



Handläggare: Lena Helmersson Agge
Telefon: 08- 508 16 207

Till
EnskedeÅrsta-Vantörs stadsdelsnämnd

Ansökan om utvecklingsmedel till behandlingsinsatser

Förslag till beslut

Ansökan görs hos Länsstyrelsen i Stockholms län om utvecklingsmedel med 400.000 kr för att finansiera en samordnarfunktion på Gullmarsplan beroendemottagning under ett år. Syftet är att utveckla samverkansmodeller kring insatser i öppenvård för personer med missbruks- och beroendeproblematik.

Gillis Hammar
Stadsdelsdirektör

Ingrid Friberg
Tf. chef socialtjänstavdelningen

Sammanfattning

Länsstyrelsen i Stockholms län inbjuder kommuner att söka om utvecklingsmedel för att utveckla öppenvårdsinsatser för ungdomar och vuxna med missbruksproblem. Länsstyrelsen prioriterar stöd till samverkans- och vårdkedjemodeller mellan olika vårdgivare och organisationer eller anhöriga. En integrerad mottagning för personer med beroendeproblematik startade med stöd av Miltonmedel i slutet på januari 2006 vid Gullmarsplan. Mottagningen tog emot 3900 besök under 2006.

Förvaltningen vill söka utvecklingsmedel för en samordnarfunktion på mottagningen. Samordnaren ska också se över utbudet av öppenvårdsinsatser och möjligheterna till samutnyttjande av resurserna i syfte att stärka vårdkedjan för den enskilde missbrukaren i stadsdelsområdena Skarpnäck, Farsta, EnskedeÅrsta-Vantör.

Ärendets beredning

Tjänsteutlåtandet har utarbetats inom socialtjänstavdelningen i samråd med berörda parter. Ansökan är förankrad hos samverkansparterna.

Bakgrund

I samverkan mellan Farsta, Skarpnäcks och Enskede-Årsta stadsdelförvaltningar och landstingets Psykiatri södra samt Maria Beroendevård startade en integrerad lokal beroendemottagning i januari 2006 med stöd av Miltonmedel. Parterna har som gemensam uppgift att förebygga och behandla såväl drog- som alkoholmissbruk och beroendeproblematik. På mottagningen arbetar läkare från Maria beroendevård och Allmänpsykiatri, sjuksköterska, mentalsköterska och en socialsekreterare från vardera av de tre stadsdelsförvaltningarna. En koordinator har varit anställd för att starta upp verksamheten på mottagningen.

Under 2006 tog mottagningen emot 3900 besök. En stor grupp var besökare med långvarig alkoholproblematik, som haft regelbunden kontakt och fått medicinering för att kunna bibehålla sin nykterhet eller förlänga nyktra perioder. Även personer som utretts och diagnostiserats ha en ADHD- problematik har gått regelbundet på mottagningen för medicinering och kontroll.

Med erfarenheter från ett års verksamhet (2006) har övergripande planering och konkret planering utformats för år 2007. I planeringen ingår att starta ett kvinnoforum med en lättare struktur och en traditionell kvinnogrupp med mer struktur. Mottagningen ska under våren erbjuda anhöriga stöd i form av gruppverksamhet. Beslut har vidare tagits om att samordnad vårdplan ska skrivas vid aktuella nätverksmöten där planering görs upp mellan aktuella samverkanspartners och "klient". I maj månad ska mottagningen ha "öppet hus" där brukare och frivilligorganisationer ska ges möjlighet till informella möten.

Syfte

En samordnarfunktion behövs för att samordna insatserna på mottagningen och för att hålla samman kunskap om stadsdelsförvaltningarnas öppenvårdsalternativ samt stöd för anhöriga. Samordnaren ska närmare inventera utbudet av öppenvårdsinsatser som erbjuds inom stadsdelsförvaltningarna Farsta, Skarpnäck, Enskede-Årsta-Vantör och vara insatt i vårdinnehåll och olika behandlingsmodeller som stadsdelarna erbjuder. Möjligheterna till gemensamt resursutnyttjande för de personer som söker hjälp på mottagningen ska belysas. Detta är ett led i att utveckla samverkan och bygga broar mellan den befintliga öppenvården. Samordnaren ska också vara länk till verksamheter inom frivilligorganisationerna. För den enskilde är det viktigt att få tillgång till fler behandlingsalternativ och en sammanhållen vårdkedja. För personer med tungt missbruk är ofta en planering som sträcker sig över tid nödvändig och olika typer av insatser krävs.

Målgrupp är personer över 18 år

Tre grupper är prioriterade vid mottagningen.

- Personer med komplexa vårdbehov, missbruk i kombination med psykisk sjukdom/ störning och även annan tilläggsproblematik. I denna grupp ingår även socialt utslagna personer med svåra medicinska och sociala komplikationer.
- Kvinnor med missbruks- eller beroendeproblematik.
- Unga vuxna med missbruks- eller beroendeproblematik i olika grad

Mål med verksamheten

- att i samverkan med berörda instanser effektivt nyttja de gemensamma resurserna på ett sätt som förenklar för den enskilde med ovanstående problematik
- att tillskapa en kontaktyta för gemensamma vårdplaneringar
- att kunna erbjuda specialistkompetens och konsultation för övriga verksamheter inom förvaltningarna
- att erbjuda rådgivning och information per telefon till medborgarna i de tre stadsdelsområdena.
- att finnas som en resurs för anhöriga till personer med missbruks- och beroendeproblematik

Arbetsmetoder

Enligt samverkansavtalet för mottagningen förbinder sig parterna att använda sig av evidensbaserade metoder såsom ASI (addiction severity index) som är uppföljningsbart på individ- såväl som gruppnivå. Sedvanlig uppföljning av verksamheten görs regelbundet. En brukarenkät under 2006 visade att 74,5 % av besökarna var helt nöjda och resterande 25,5 % i stort sett nöjda med behandlingen. Intentionerna vid mottagningen är att genom närhet och samverkan förbättra förutsättningarna till lyckade behandlingsinsatser för de aktuella målgrupperna. Genom ett flexibelt arbetssätt och en ökad tillgänglighet förväntas mottagningen även nå ut till personer som befinner sig i en riskzon för att utveckla ett alkohol- eller drogberoende. Samtalsmetoder som bygger på ett lösningsfokuserat/kognitivt förhållningssätt används. Samverkan med frivilliga organisationer ingår. Samordnaren ska vara ansiktet utåt, ge råd och information vid förfrågningar om behandlingen på mottagningen samt tillhandahålla aktuell information om öppenvården och anhörigstöd i stadsdelarna. Samordnaren ska också kalla till gemensamma möten, uppföljningar, inbjudan till temadagar samt svara för dokumentation vid dessa möten.

Genomförande

Med Beroendemottagningen som bas, kommer samordnaren att skapa kontaktytor, bilda nätverk för öppenvården, sammanställa information och samordna insatserna på mottagningen. Samordnaren ska också ansvara för att regelbundet bjuda in frivilligorganisationer till exempel AA, NA, Nobba brass och nubbe, RSMH, Länkarna och KRIS.

Förväntat resultat

Det förväntade resultatet är att utvecklad samverkan ska leda till att stadsdelsförvaltningarnas öppenvårdsinsatser kan användas optimalt effektivt och att mer differentierade insatsen kan erbjudas utifrån den enskildes behov. Vid ett mer varierat utbud av insatser ökar möjligheterna att välja adekvata vårdalternativ samt stärka vårdkedjan för den enskilde. Genom samverkan kan nya behandlingsformer växa fram. Ett viktigt komplement för den enskilde kan vara deltagande i verksamheter som drivs av frivilligorganisationer. Syftet i många öppenvårdsbehandlingar är att visa på alternativ som kan stärka den enskilde i att leva ett nyktert och drogfritt liv.

Implementering i den ordinarie verksamheten

Kunskaper och erfarenheter genom goda exempel ska föras vidare vid metoddagar i ordinarie verksamheter. En gemensam katalog över utbudet av öppenvårdsinsatser ska finnas i stadsdelsförvaltningarnas verksamheter och rutiner för hur de kan användas.

Tidplan

Ett år från 1 juli 2007- 30 juni 2008.

Bilagor

1 Finansierings plan