

ANSÖKAN OM STIMULANSBIDRAG TILL BÄTTRE VÅRD OCH BEHANDLING FÖR PERSONER MED TUNGT MISSBRUK

Projektbeskrivning

Bakgrund

Sedan 1999 bedrivs en gemensam lokal mottagning för missbrukare tillsammans med landstinget, mottagningen kallas Hässelbymottagningen. Samarbetet sker i det dagliga arbetet i gemensamma lokaler och fasta samarbetsmöten finns både veckovis och dagligen. Sedan februari 2007 har mottagningen kompletterats med en specialiserad ungdomssjuksköterska för åldersgruppen 13-25 år.

Klientunderlaget har förändrats de senaste tre åren, då antalet anmälningar och ansökningar i åldersgruppen 18-25 ökar. Vuxenenheten har sin nedre åldersgräns sänkt till från 18 år från januari 2006 och ett tydligt uppdrag har varit att prioritera unga vuxna med missbruk i stadsdelsnämnden.

Sedan januari 2007 bedrivs ett projekt beviljat av Länsstyrelsen som syftar till att öka tillgängligheten till missbrukarvården för unga vuxna (18-25 år) med tungt missbruk.

Syfte

Fortsättning

Vuxenenheten avser nu att ansöka om stimulansbidrag för att i ytterligare ett år fortsätta med utvecklingen för att uppnå en ökad tillgänglighet till missbrukarvården för unga vuxna (18-25 år) med tungt missbruk.

Hänvisning till mer information finns i tidigare material. Se bilaga 1, 2 och 3.

Komplettering

Vuxenenheten vill utveckla vårdkedjan på mottagningen för åldersgruppen unga vuxna med tungt missbruk genom att upprätta:

- Lokal behandlingsgaranti (för unga vuxna) som innebär längsta väntetid vid ansökan om 2-3 dagar till ett första samtal med socialtjänsten och att en individuell vårdplan tillsammans med ungdomssjuksköterska upprättas inom 4 veckor.
För ersättning av de behandlingskostnader som kan uppstå vid behov av köpt vård ansöks även om schablonersättning
- Ett lokalt öppenvårdsprogram för unga vuxna med ett evidensbaserat program som finns på marknaden, det heter ”*stopp och tänk*” och uppges fungera väl på unga personer med missbruk. Även *cannabisprogram* ska kunna erbjudas den unge.

Mål

Att fortsätta utvecklingen av en verksamhet med ökad tillgänglighet för att nå unga vuxna med tungt missbruk

Att inleda en kartläggning och identifiering av missbruksproblematik bland unga vuxna i stadsdelen.

Beskrivning av insats

Arbetsmetoden kommer att innebära en ökad kunskap om vilka unga vuxna med missbruk som finns i stadsdelen, länka och lotsa till rätt stöd och hjälp och snabbt kunna erbjuda hjälp vid behov. Stadsdelens missbrukarvård kan även erbjuda evidensbaserade metoder lokalt på hemmaplan som en del i en hel vårdkedja. I metoden ingår också att kartlägga den missbruksproblematik hos unga vuxna (18-25 år) som finns i stadsdelen. Det sker dels genom iakttagelser men även genom det material som framkommer av genomförda ASI/ADAD och MAPS (Addiction Severity Index/Adolescent Assessment Dialogue & Monitoring Area Phase System) på aktualiserade personer på mottagningen.

Beskrivning av målgrupp

Unga vuxna med missbruk är en ökande grupp i stadsdelen sedan några år tillbaka, åldersgruppen 18-25 är den i antal största åldersgruppen av aktualiserade klienter sedan mätningar januari 2006.

År 2006 aktualiserades 66 klienter i åldersgruppen 18-25.

I det materialet framgår att männen i åldersgruppen 18-25 i hög utsträckning aktualiserades efter anmälan. Kvinnorna inkom i något högre utsträckning genom egen ansökan om vård/behandling. Flera av de intervjuade männen är under 20 år gamla, medan flera av kvinnorna är över 20.

De flesta av både kvinnorna och männen har inte varit aktuella tidigare.

Narkotika dominerar bland både kvinnor och män i åldersgruppen 18-25 år.

Av ASI-statistik framgår att cannabis, förutom olika narkotiska preparat dominerar bland männen och att blandmissbruk dominerar bland de intervjuade kvinnorna.

Både männen och kvinnorna har till största delen sin aktuella försörjning genom socialbidrag. Männen har till mycket högre del än kvinnorna kontakt med kriminalvården och har flera fällande domar.

Kvinnorna uppger till större del än männen att de har problem med fysisk och psykisk hälsa.

En inventering av aktuella klienter på ungdomssektionen under april 2007 visar att 28 personer finns aktuella som har ett missbruk och flera har kontakt med Maria Ungdom. Av de 28 personerna blir 6st 18 år under året, 8st är 17 år, 11st 16 år och 2st 15 år. Ungdomssektionen beskriver att de upplever en klar ökning av unga med missbruk jämfört med hur det sett ut tidigare.

Metod

Utveckla vårdkedja för unga vuxna på hemmaplan tillsammans med beroendemottagningens ungdomssjuksköterska.

Metoden riktar sig till unga och kräver därför snabbhet i att uppnå kontakt, relation till den unge och förtroende för att kunna arbeta motiverande med den unge.

- *Snabbhet* kan uppnås genom att det finns socialsekreterare med uppdrag på fältet och som därmed har möjlighet att i ett tidigt skede nå unga vuxna med tungt missbruk och snabbt länka/lotsa till rätt stöd och hjälp. Socialsekreterarna arbetar tillsammans med samarbetspartners som ungdomssjuksköterska, fältassistenter, centrala uppsökarenheten och härbärgesteamet, polis och lokala ungdomsmottagningen.
- *Relation* kan erbjudas av socialsekreterare som har kunskaper i och kan erbjuda evidensbaserade program som MI, "Stopp och tänk" och cannabisprogram.
- Ökat *Förtroende* för missbrukarvården i stadsdelen kommer att uppnås om den unge vuxne snabbt får hjälp till en planering från första kontakt. En behandlingsgaranti för unga vuxna införs och innebär en längsta väntetid efter ansökan om 2-3 dagar till ett första samtal med missbrukarvården. Evidensbaserade metoder används i bedömningsarbetet och vid upprättandet av vårdplan för val av insats.

Genomförande

Efter ett positivt besked om stimulansbidrag kan arbetet starta omgående.

- Det fältförlagda och utåtriktade arbetet är igång sedan januari 2007.
- Kompetensutveckling skapas genom inköp av utbildning i den evidensbaserade metoden *stopp och tänk* samt *cannabisprogrammet*.
- Rekrytering för komplettering till snabb mottagning och därmed säkerställande av lokal behandlingsgaranti påbörjas så snart som möjligt efter ett positivt besked om tillräckliga medel.

Personal

För att pröva att arbeta med denna arbetsmetod i sin helhet behövs 3,5 personal.

- 2,0 socialarbetare som arbetar med att söka och lotsa unga vuxna missbrukare, (finns redan som projektanställda under 2007).
- 0,5 personal som stöd för uppföljning i dokumentationssystemen ASI/ADAD och MAPS (Addiction Severity Index/Adolescent Assessment Dialogue & Monitoring Area Phase System).
- 1,0 socialsekreterare som förstärkning till att upprätthålla och utveckla förstärkt mottagningsfunktion med lokal behandlingsgaranti.

Förväntat resultat

Att personer i åldersgruppen unga vuxna med tungt missbruk uppnår ett resultat till rehabilitering och därmed att rekryteringen till gruppen *äldre med långvarigt tungt missbruk* minskar i stadsdelen. Resultatet kan dock vara långsiktigt, mätbara resultat kan dröja upp till 2-3 år.

Mätbarhet: Att med ASI/ADAD och Maps kartlägga och följa upp missbruksutvecklingen i stadsdelen.

Implementering i ordinarie verksamhet

Arbetsmetoderna implementeras i ordinarie verksamhet efter projekttidens slut.

Projekttid

Ett år

Utvärdering/uppföljning (med metod och genomförande)

Som dokumentationssystem ska ASI/ADAD och MAPS (Addiction Severity Index/Adolescent Assessment Dialogue & Monitoring Area Phase System) användas för såväl faktainsamling, behandlingsplanering och uppföljning.

Sammanställning av ASI och MAPS sker vid projekttidens slut i slutrapport.

Klienten beskrivs och analyseras utifrån individuell bakgrund, tidigare behandlingsinsatser, beroendeproblematik, somatiska och psykiatriska frågeställningar och sociala faktorer.

Projektet kommer att utvärderas i en skriftlig rapport utifrån mål och syfte med stöd av en kvalitativ undersökning som genomförs med s.k fokusgrupp-metoden.

Även protokollförda möten och dagboksanteckningar kommer att kunna finnas som grund för slutrapporten.

Projektbudget ett år

Kostnadsslag	TKR
Lön inkl. PF för 3,5 projektanställda	1 700
Lokalhyra	90
Schablonersättning för ökat vårdbehov	Ansöker senare
Planeringsdag	20
Utbildning: Stopp och tänk	210
Utbildning: Cannabisprogrammet	50
Utvärderingskostnad: Fokusgrupp med rapport	30
Handledning/metodutveckling	35
Övrigt (materialkostnader, fältkläder, mobiler)	30
Totalt	2165

Uppgift om kontaktperson

Ingrid Alegren, Enhetschef Vuxenenheten
08-508 05334

Bilagor:

Verksamhetsplan Vuxenenheten 2007	bilaga 1
Projektplan 2007	bilaga 2
Delrapport maj 2007	bilaga 3