ungdomsmottagningar: Upptäcka/bedöma: NODS-PERC Folkhälsomyndigheten-screeningsinstrument Vid upptäckt lotsas personen vidare till rätt instans inom socialtjänst eller hälsa- och sjukvård</p>
<p>Spelmissbruk/Behandling S 37</p>	<p>Psykologisk och psykosocial behandling: -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende med MI -Psykosocialt stöd och rådgivning</p>	<p>Psykologisk och psykosocial behandling: -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende med inriktning på spelmissbruk/beroende med MI -Psykosocialt stöd och rådgivning -Ekonomiskt bistånd -Skuldsanering</p>	<p>Psykologisk och psykosocial behandling: -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende -KBT med inriktning på spelmissbruk/beroende med MI -Psykosocialt stöd och rådgivning</p> <p>LARO: Utförs av annan vårdgivare – socialtjänst eller öppenvårdspsykiatrisk mottagning. SIP kan förekomma.</p> <p>NP-mottagningen: Utförs av remitterande vårdgivare</p>	<p>Beroendecentrum: Behov av insats för spelproblem meddelas respektive uppdragsgivare inom socialtjänst.</p> <p>Första linjen och ungdomsmottagningar: Utförs av annan vårdgivare inom socialtjänst eller hälsa- och sjukvård. SIP kan förekomma</p>