



Staben

STOCKHOLMS
SOCIALTJÄNSTFÖRVALTNING

Handläggare: Christina Höglom
Tfn: 08-508 25 606

TJÄNSTEUTLÅTANDE SOCIALTJÄNSTNÄMNDEN
2005-07-26 050823

DNR 105-527/2005

Till
Socialtjänstnämnden

Anmälan av förslag till revidering av gällande länsgemensamma missbrukspolicy -” Kommunerna, landstinget och missbrukarvården i Stockholms län”.

Förslag till beslut

Socialtjänstnämnden godkänner anmälan av det förslag till genomförande av gemensam översyn av gällande missbrukspolicy ,som tagits fram i samverkan mellan Kommunförbundet Stockholms Län och Stockholms läns landsting

Dag Helin

Tina Heinsoo

Ärendets beredning

Detta tjänsteutlåtande har beretts vid socialtjänstförvaltningens stab för utredning och projekt.

Bakgrund

Den nuvarande missbrukspolicyn ” Kommunerna, landstinget och missbrukarvården i Stockholms län – en gemensam policy för missbrukarvård och specialiserad beroendevård” antogs 1998. (KF 1998-09-07). Policyn har varit ett framgångsrikt styrdokument för att utveckla samverkan mellan länets kommuner och stadsdelarnas socialtjänst och landstingets beroendevård kring gemensamma insatser i den öppna beroendevården. Lokala integrerade beroendemottagningar finns praktiskt taget i alla länets kommuner och stadsdelar förutom något undantag. Behovet av att utvärdera och utveckla samverkan är dock stort. Den nuvarande policyn behöver ses över, revideras och kompletteras med ytterligare samverkanspunkter.

Översyn av missbrukspolicyn

Nedanstående frågeställningar är ett första utkast till frågor som framkommit i dialog med företrädare för KSL, Stockholms socialtjänstförvaltning och SLL.

Förslag på frågor som är tänkbara att belysa i översynen:

- En utvärdering av de nuvarande insatserna och dess effekt, både kostnadsmässigt och resultatmässigt

Har de lokala mottagningarna medfört mindre kostnader för slutenvården för socialtjänsten och landstinget?

- De lokala mottagningarnas samverkansuppdrag med psykiatri behövs stärkas
- För att möta patienter med komplexa vårdbehov behövs samverkan med psykiatri förstärkas genom ex samlokalisering
- Översyn av frågan om tillämpning av landstingets patientavgifter

Landstinget har patientavgifter för besök på mottagningarna. På grund av säkerhetsrisker med kontanthantering och bristande betalningsförmåga hos den tunga patientgruppen har avgifter varit svåra att ta ut. Frågan hur detta har lösts bör belysas

- Översyn av läkemedelsassisterad behandling ex metadon och subutex med anledning av nya föreskrifter från Socialstyrelsen

Nya regler från Socialstyrelsen från 2005 medför nya rutiner och arbetsmetoder kring metadon och subutex. Hur påverkar detta arbetet lokalt med missbrukarna i fråga om resurser och arbetsinsatser?

- Vårdinsatser för ungdomar under 18 år. Ska dessa utvecklas på Maria ungdom, ”Minimariorna” och/ eller på de lokala mottagningarna?

För ungdomar under 18 år med missbruksproblem erbjuds vård på vissa lokala mottagningar i samverkan mellan SLL och kommunen/stadsdelen och dels på Maria Ungdom (ungdomar under 20 år), dels på lokala mottagningar för missbrukande ungdomar kallat ”Minimario”. De olika strategierna bör belysas och utvärderas för en gemensam framtidsbild. För Stockholms stad har i tidigare utredningar bedömts att Maria Ungdom ska finnas kvar som en central resurs. Även vissa länskommuner har avtal med Stockholms stads del av Maria Ungdom.

- Vårdinsatser för barn och ungdomar med missbruks- och psykiatriska problem bör belysas i samverkan med BUP (barn och ungdomspsykiatriska vården) samt kommunernas socialtjänst

Många ungdomar uppvisar tidigt tecken på både psykiatriska problem och missbruksproblem. Samverkan och metoder kring behandlingen bör utvecklas mellan huvudmännen

- En gemensam mall för samverksansöverenskommelse mellan de lokala parterna

En standardmall för det gemensamma uppdraget bör utformas för att underlätta lokala överenskommelser. Lokala tillägg eller åtaganden ska självfallet anges i överenskommelserna.

- Behovet av somatisk vård för patienter med komplexa vårdbehov behöver samordnas

Många patienter har både psykiatriska och somatiska sjukdomar. Samverkan kring beroendevården och primärvården bör utvecklas för dessa patienter.

- Särskild uppmärksamhet bör riktas mot riskgruppen barn till missbrukare

Barn till missbrukare bör identifieras som en tänkbar riskgrupp.

- Metoder för att uppmärksamma och anpassa vården för både kvinnor och män

Genusperspektivet bör beaktas i översynen.

- Behovet av vård för patienter med komplexa vårdbehov med ex neuropsykiatriska eller rättpsykiatriska tilläggshandikapp/diagnos bör belysas.
