

Beroendevårdkedja Halland

Hans.Ackerot@regionhalland.se



Ansvarsfördelning beroende/missbruk

Baserat bl.a. på nationella riktlinjer från 2007 och 2014 samt regeringens missbruksutredning 2011.

- **Socialtjänsten** har övergripande ansvar för att tillse att personer med missbruk/beroende kommer under vård och behandling, samt för långsiktig rehabilitering
- **Primärvården** skall ge socialtjänsten medicinsk service främst när det gäller missbruk utan svår psykisk störning. Stå för arbete med tidig upptäckt, högkonsumtion och behandling av okomplicerat missbruk/beroende.
- **Psykiatri** skall erbjuda akutvård och abstinensbehandling, utredning samt fortsatt vård av samsjukliga med svårare psykiska problem. Vården av personer med missbruk/beroende och psykiatrisk samsjuklighet skall ske parallellt och integrerat i samspel med socialtjänstens stödjande, habiliterande och rehabiliterande insatser.
- **Utvecklingsarbetet av missbruks- och beroendevården** bör bedrivas i samverkan med berörda vårdgivare och myndigheter.



- Liten grupp med svåra problem,
ca 50% nås av vården
- Stor grupp med begränsade problem,
ca 10% nås av vården
- Den stora gruppen kostar samhället mest
De är många
Har ofta arbete och barn.
Drabbas av somatisk och psykisk ohälsa



Beroende Halland

baserat på nationell statistik

- Cirka 25000 vuxna personer har någon form av alkoholproblem varav 12000 missbruk/beroende, 6000 beroende, 2500 komplicerat beroende/samsjuklighet.
- Cirka 1500 beroende av narkotika
- Läkemedelsberoende 3000 personer.
- Beroende bland psykiatrins patienter 20-30%
- Kvinnor ca 30% av de med missbruk/beroende



Framtida beroendevård Halland

- Vårdkedjor mellan kommuner, närsjukvård, psykiatrisk beroendevård (privat såväl som offentlig vård) samt brukarorganisationer.



Framtida beroendevård Halland

Heldygnsvård

- **Heldygnsvård** (Varberg) 16 vårdplatser varav 4 tillnyktringsplatser.
- Förmodligen är behovet av psykiatrisk slutenvård större än det beräknade.
- Osäkert hur många som kommer att transporteras eller söka själva för tillnyktring från södra Halland.
- PIVA-enheterna skall kunna ta första dygnet/dygnet för de som söker på psykakuterna – vid platsbrist på beroendeavdelningen.
- Allmänpsykiatri avlastas.
- Olämpligt blanda vuxna med barn och ungdom – bör lösas i samspel mellan kommuner, BUP och barnmedicin.



Framtida beroendevård Halland

Öppen vård

- Samordning av **öppenvård** mellan vårdgivarna.
- Psykiatri: skapa beroendeteam vid 3 utbudspunkter
- Psykiatriker, sköterskor och psykologer – knutna till ordinarie psykiatrisk basmottagning
- Idealt samlokalisering med beroendeteam inom **närsjukvård** och kommuner.
- Tidig intervention och skadligt bruk – uppgift för ordinarie **vårdcentraler** med stöd av specialiserad beroendevård.



Framtida beroendevård Halland

Kompetensutveckling

- Gemensamma utbildningsinsatser, mellan vårdgivarna.
- Basutbildning i samverkan på lokal nivå.
- Specialiserade utbildningar i samverkan med universitet och högskolor.
- Konsultation och utbildning från specialiserad vård gentemot somatisk sjukhusvård, närsjukvård, och kommuners vuxen- och barnhandläggare.



Förslag till agenda inför 2015

- Skapa projektledning med representation från de berörda vårdgivarna och brukarorganisationer. (Genomfört)
- Taktiska gruppen styrgrupp. (Genomfört)
- Avtal om ansvarsfördelning. (Genomfört)
- Arbetsgrupper kring praktisk planering av heldygnsvård och öppenvård läggs under projektledningsgruppen. (Under uppbyggnad)
- Såväl offentliga som privata vårdgivare vidtalas att medverka/adjungeras. (Vidtalade)
- Vårdkedja unga vuxna – kommuner och BUP: Utredning pågår - arbetsgrupp under projektledningen planeras



Förslag till agenda inför 2015

- Avdelningschef anställs under våren. Håller tillsammans med beroendeläkare och kommunrepresentanter i strukturerandet av slutenvårdsenheten. (Genomfört – började 18 maj)
- Påbörja arbetet med att skapa beroendeteam inom psykiatri och närsjukvården, samt koordinera med kommunernas behandlingsenheter.
- Identifiera resurser för teamen och påbörja planering av innehåll i vården.

