

Delegation för psykiativård

Tid och plats

09.00-16.00, Smedjan, landstingets kansli, Kalmar

Beslutande

Linda Fleetwood (V), ordförande
Pierre Edström (L), vice ordförande
Rickard Bäck (S)
Maria Hammarström (S)
Olle Hjertqvist (S), ersättare
Kerstin Lahi (KD)
Monica Ljungdahl (M)
Christina Lönnqvist (S), ersättare
Anne Oskarsson (SD)
Katrin Stagnell (S)

Anmäلت förhinder:

Annika Carlsson Wistedt (MP)
Jan Andersson (C)
Martina Andersson (S)

Inbjudna

Charlotta Brunner, Psykiatriförvaltningen
Daniel Abrahamsson, Beroendecentrum
Mirjam Mohlin, Vuxenpsykiatri söder
Laila Andersson, Kalmar kommun
Kerstin Hafstad, Kalmar kommun
Frida Össmar, Kalmar kommun

Justeringens datum

2017-06-28

Underskrifter


Sekreterare


Anita Ganslandt

Paragrafer

17-19

Ordförande


Linda Fleetwood (V)

Justerare


Rickard Bäck (S)

Delegation för psykiatrivård

§ 17

Information från Beroendecentrum (BeC) i Kalmar

Bakgrund

Charlotta Brunner, medicinskt ansvarig och chefläkare på halvtid, Daniel Abrahamsson, kurator vid beroendeenheten och Mirjam Mohlin, ST-läkare inom vuxenpsykiatri söder, informerar om verksamheten vid beroendeenheten i Kalmar och låter oss även få ta del av ett patientcase.

Beroendecentrum i Kalmar startade verksamheten 2008 och bedriver öppenvård inom områdena sustanssyndrom tillsammans med psykiatrisk samsjuklighet, läkemedelsassisterad rehabilitering av opiatberoende (LARO) samt är en neuropsykiatrisk provtagningsenhet. En ny grupp som har tillkommit är ADHD-patienter med missbruksproblematik. BeC har även slutenvårdsplatser för abstinensbehandling. Samarbetar med kommunerna i södra länsdelen.

Patienter som ansöker om LARO-rehabilitering kommer på egenremiss eller via läkarremiss. Många patienter har börjat med sitt missbruk i tidig ålder och är blandmissbrukare, huvuddrogen kan fås fram genom provtagning. Patienten ska vara över 20 år för att bli antagen till LARO. BUP har ingen missbruksvård och screenar inte, vilket innebär att unga kommer in sent. LARO fungerar vid beroende av opioder, t.ex. heroin.

En patients väg genom BeC

Informerar här efter om en patients väg genom BeC. Patienten får först träffa en kurator (Daniel) som informerar om vilka behandlingar som finns. Patienten får fylla i ett formulär, ASI (Addiction Survey Index), som är en intervjumetod för att kartlägga och bedöma sju olika livsområden. Intervjun skattas efter varje avsnitt 1-9 (9 är högsta). Här efter hålls en behandlingskonferens då intervjuret resultatet presenteras. Läkare gör medicinsk och psykisk bedömning. Samplanering sker med Socialtjänsten, patienten behöver ha sysselsättning och ett boende för att klara behandlingen. När patienten har blivit antagen till programmet får hen underteckna en vårdplan för LARO. Patienten får substitutionsbehandling på ett säkert sätt och intensiv öppenvård enligt schema. Träffar regelbundet sin behandlare för samtal, kliniska bedömningar och drogscreening. När patienten har varit stabil i ett år kan läkemedlet hämtas ut på apotek. Patienten får komma på överraskningsbesök för att visa upp hur mycket läkemedel som finns kvar samt lämna prover. Uppföljningar sker, bl.a. görs nya ASI-formulär med skattningar. Program finns om/när patienten får återfall. I detta patientcase lyckas rehabiliteringen och patienten har idag familj och ett arbete.

Informerar vidare om att patienter som drabbas av läkemedelsmissbruk p.g.a. värk kan få hjälp av BeC med nedtrappning. BeC samverkar också med

Delegation för psykiatrivård

sprututbytesenheten via regelbundna möten men har någon personal där då det finns risk för att patienten låter bli att komma. Vid alkohol-förgiftningstillstånd behövs sjukhusvård då en avgiftning tar 4-5 dagar.

Handlingar

LARO i Kalmar din vårdplan, blankett, *bilaga nr 8*

ASI grund, exempel patientärende, *bilaga nr 9*

ASI uppföljning x 2, exempel patientärende, *bilaga nr 10 och 11*

§ 18

Information från Kalmar kommun

Till dagens möte har Laila Andersson, verksamhetschef för området missbruk/socialpsykiatri, Kerstin Hafstad, enhetschef vid Smedbacken HVB-hem och Frida Össmar, mobilt team missbruk, inbjudits för att informera om kommunens insatser för personer med missbruk och beroende.

Laila beskriver tillsammans med Frida och Kerstin olika sociala insatser som finns för personer med missbruksproblematik. Laila Andersson är chef för verksamhetsområdet Insatser missbruk och socialpsykiatri, som har följande verksamheter:

- Öppenvård missbruk och beroende
- Internt HVB missbruk
- Boendetillsyn
- Boendestöd
- Bostad med särskild service
- Boendeplanerare LSS

Alkohol- och drogmottagningen jobbar med ett brett spektra vad gäller riskbruk/missbruk. Tar även emot ungdomar under 18 år. Gör drogtester. Mottagningen arbetar med tolvstegsinriktning, manualbaserat och stödjande, t.ex. med handledning till skolor, samt med återfallsprevention. Arbetar med enskilda, par, anhöriga och i grupp.

Mobilt team missbruk gör boendetillsyn och kan följa med klienter till BeC. Motiverar för drogfrihet. Jobbar med personer som är onyktra och drogpåverkade. Har daglig verksamhet. Insats boendestöd har ökat mest, har f.n. 240 personer. Gör riskbedömningar, många har en kriminell bakgrund och drogmisbruk. Kommunen har ungefär 90 övergångsbostäder. Arbetar förebyggande mot hemlöshet och vräkning. Alla har inte missbruk som har en övergångsbostad - dessa nyttjas även av barnfamiljer och utsatta kvinnor. Arbetar utifrån barnperspektivet. Familjecentralerna har blivit ett bra forum där flera personalkategorier jobbar tillsammans. En utmaning är att få



Delegation för psykiatrivård

klienter att ta emot det stöd som erbjuds. Spelmissbruk är en annan stor utmaning eftersom det ännu inte finns evidens.

Laila Andersson informerar även om Socialförvaltningens arbete inom området tobak, alkohol, narkotika och dopning (ANDT), som bl.a. består av tillsyn på krogar och detaljhandel, familjestöd, stödja drogfri ungdomsverksamhet, samverkan för tidig upptäckt av alkohol och narkotika bland unga, satsning på ansvarsfull alkoholservering, satsning på narkotika-utbildning för olika verksamheter och att ha med ANDT-perspektivet i det förebyggande arbetsmiljöarbetet. Kommunens förvaltningar arbetar utifrån ANDT-perspektivet och det finns en samordnare på varje förvaltning. Till grund för detta arbete finns Socialdepartementets samlade strategi för alkohol-, narkotika-, dopnings- och tobakspolitiken 2016–2020.

Handlingar

Organisationsbeskrivning, *bilaga nr 12*

Insatser på förvaltningsnivå utifrån ANDT perspektiv, *bilaga nr 13*

Socialdepartementet, En samlad strategi för alkohol-, narkotika-, dopnings- och tobakspolitiken 2016-2020. Mål och insatsområden, *bilaga nr 14*

§ 19

Reflektioner

Avslutningsvis får ledamöterna delge sina reflektioner från de två mötesdagarna, som de tycker har varit givande och visat på att vi har ett bra samarbete med Kalmar kommun. Särskilt positivt var den intressanta beskrivningen av ett patientcase. Ledamöterna framför även önskemål om att få in somatiken i missbruksvården.

