

Ansökan om medel för fortsättning och komplettering för utökning ur central medelsreserv för arbete mot hemlöshet

Bakgrund

Missbrukssituationen i Hässelby-Vällingby stadsdelsområde är komplex. Många medborgare upplever en stor otrygghet i den offentliga miljön beroende på att personer med missbruksproblem i stora grupper vistas på torg och i parker. De som ansöker om hjälp har mer omfattande problematik, ofta ett blandmissbruk av alkohol och narkotika, har ofta en psykiatrisk och/eller en neuropsykiatrisk ställd diagnos alternativt bedöms kunna få en sådan och generellt är det många unga, en stor andel aktuella för våra insatser är mellan 18-30 år gamla.

Bedömningen är att många av dessa personer tillbringar all sin tid i närområdet. Den generella utvecklingen av arbetsmetoder inom området för missbruksvård sedan flera år tillbaka med minskad institutionsvård gör att fler bor och vistas i stadsdelen.

Patientunderlaget på beroendemottagningen med patienter som har medicinska behandlingen pga. missbruk och neuropsykiatriska diagnoser ökar konstant sedan några år tillbaka. Antal kontrakt och boende i försöks-, och träningslägenheter är högt inom stadsdelen jämfört med andra stadsdelar vilket medför stort behov av effektfulla metoder i insatsen med den boende/klienten.

Förvaltningen har sedan 2013 erhållit medel för att utveckla arbetssätt och metoder iför att nå missbrukare med komplex problematik genom att utveckla arbetssätt i Case Management och ge stöd i boende.

Stadsdelsförvaltningens vuxenhet behöver ta ytterligare ett steg för att nå ett samlat grepp i bra effektiva och evidensbaserade arbetsmetoder för medborgare med missbruk och samsjuklighet som bor i området. Lokala metoder i öppenvård med stort fokus på samverkan och stöd i evidens måste utvecklas som kan bidra till att samordningsvinster tas tillvara.

Arbetsätt och metoder

Arbetet är strukturerat, långsiktigt och bedrivs som teamarbete. Teamet arbetar integrerat med personer från Beroendecentrum Stockholm och landstingets öppenvårdspsykiatri. Arbetet utgår från modellerna för Assertive Community Treatment (ACT) och Intensive Case Management (ICM). ACT är en evidensbaserad modell av öppenvård där ett behandlingsteam genom mångsidiga insatser tar hand om individer. Teamet är tvärprofessionellt och består vanligen av representanter och olika funktioner från öppenvårdspsykiatri, beroendemottagning och kommunens socialtjänst.

Arbetsmetoden bygger på att jobba i nära relation till individen på hemmaplan, det är individanpassat och fokuserar på återhämtning genom att stärka autonomi, empowerment och egna integrationen i samhället.

Teamet arbetar på följande sätt

- Individanpassat
- Med evidensbaserade och för målgruppen anpassade arbetsmetoder, till exempel Motiverande Intervju (MI).
- Tar fram strukturerat program med bedömningsfas och genomförandefas. Här ingår ett flertal metodmoment som till exempel: Sociogram/Nätverksanalys, intervjumodell med brukaren och närstående, plan för personlig utveckling, handlingsplan/krisplan, resursgrupp möte och samordnad individuell vårdplan.
- Kopplar in adekvata resurser utifrån vilka besvär som identifierats och utifrån vilka mål individen ställt upp.
- Erbjuder stöd och viss missbruksvård, till exempel stödsamtal enligt MI eller utredning och uppföljning enligt ASI (Addiction Severity Index).
- Koordinerar insatser från flera aktörer.
- Följer upp samt rapporterar resultat.
- I nära samarbete med andra aktörer i klientens nätverk reviderar vid behov den individuella planen vid behov.
- Upptrappning av stödinsatser vid oro och kris.

Komplettering i ansökan för utveckling och förfining av arbetsätt och metoder

Hemlöshets- och missbrukssituationen ska kartläggas enligt Botkyrkamodellen. Utifrån resultatet ska metoder utarbetas och arbetet utvecklas för att möta de olika behoven på hemmaplan. Motivationsarbetet ska stärkas och arbetet med att erbjuda hemlösa boende i lägenhet med intensivt stöd enligt ICM- metoden.

En boendelots ska samverka med stadsdelens vuxenuppsökare i detta arbete. Boendeteamet ska kompletteras med ACT-kompetens för att stärka arbetet med de som bor i försöks-, och träningslägenheter för att öka deras förmåga till kvarboende. Uppsökarna ska även utveckla arbetet med bosättningar som är vanligt i Stadsdelens omfattande grönområden under sommarhalvåret.

En mottagning med enligt ACT-modellen planeras kunna starta våren 2015. Medverkande aktörer utöver Case-manager från socialtjänsten är då: landstingets öppenvårdspsykiatriska mottagningar genom Behandlingsenheten Väst, Unga-Vuxna mottagningen, Allmänpsykiatriska mottagningen, landstingets beroendemottagning i Hässelby samt primärvården med vårdcentralen i Hässelby.

Denna mottagning bedöms skapa ytterligare förstärkning till att nå patienter och klienter som har stor komplexitet i sitt missbruk och psykiatriska funktionsnedsättningar och framförallt unga i missbruk med komplex problematik som finns stor andel av i Hässelby-Vällingby.

Funktioner och insatser

Boendeteam

Två socionomer (boendelotsar) som ansvarar för insatser i öppenvård och i boende som ger stöd till individen att klara att bo i lägenhet i stadsdelen, stöd att samordna för struktur och utveckling för individen, till exempel kontakter med frivård, vårdcentral, psykiatri.

Öppenvårdsinsatser/behandling

Två socionomer (behandlare) arbetar med insatser som fokuserar på återhämtning genom att stärka autonomi, empowerment skapas genom motivationshöjande kunskaper och insatser, egen integration i samhället genom kurser i CRA-metoden (Community Reinforcement Approach). CRA är en behandling som är praktisk till sin karaktär kopplat till samhället och ger stöd för individen att få hjälp att utveckla alternativa beteenden med positiva konsekvenser som motvikt till missbruket.

Case Manager

Två Socionomer (Case manager) ger stöd till enskilda som kräver särskilt nära stödinsatser där flera aktörer är nödvändiga i öppenvården men individen själv har oerhört liten förmåga att klara av att ta till sig flera stödinsatser själva. Här krävs intensiva

kontakter och mycket arbete med relationsbyggande för att nå stabilitet.

Uppsökare

Två Socionomer (uppsökare) som kan söka individer i oroslågen och även söka upp vid bosättningar.

Vistet

Två och en halv personal. En öppen träfflokal, Vistet i Hässelby gård den vänder sig till missbrukare och hemlösa i stadsdelen. Träfflokalen har öppet på vardagar, förmiddagar och ger då stöd för att bryta isolering och ensamhet, ger omtanke, rådgivning, enklare frukost och möjlighet att tvätta kläder och duscha. Det finns länkning och uppsökande delar med diakon, uppsökare och sköterska från beroendemottagningen i Hässelby. Sköterskan från beroendemottagningen kan ge direkt hjälp till att nå kontakt med såväl beroendeläkare som läkare på vårdcentralen, det vill säga primärvården. På eftermiddagen finns gruppverksamheter för brukare som önskar mer stöd genom motivationsgrupp, kulturgrupp och motionsgrupp.

Tidplan och ekonomi

Arbetet omfattar en tidsperiod om två år januari 2015-december 2016. Budgeten uppgår till totalt 4,6 mnkr och beräknades enligt följande:

På årsbasis ser budgeten ut enligt följande:

Samordnare	350000
Boendelots	550000
CM	650000
Behandlare	650000
Utbildning	50000
Övrigt	50000
SUMMA	2300000

Total summa att söka avseende 2015: 2 300 000 kr

Kontaktperson

Eva-Charlotte Jonsson
avdelningschef
Individ- och familjeomsorgen
08-508 04 023