



 Stockholms läns landsting



Kriminalvården

Östermalms stadsdelsförvaltning
Registraturet/Kansliet
2011-09-06
Dnr: 2011-596-1.2.5.

Överenskommelse om

SAMVERKAN

- Stadsdelsförvaltningarna Kungsholmen, Norrmalm och Östermalm
- Beroendecentrum Stockholm
- Habiliteringscenter Stockholm
- Norra Stockholms psykiatri
- Kriminalvården

Bakgrund

Den tidigare lokala samverkansöverenskommelsen från 2005 har reviderats och ersätts med denna. I denna version finns även Habilitering & Hälsa samt Frivården representerat. Utgångspunkten har varit att landstinget, kommunen och kriminalvården ska upprätta en gemensam överenskommelse kring samarbete när det gäller personer med psykisk funktionsnedsättning och/eller missbruksproblematik.

I Hälso- och sjukvårdslagen, HSL och Socialtjänstlagen, SoL har bestämmelser införts om att landsting och kommun ska gemensamt upprätta en individuell plan när den enskilde har behov av insatser från både socialtjänsten och hälso- och sjukvården.

Personer med psykisk funktionsnedsättning och/eller missbruksproblematik är en utsatt grupp som löper större risk än andra att inte få sina behov av behandling och stöd tillgodosedda om inte samverkan mellan kommun och landsting är tydligt reglerad, genom t ex samverkansöverenskommelser.

Syfte

I överenskommelsen ska de områden där det är nödvändigt med ett gemensamt ansvar för vård- och stödinsatser till personer med psykisk funktionsnedsättning och eller missbruksproblematik identifieras och tydliggöras avseende *hur* samarbetet ska genomföras.

Mål

Samverkan mellan huvudmännen ska leda till att individens behov av insatser blir organiserade så väl att denne inte hamnar mellan olika ansvarsområden.

Innehåll

Kommunal verksamhet, sidorna 3 – 7

Landstingets verksamhet, sidorna 8 – 12

Kriminalvårdens verksamhet, sidan 13

Avvikelsehantering, sidan 14

Individuell plan, samordnad vårdplanering, sidorna 14 - 15

Kommunal verksamhet

Socialpsykiatri

Myndighetsutövning inom stadsdelsförvaltningarna

Beställarenheterna inom stadsdelsförvaltningarna/socialtjänsten Kungsholmen, Norrmalm och Östermalm arbetar med myndighetsutövning för personer under 65 år som har en långvarig psykisk funktionsnedsättning. Myndighetsutövningen styrs av lagar inom området, SoL och LSS, lag om stöd och service till vissa funktionshindrade och stadens riktlinjer. Målgruppen omfattas även av personer med neuropsykiatriska funktionshinder, vari ingår ett flertal olika diagnoser, vilka kan vara svåra att avgränsa. ADHD-gruppen ingår vanligtvis i socialpsykiatrins målgrupp.

Socialsekreterarna utreder behov, beslutar om och följer upp insatser på ett rättssäkert sätt. Insatserna ska hålla god kvalitet och baseras på den enskildes val. Insatserna är frivilliga och bygger på att den enskilde ansöker om insatser. Målsättningen med stödinsatser är att den enskilde utifrån sina förutsättningar ges möjlighet att delta i samhällets gemenskap och att leva som andra.

Socialpsykiatrins insatser

Beslut om insatser fattas enligt SoL och LSS. Ett beslut om insats föregås alltid av en utredning och i Stockholms stad används utredningsinstrumentet DUR (dokumentation, utvärdering, resultat) som ett led i att öka rättssäkerheten i utredning för både utredare och brukare.

Valfrihet

Kommunfullmäktige beslutade den 26 maj 2008 att valfrihet ska införas inom socialpsykiatri för insatserna boende med särskild service, stödboende, boendestöd och sysselsättning. I samband med utredning av den enskildes behov av stöd, för insatser som omfattas av valfrihet, används ett resursmätninginstrument för att räkna fram ersättningen till utföraren av beviljad insats. Information finns på stadens webbplats www.stockholm.se och information om vilka verksamheter som ingår finns på <http://www.stockholm.se/-/Jamfor>

Bostad med särskild service

Bostad med särskild service kan bli aktuell då en person med psykisk funktionsnedsättning inte, trots stöd, klarar vanligt boende. Den enskildes speciella behov av stöd och insatser ska vara avgörande för vilken typ av bostad som ska erbjudas. Bostad med särskild service är ett permanent boende och utgörs vanligen av gruppboende, serviceboende eller servicebostad.

Gruppboende

Gruppboende är för personer med ett så omfattande tillsyns och omvårdnadsbehov att mer eller mindre kontinuerlig närvaro av personal är nödvändig. Gruppboendet består av ett litet antal lägenheter som är grupperade kring gemensamma utrymmen där service och omvårdnad kan ges alla tider på dygnet. Kommunen ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser tom sjuksköterskenivå.

Servicebostad

Servicebostad utgörs av fullvärdiga lägenheter med god tillgänglighet där stöd och service kan ges dygnet runt och som är geografiskt samlade. Personligt stöd ska ges i den omfattning den enskilde behöver och utgå från en fast personalgrupp. Kommunen ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser t o m sjuksköterskenivå.

Stödboende

Ett stödboende för personer med psykisk funktionsnedsättning består av ett antal lägenheter integrerat i ett bostadsområde. I nära anslutning till stödboende ska finnas tillgång till gemensamhetslokal. Individuellt stöd ges efter den enskildes behov vardagar och helger, 365 dagar per år. Stödboendet kan ses som en mellanform mellan ett helt självständigt boende och ett boende i en gruppboende. Landstinget ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser.

Boendestöd

Boendestöd är en social och praktisk insats som syftar till att stärka den enskildes förmåga att hantera sitt vardagsliv både inom och utanför det egna hemmet. I boendestöd ingår praktiskt stöd i vardagen men också pedagogisk vägledning i att upprätthålla och utveckla den enskildes egna resurser. Stödet syftar till att ge den enskilde ett socialt sammanhang, som ökar självkänslan och ingjuter hopp och som på sikt kan möjliggöra ett självständigt liv.

Biståndsbedömd sysselsättning

Den enskilde ska kunna erbjudas sysselsättning av god kvalitet. Utbudet ska variera från enklare till mer avancerade arbetsuppgifter. Den verksamhet som erbjuds ska ha ett klart syfte för den enskilde. I verksamheten ska insatser som stöder den enskilde med att upprätthålla/utveckla sina resurser. Då ansvaret för rehabilitering är fördelat på flera huvudmän är det särskilt viktigt med samverkan mellan berörda myndigheter samt med näringsliv och organisationer.

Övriga insatser

Hemtjänst, kontaktperson samt försöks- och träningslägenhet är andra insatser som ibland beviljas för målgruppen. I enstaka fall beviljas placering i HVB ofta för personer med komplexa vårdbehov. Placeringarna görs oftast tillsammans med landstinget och är en tillfällig boendeform i avvaktan en permanent lösning på hemmaplan.

Icke biståndsbedömd sysselsättning finns i form av Öppna träfflokaler.

Kontaktuppgifter

Kungsholmens stadsdelsförvaltning

Vuxenenheten

Besöksadress: S:t Göransgatan 126, 8tr

Postadress: Box 49039, 100 28 Stockholm

Tel vx: 08-508 08 000

Jourtelefon: 08-508 08 554

Fax: 08-508 08 450

Enhetschef: Ingemar Sollgard, tel: 08-508 08 444, 076-12 08 444

E-post: ingemar.sollgard@stockholm.se

Efter kontorstid hänvisas till socialjouren tel: 08-508 40 000

Norrmalms stadsdelsförvaltning

Beställarenheten socialpsykiatri

Besöksadress: Tulegatan 13

Postadress: Box 3128, 103 62 Stockholm

Tel vx: 08-508 09 000

Fax: 08-508 09 048

Enhetschef: Susanna Halldin, tel 08-508 09 358, 076-12 09 353

E-post: susanna.halldin@stockholm.se

Efter kontorstid hänvisas till socialjouren tel: 08-508 40 000

Östermalms stadsdelsförvaltning
Stöd- och serviceenheten
Besöksadress: Karlavägen 112
Box 24156, 104 51 Stockholm
Tel vx. 08-508 10 000
Fax: 08-508 10 305
Enhetschef: Håkan Wiegandt, tel: 08-508 10 108, 076-12 10 108
E-post: hakan.wiegandt@stockholm.se
Bitr. enhetschef: Mikael Schöld, tel: 08-508 10 134, 076-12 10 134
E-post: michael.schold@stockholm.se
Efter kontorstid hänvisas till socialjouren tel 08-508 40 000

Stöd och service till personer med funktionsnedsättning

Myndighetsutövning inom stadsdelsförvaltningarna

Beställarenheterna inom stadsdelsförvaltningarna Kungsholmen, Norrmalm och Östermalm arbetar med myndighetsutövning för personer under 65 år med funktionsnedsättning; fysiska funktionsnedsättningar, utvecklingsstörning, autism, Aspergers syndrom och förvärvade hjärnskador. Myndighetsutövningen styrs av lagar, socialtjänstlagen och LSS, lag om stöd och service för vissa funktionshindrade och stadens riktlinjer.

Biståndshandläggarna utreder behov och beslutar om samt följer upp hur beviljade insatser fungerar.

Biståndshandläggarna utreder och beslutar även om Riksfärdtjänst, RFT, och Kommunalt bostadstillägg för handikappade, KBH, samt bedömer behov av färdtjänst på uppdrag av landstinget.

Insatser enligt SoL och LSS

Målsättningen med stödinsatser till personer med funktionsnedsättningar är att skapa möjligheter till att kunna leva ett självständigt liv. Insatserna ska utformas tillsammans med den enskilde utifrån en helhetssyn på behov och förutsättningar med respekt för integritet, självbestämmande och kulturell bakgrund. Insatserna inom verksamhetsområdet är frivilliga och bygger på att den enskilde ansöker om insatser.

En bra bostad, väl fungerande personlig och praktisk hjälp, sysselsättning och fritid är viktiga områden för personer med funktionsnedsättningar att få hjälp med.

Insatser i hemmet kan vara hemtjänst eller boendestöd. Daglig verksamhet enligt LSS är den form av sysselsättning som kan beviljas personer som tillhör LSS personkrets 1 och 2, dvs personer med utvecklingsstörning, autism, Aspergers syndrom och förvärvade hjärnskador.

Ledsagarservice och kontaktperson är insatser som beviljas till personer med funktionsnedsättningar för att de ska få möjlighet att bryta isolering samt möjlighet till deltagande i kulturlivet.

Valfrihet

Stockholms stad har infört valfrihet inom LSS-insatserna: boende, daglig verksamhet och korttidsvistelse. Information finns på stadens webbplats, www.stockholm.se och information om vilka verksamheter som ingår finns på <http://www.stockholm.se/-/Jamfor>

Kontaktuppgifter

Kungsholmens stadsdelsförvaltning

Enheten för personer med funktionsnedsättning

Besöksadress: S:t Eriksgatan 47 A

Postadress: Box 49039, 100 28 Stockholm

Tel vx: 08-508 08 000

Fax: 08-508 08 450

Enhetschef: Birgitta Björklund, tel: 08-508 08 424, 076-12 08 424

E-post: birgitta.bjorklund@stockholm.se

Efter kontorstid hänvisas till socialjouren tel: 08-508 40 000

Norrmalms stadsdelsförvaltning

Beställarenheten funktionsnedsättning

Besöksadress: Tulegatan 13

Postadress: Box 3128, 103 62 Stockholm

Tel vx: 08-508 09 000

Fax: 08-508 09 048

Enhetschef: Vivianne Sterner, tel 08-508 09 421, 076-12 09 421

E-post: vivianne.sterner@stockholm.se

Efter kontorstid hänvisas till socialjouren tel: 08-508 40 000

Östermalms stadsdelsförvaltning

Stöd- och serviceenheten

Besöksadress: Karlavägen 112

Box 24156, 104 51 Stockholm

Tel vx: 08-508 10 000

Fax: 08-508 10 305

Enhetschef: Håkan Wiegandt, tel: 08-508 10 108, 076-12 10 108

E-post: hakan.wiegandt@stockholm.se

Bitr. enhetschef: Michael Schöld, tel: 08-508 10 134, 076-12 10 134

E-post: michael.schold@stockholm.se

Efter kontorstid hänvisas till socialjouren tel: 08-508 40 000

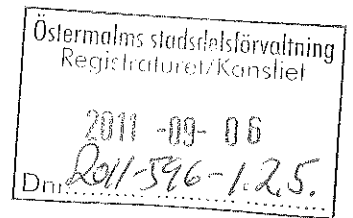
Insatser för vuxna missbrukare (Vuxenenheten)

Det arbete som bedrivs för missbrukare regleras i socialtjänstlagen. Hjälp erbjuds både i form av rådgivning och som biståndsbedömda frivilliga insatser. Om det är nödvändigt att personer med missbruk får vård, men inte samtycker till detta kan vården under vissa förutsättningar ges mot den enskildes vilja. Detta är reglerat i lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM).

En individuell utredning ligger till grund för bedömningen av den enskildes behov av insats. Ett inslag i utredningen är användandet av utredningsinstrumentet ASI (Addiction Severity Index).

Exempel på insatser

- information och rådgivning
- uppsökande verksamhet
- motiverande samtal
- psykosocial behandling i öppenvård och heldygnsvård
- olika boendeformer för hemlösa missbrukare
- stöd i boendet
- återfallsprevention
- anhörigstöd



Ärendekonferenser med Beroendecentrum Stockholm

Varje vecka sker ärendekonferens på respektive mottagning. Syftet är att ge möjlighet för uppföljning och diskussion kring gemensamma klienter och patienters behandlingsplanering. Ärenden förannmäls företrädesvis och mötet leds av enhetschef eller chefssjuksköterska.

Kontaktuppgifter

Kungsholmens stadsdelsförvaltning

Vuxenenheten

Besöksadress: S:t Göransgatan 126, 8tr

Postadress: Box 49039, 100 28 Stockholm

Tel vx: 08-508 08 000

Jourtelefon: 08-508 08 554

Fax: 08-508 08 450

Enhetschef: Margareta Isaksson, tel: 08-508 08 456, 076-12 08 456

E-post: margareta.isaksson@stockholm.se

Efter kontorstid hänvisas till socialjouren, tel: 08-508 40 000

Norrmalms stadsdelsförvaltning

Vuxenenheten

Besöksadress: Tulegatan 13

Postadress: Box 3128, 103 62 Stockholm

Tel vx: 08-508 09 000

Jourtelefon: 08-508 09 382

Fax: 08-508 09 048

Enhetschef: Mats Fors, tel: 08-508 09 395, 076-12 09 395

E-post: mats.fors@stockholm.se

Efter kontorstid hänvisas till socialjouren tel: 08-508 40 000

Östermalms stadsdelsförvaltning

Vuxenenheten

Besöksadress: Karlavägen 112

Box 24156, 104 51 Stockholm

Tel vx: 08-508 10 000

Jourtelefon: 076-825 21 56

Fax: 08-508 10 305

Enhetschef: Jan Rönnberg, tel: 08-508 10 375, 076 12 10 375

E-post: jan.ronnberg@stockholm.se

Efter kontorstid hänvisas till socialjouren tel: 08-508 40 000

Landstingets verksamhet

Beroendecentrum Stockholm

Beroendecentrum Stockholm är en del av den specialiserade psykiatrin i Stockholms Län. Verksamheten har sitt uppdrag från SLL:s beställare av vård, formulerade i vårdöverenskommelser. Uppdraget innefattar större delen av den öppna och slutna vården samt akutvård för länets patienter med beroendeproblematik. Verksamheten fördelas på 78 enheter. Slutenvården drivs på tre enheter där BAS (Beroendeakuten) och avd 7 samt avd 52/54 svarar för abstinensbehandling i slutenvård. För närvarande drivs 34 öppenvårdsmottagningar i lokal samverkan med kommuner och stadsdelar.

Inom Beroendecentrum Stockholm finns ett flertal specialistmottagningar som exempelvis Metadonsektionen, Neuropsykiatriska mottagningen, Psykoterapiteamet och TUB-mottagningen som arbetar med behandling av läkemedelsberoende.

I huvudsak skall patienter bedömas och remitteras från respektive lokal beroendemottagning inför slutenvård och specialiserad beroendevård.

Se även www.sllso.sll.se

Exempel på insatser från beroendecentrum:

- Abstinensbehandling i öppen och slutenvård
- Tillnyktring
- LVM – läkarintyg
- Alkohol och drogkontroller inom ramen för medicinsk behandling
- Utredning och behandling av beroendetillstånd, behandling och rehabilitering av läkemedelsberoende
- Läkemedelsassisterad behandling av beroendetillstånd
- Psykoterapi
- Aktivt smittskyddsarbete
- Anhörigstöd

Kontaktuppgifter

Kungsholmsmottagningen

Besöksadress: S:t Göransgatan 126, 8 tr
Postadress: S:t Göransgatan 126, 112 45 Stockholm
Tel: 08-123 473 20
Fax: 08-123 496 40
Chefssjuksköterska: Dusanka Grönvall, tel 08-123 473 24
E-post: dusanka.gronvall@sll.se

Norra Mottagningen, Norrmalm

Besöksadress: Tulegatan 13
Postadress: Box 3141, 103 62 Stockholm
Tel: 08-123 472 20
Fax: 08- 123 497 41
Chefssjuksköterska: Kent Johansson, tel 08-123 472 22
E-post: kent.e.johansson@sll.se

Östermalms beroendemottagning

Besöksadress: Karlavägen 112
Postadress: Box 24156, 104 51 Stockholm
Tel: 08- 123 470 60
Fax: 08-123 497 35
Chefssjuksköterska: Sonja Lundberg, tel 08-123 470 63
E-post: sonja.lundberg@sll.se

Specialistpsykiatri

Norra Stockholms psykiatri ansvarar för specialistpsykiatri för personer över 18 år inom stadsdelarna Östermalm, Norrmalm, Kungsholmen, Bromma, Hässelby, Vällingby samt Ekerö kommun. Norra Stockholms psykiatri är indelat i följande sektioner: Allmänpsykiatriska sektionen, Psykossektionen, Affektiva sektionen samt Äldrepsykiatriska sektionen. Heldygnsvården är lokaliserad till S:t Görans sjukhus. Avdelningarna är subspecialiserade enligt sektionindelningen.

Psykossektionen

Inom psykossektionen finns en öppenvårdsmottagning för förstagångsinsjuknade i psykos och två psykosmottagningar för långtidssjuka patienter; Psykiatricentrum Väst som ansvarar för stadsdelarna Bromma, Hässelby, Vällingby samt Ekerö kommun och dels Serafen City som ansvarar för stadsdelarna Norrmalm, Kungsholmen och Östermalm.

Midhagens öppenvårdsmottagning och avd 5 på S:t Görans sjukhus arbetar tillsammans med att erbjuda snabb intervention, utredning och behovsanpassad behandling till förstagångsinsjuknade i psykos i åldern 18-45 år.

Under jourtid tar PH-teamet (Psykossektionens hemteam) uppdrag för patienter med pågående kontakt inom psykossektionen. PH-teamet, som utgår från vårdavdelning 2 och 4 på S:t Görans har möjlighet att göra hembesök från kl 16 – 22 vardagar och kl 13 – 22 på helger. Avd 2 och 4 ansvarar också för telefonrådgivning kl 16.30 – 08.00 vardagar samt hela dygnet under helger.

Allmänpsykiatriska sektionen

För allmänpsykiatriska patienter finns tre öppenvårdsmottagningar, Allmänpsykiatriska mottagningen City vilken ansvarar för stadsdelarna Norrmalm, Kungsholmen, Östermalm, Allmänpsykiatriska mottagningen Bromma-Ekerö som ansvarar för boende i Bromma samt Ekerö kommun och slutligen Allmänpsykiatriska mottagningen Vällingby vilka ansvarar för boende i Vällingby och Hässelby stadsdel.

Den Allmänpsykiatriska sektionens vårdkedja har två slutenvårdsavdelningar på S:t Görans sjukhus, avd 24 och avd 25.

Affektiva sektionen

Affektivt centrum är en öppenvårdsmottagning med uppdrag att ta emot patienter med bipolär sjukdom, typ 1, samt att ge konsultationer kring andra bipolära sjukdomar. Man gör också second opinion bedömningar av bipolär sjukdom. Tillsammans med avd 53 bildar man en vårdkedja för denna patientgrupp. Uppagningsområdet för denna vårdkedja är hela Norra Stockholms psykiatriområde.

Behandlingsenheterna tar emot patienter som har komplexa psykiatriska vårdbehov med allmänpsykiatriska vårdbehov med allmänpsykiatriska diagnoser (främst personlighetsrelaterade tillstånd) och neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Behandlingsenheten City ansvarar för stadsdelarna Kungsholmen, Norrmalm och Östermalm och Väst som ansvarar för stadsdelarna Bromma, Hässelby-Vällingby samt Ekerö kommun. Slutenvårdsavdelning 51, S:t Görans sjukhus, tillhör denna vårdkedja.

Inom Affektiva sektionen finns också ECT-verksamhet för Norra Stockholms psykiatri.

Arbetsätt

Norra Stockholms Psykiatri ansvarar för psykiatrisk hälso- och sjukvård inom så väl öppen som slutenvård, som kräver specialistkompetens i psykiatri och som inte inryms i primärvårdens uppdrag eller i annan vårdgivares uppdrag på specialistnivå. Verksamheten bedrivs med patientfokuserad helhetssyn, kontinuitet, tillgänglighet, gott och respektfullt bemötande. Närstående ses som en resurs och deras behov av stöd beaktas. Arbetsättet anpassas till patienternas behov av adekvat behandling, utredning, omhändertagande och god vårdmiljö utifrån de regionala vårdprogrammen som finns för de olika psykiatriska diagnoserna. Välfungerande samverkan är en grundläggande förutsättning för att nå ett gott resultat av vård och behandling.

Se även www.sls.sll.se

Kontakt

För personer i behov av kontakt med psykiatrin skall kontakt i första hand tas med den allmänpsykiatriska öppenvårdsmottagningen antingen genom egenanmälan eller via remiss. Var god se kontaktuppgifter.

Varje öppenvårdsmottagning har akutansvar samt tillgänglighetskrav varje vardag kl 8.00 - 16.30. Från kl 16.30 - 22.00 finns mobilitet utgående från respektive vårdavdelning i vårdkedjan på S:t Görans samt telefontillgänglighet dygnet runt, även den från vårdavdelning på S:t Görans kopplat till mottagning i vårdkedjan. Rent tekniskt kopplas telefonerna vidare från öppenvårdsmottagningarna kl 16.30 till slutenvårdsavdelning på S:t Görans. I övrigt finns Länsakuten på S:t Görans sjukhusområde öppen dygnet runt.

Kontaktuppgifter

Allmänpsykiatriska mottagningen City

Box 6401

113 82 Stockholm

Besök: Olivecronas väg 7, 2tr

Tel: 08-123 49 000

Fax: 08-123 49 599

Enhetschef: Joakim Lagerström, tel 08-123 490 14

E-post: joakim.lagerstrom@sll.se

Serafens Psykiatriska mottagning City (psykos)

Hantverkargatan 2 C

112 83 Stockholm

Tel reception: 08-123 489 00

Fax: 08-123 496 79

Enhetschef: Agneta Nyström, tel 08-123 489 03, 070-484 84 19

E-post: agneta.nystrom@sll.se

Midhagens öppenvårdsmottagning

S:t Göransgatan 126, 6 tr

112 45 Stockholm

Tel: 08-123 485 65

Fax: 08-672 24 24

Enhetschef: Maria Mattsson, tel 08-123 485 82, 0739-660 524

E-post: maria.mattsson@sll.se

Behandlingsenheten City
Hantverkargatan 2 D
112 83 Stockholm
Telefon: 08-123 488 20
Fax: 08-123 495 82
Enhetschef: Yvonne Artaedius, mobil: 070-484 03 97
E-post: yvonne.artaedius@sll.se

Affektivt centrum
Vårdvägen 3
S:t Görans sjukhus
112 81 Stockholm
Tel: 08-123 48 720
Fax: 08-123 49 682
Enhetschef: Kristina Ehrencrona
E-post: kristina.ehrencrona@sll.se

Stockholms läns psykiatriska akutmottagning (Länsakuten)
Vårdvägen 5
S:t Görans sjukhus
112 81 Stockholm
Telefon: 08-123 492 00
Fax: 08-123 496 95

Habiliteringscenter Stockholm för ungdomar och vuxna

Habiliteringscenter Stockholm för ungdomar och vuxna är en enhet inom Habilitering & Hälsa, Stockholms läns landsting. Målet för Habilitering & Hälsas verksamheter är att underlätta tillvaron för personer med funktionsnedsättningar och därigenom skapa förutsättningar för ökad delaktighet i samhällslivet.

Habiliteringen utgör en specialistnivå som är ett komplement till samhällets övriga service och insatser. Grundsynen är att invånarna i länet i första hand bör få insatser på basnivån i sin närmiljö, dvs. från socialtjänst, skola, primärvård, psykiatri och övrig handikappomsorg.

Målgruppen är ungdomar över 16 år och vuxna som är bosatta inom enhetens upptagningsområde dvs Hässelby-Vällingby, Kungsholmen, Norrmalm, Östermalm, Bromma, Södermalm, Enskede-Årsta-Vantör, Farsta, Skarpnäck och Ekerö kommun. För brukare med Aspergerdiagnos är upptagningsområdet utvidgat med stadsdelarna Spånga-Tensta, Rinkeby-Kista, Älvsjö, Hägersten-Liljeholmen och Skärholmen

På Habiliteringscenter Stockholm vänder oss till personer som tillhör LSS personkrets (Lagen om stöd och service till funktionshindrade) dvs personer med:

- utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd.

-andra stora och varaktiga funktionsnedsättningar som inte beror på normalt åldrande och som förorsakar betydande svårigheter i den dagliga livsföringen och därmed har ett omfattande behov av stöd eller service.

Dessutom vänder vi oss till personer med medfödda eller tidigt förvärvade rörelsehinder och behov av varaktig habilitering i öppen vård.

Verksamheten riktar sig även till anhöriga och övriga personer i brukarens nätverk.

Målgrupper som kan få stöd från andra enheter för vuxna inom Habilitering & Hälsa är personer med:

- autism/autismliknande tillstånd i kombination med utvecklingsstörning.
- förvärvad hjärnskada som leder till betydande och bestående begåvningsmässiga funktionsnedsättningar.

Ansökan till Habiliteringscenter Stockholm görs av personen själv eller dess företrädare, då vi arbetar på brukarens och hans/hennes företrädarens uppdrag. Kontakt kan initieras av övriga huvudmän om den enskilde har lämnat sitt samtycke och är positiv till kontakt med habiliteringen, som ett led i att personen själv inte ska behöva ta initiativ till ett möte och att det finns behov av samverkan mellan berörda.

Habiliteringsinsatsen kan vara råd, stöd, kunskapsförmedling och behandling. Insatserna kan handla om att se till att miljön runt den enskilde blir så anpassad som möjligt. Vid Habiliteringscenter Stockholm förskrivs även personliga hjälpmedel som kan göra det lättare att röra sig, att utföra vardagsaktiviteter och att kommunicera.

Vid enheten lämnas information till brukare/företrädare om funktionsnedsättningen och dess konsekvenser samt information om samhällets stöd.

Habiliteringscenter erbjuder överföring av kunskap och information till personal och anhöriga i den enskildes närmiljö.

Mer information om Habilitering & Hälsa finns att läsa på www.habilitering.nu.

Där finns även blanketter för ansökan.

Kontaktuppgifter

Habiliteringscenter Stockholm Besöksadress: Tideliugatan 12 Rosenlund, Box 170 56 104 62 Stockholm Växel: 08-123 35 200 Enhetschef: Elisabeth Ericson Weibahr, tel 08-123 35 207 Fax: 08-720 56 06 E-post: elisabeth.ericson-weibahr@sll.se
--

Kriminalvårdens verksamhet

Frivården

Frivården, *den öppna kriminalvården*, är den del av Kriminalvården som ansvarar för påföljder i frihet. Ungefär två tredjedelar av kriminalvårdens klienter finns inom Frivården. En stor del av frivårdens arbete handlar om övervakning. Frivården övervakar både de klienter som blir villkorligt frigivna från fängelse och de som döms till skyddstillsyn, också när den kombineras med föreskrift om samhällstjänst eller kontraktsvård.

Frivården ansvarar också för intensivövervakning med elektronisk kontroll (fotboja), utför personutredningar i brottmål och yttranden på personer som står under övervakning samt arbetar med underlag för anstaltsplacering på de personer som dömts till fängelse och är på fri fot.

Övervakning innebär stöd och kontroll. Alla klienter i frivården som står under övervakning tilldelas en handläggande tjänsteman, frivårdsinspektör. Inom ramen för övervakningen genomför frivården motivations- och påverkansarbete. Många klienter som står under övervakning genomgår något av Kriminalvårdens behandlingsprogram. Målet är att se till att klienten inte återfaller i brott och att underlätta för honom eller henne att komma tillbaka till ett normalt liv i samhället efter avtjänad påföljd.

Enligt normaliseringsprincipen ska kriminalvårdens klienter, som exempelvis är i behov av boende, arbete eller vård, ha tillgång till samhällets resurser på samma sätt som alla andra medborgare.

Frivården har huvudansvaret för samordning av klientens verkställighetsplan inom kriminalvården. Planen följer klienten mellan häkte, anstalt och frivård. I planen skrivs in mål och delmål för verkställigheten, vilka insatser som krävs för att nå målen och en tidsplan. Vid mer komplicerade beroendetillstånd av alkohol och narkotika samarbetar Frivården med den specialiserade beroendevården och/eller socialtjänsten.

Kontaktuppgifter

Frivården Fridhemsplan
Box 12084
102 23 STOCKHOLM
Besök: Drottningholmsvägen 14
Tel: 077-228 08 00
Fax: 08-559 383 33
E-post: f.fridhemsplan@kriminalvarden.se

Avvikelsehantering

Varje organisation följer sina interna rutiner. Frågor som rör samarbete diskuteras i lokala samarbetsgruppen. Vid eventuell oenighet eller frågor av övergripande karaktär lyfts frågorna till Centrala Gemensamma Samverkansgruppen.

I de samverkansformer som finns mellan landsting, kommun och kriminalvård, ingår att upprätta ett gemensamt system för avvikelsehantering rörande brister i samverkan, resurser eller arbets sätt.

Målsättningen är att brister i samverkan mellan landsting och stadsdelsförvaltning ska lyftas till lokala samverkansgruppen i syfte att utarbeta åtgärdsförslag. En skriftlig avvikelse rapport lämnas till respektive verksamhetsrepresentant i lokala samverkansgruppen. Avvikelse rapporten skall åtgärdas omgående av den som tar emot rapporten. Vid behov sker åtgärderna i samråd med den andra parten. Stadsdelsförvaltningarna och landstinget sammanställer inför varje lokalt samarbetsmöte de avvikelse rapporter man har tagit emot. Lokala samverkansgruppen ska utarbeta åtgärdsförslag till följd av avvikelse rapporterna. Varje avvikelse rapport ska följas upp på lokala samverkansgruppens möten.

Landstinget och respektive stadsdelsförvaltning ansvarar för information till verksamheterna om kontaktvägar för avvikelsehantering.

Individuell plan

I HSL och SoL infördes 1 januari 2010 likalydande bestämmelser att landsting och kommun tillsammans ska upprätta en individuell plan när den enskilde har behov av insatser från både hälso- och sjukvården och kommunen. Det räcker att en av huvudmännen anser att behov av plan finns. En plan ska bara upprättas om den enskilde samtycker till det och ska således inte upprättas mot den enskildes vilja. Närstående ska ges möjlighet att delta i arbetet om det är lämpigt och den enskilde inte motsätter sig det. Av planen ska det framgå vilka insatser som behövs, vilka insatser respektive huvudman ansvarar för och vem av huvudmännen som ska ha det övergripande ansvaret för planen. Även insatser från andra aktörer, exempelvis Försäkringskassan och kriminalvården kan redovisas i planen.

Samordnad vårdplanering i slutenvård

Informationsöverföring från avdelning inom psykiatri till socialtjänsten skall ske via WebCare om så är möjligt. Befintliga faxrutiner ska dock behållas som reserv tills vidare i händelse av nedsatt tillgänglighet i WebCare. Meddelandefunktionen i Take care används mellan avdelning och öppenvård i psykiatri.

Inskrivningsmeddelande – Fax 1

Med inskrivningsmeddelande avses ett meddelande till kommunen. Syftet är att informera om att en person blivit inskriven på sjukhuset och att en samordnad vårdplanering kan bli aktuell. Inskrivningsmeddelande behöver endast lämnas för de patienter där nya eller fortsatta hjälpinsatser bedöms bli aktuella efter sjukhusvistelsen. Meddelandet får omfatta namn, personuppgifter och folkbokföringsadress utan att patientens samtycke begärs. Personuppgifterna skall synas tydligt och ej vara kodade.

Kallelse till samordnad vårdplanering – Fax 2

När den behandlande läkaren inom den slutna hälso- och sjukvården bedömer att en patient efter sjukhusvistelsen behöver fortsatt vård och/eller omsorg från kommunen skall samordnad vårdplanering genomföras och en vårdplan upprättas. Vårdplaneringen sker i samverkan mellan berörda enheter inom kommun och landsting och tillsammans med patient och närstående. Patienten skall lämna samtycke till fortsatt vård och omsorg och att vårdplanering genomförs. Om samtycke inte

2011-09-06

Dnr 211-596-1.25

kan inhämtas på patientens tillstånd gör läkaren en menprövning med utgångspunkt från bl a närståendes synpunkter.

Öppenvården kallar till vårdplanering när det gäller kända patienter. Slutenvården till övriga.

Justering av planen

En individuell plan räknas som upprättad först då den har justerats/kvitterats av samtliga ansvariga enheter. Planen kan för sjukvårdens enheter justeras av läkare, sjuksköterska, arbetsterapeut, sjukgymnast eller annan utsedd företrädare för berörd enhet. Slutenvården ansvarar för att berörda parter ges möjlighet att justera planen.

Vid utskrivning från slutenvården till särskilt boende svarar i normalfallet enbart kommunen och slutenvården för justering av den individuella planen. Vid mer komplicerade medicinska bedömningar justeras planen även av läkare vid särskilt boende. I dessa fall skall kommunen se till att slutenvården får nödvändiga uppgifter om vem som är ansvarig läkare.

Betalningsansvar – Fax 3

En kommun har betalningsansvar för patienter i slutenvård som är utskrivningsklara och för vilken en vårdplan är justerad och utskrivningsmeddelande har mottagits.

Betalningsansvar infaller tidigast fem vardagar (somatisk/geriatrisk vård) respektive 30 vardagar (psykiatrisk vård) efter den dag kommunen mottagit kallelsen till vårdplanering, förutsatt att kallelsen skickats före klockan 16.00 denna dag. För kvittens på kallelse till vårdplanering krävs bekräftelse från kommunen. Sådan ska ges utan dröjsmål.

Betalningsansvaret kan infalla först vardagen efter att utskrivningsmeddelandet mottagits.

Godkänt faxkvitto på slutenvårdsenheten eller registrering i WebCare räknas som kvittens på att vårdplan och utskrivningsmeddelande nått mottagaren.

Utskrivningsmeddelande – Fax 4

Utskrivningsmeddelande skickas senast dagen innan patienten blir utskriven. Meddelandet ska gå till de parter som enligt vårdplanen är ansvariga för fortsatta insatser.

Vårdplanen ska ha justerats av berörda parter innan utskrivningsmeddelandet skickas.

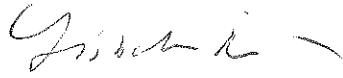
En patient är utskrivningsklar om han eller hon av den behandlande läkaren inte längre bedöms behöva vård vid en enhet inom landstingets slutna hälso- och sjukvård.

Samordnad vårdplanering i öppenvård

Psykiatri, beroendevården eller socialtjänsten initierar nya ärenden, presenterar problemet och behovet av stöd. Personlig kontakt tas mellan psykiatri, beroendevård och socialtjänst. Tid, plats och vilka personer som ska vara med på mötet bestäms. Mötet ska syfta till att ge den enskilde information om vilken vård eller vilka insatser som planeras, och en individuell plan (vårdplan) upprättas tillsammans med den enskilde. Uppföljning av vårdplanering görs regelbundet och tider för detta bokas löpande.

Uppföljning och beslut om eventuella förändringar i överenskommelsen görs i samband med Centrala Gemensamma Samverkansgruppens möten.

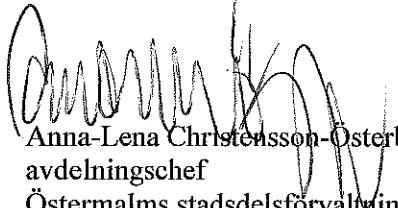
Stockholm i maj 2011



Lisbeth Rieser
avdelningschef
Kungsholmens stadsdelsförvaltning



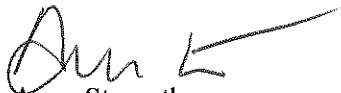
Siw Lideståhl
avdelningschef
Norrmalms stadsdelsförvaltning



Anna-Lena Christensson-Osterberg
avdelningschef
Östermalms stadsdelsförvaltning



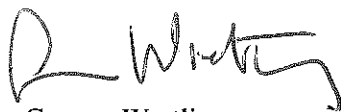
Gunilla Karlsson
sektionschef
Beroendecentrum Stockholm



Anna Stenseth
verksamhetschef
Norra Stockholms psykiatri



Barbro Lagander
verksamhetschef
Verksamhetsområde Stockholm, Habilitering & Hälsa



Gunnar Wretling
kriminalvårdschef
Frivården Stockholm