# Minnesanteckningar Missbruksnätverket 20 april 2021

**Deltagare:** Diana Håkansson, Sorin Raduta och Patricia Lind (Tanum), Madeleine Barrling (Sotenäs), Anna Saxarås, Elinor Wennstrand och Aira Elfström (Lysekil), Victoria Karlsson och Maria Tärnström (Munkedal), Frida Rutland, Christina Persson och Ida Svantesson (Trollhättan), Karin Engström och Gunnar Söderberg (Uddevalla), Hanna Jarhed och Christina Johansson (Färgelanda), Ingela Pettersson (Mellerud), Marko Tiainen, Helena Ackerblad och Gustav Zander (Åmål).

**Incheckningsrunda; presentation, frågor för dagen**

Jenny Brunsten presenterar sig som ny nätverksledare på IFO-området. Frågor från nätverket samlas upp under incheckningsrunda.

**Samverkan gällande individer som är i behov av att byta bostadsort, diskussion**

Ett återkommande problem som känns igen i de flesta kommunerna är en del personers behov av att börja om på en annan bostadsort/annat sammanhang för att lyckas med missbruksfrihet på längre sikt. En fråga i nätverket är om det finns möjlighet för kommunerna att samarbeta runt enskilda som vill och behöver byta bostadsort, genom att flytta/byta klienter mellan kommuner? Att det finns någon slags ”bostadsbank” som kommunerna samarbetar runt. Flera har erfarenhet av Kompotten-samarbetet i våld i nära-relation. Positivt om ett samarbete i den här frågan skulle ge människor möjlighet att komma ifrån destruktiva sammanhang. Det skulle kunna bli ytterligare ett verktyg för fungerande hemmaplans-strategier. Idag krävs ofta långa kostsamma utsluss-placeringar för att etablera en person på ny bostadsort. Negativt om någon eller några kommuner blir mottagare av ”svåra” klienter med omfattande behov. Samarbetet skulle kräva lojalitet och uppriktighet kommunerna emellan.

Diskussionen sammanfattas med att det inte är något som hindrar att kontakter tas mellan kommunerna redan nu, om behovet finns. Det blir i så fall en möjlighet att prova ett nytt arbetssätt. Jenny ska efterhöra om det finns kommuner i andra delar av landet som redan har ett samarbete i den här frågan, hur de i så fall gått till väga och återkoppla till nätverket. Nätverket önskar att diskussionen lyfts med IFO-chefsnätverket vilket Jenny tar med sig.

**Information från projektet ESTR och EPI-utbildning**

Liselott Karlsson, FoU-ledare Jönköpings län deltar en kort stund och informerar nätverket om forskningsprojektet ESTR vars syfte är att undersöka om utbildning kan förbättra socialtjänstens insatser till personer med missbruk/beroende. Som del i projektet genomför Umeå universitet under forskningsperioden en kostnadsfri utbildning i EPI (Effektiv planering vid insatser för missbruk). Utbildningen vänder sig till socialarbetare inom socialtjänstens missbruksvård och som arbetar med bedömning, planering av insatser och uppföljning. De som deltar i utbildningen behöver ha tillgång till plattformen Netklient där forskningen sedan får tillgång till verksamheternas ASI-databas. EPI-kursen ska bidra till fördjupning av kunskap om missbruk och beroende som ett biopsykosocialt fenomen, till utvecklad kompetens att använda tillgängliga metoder (ASI, MI, ÅP, Netklients stödfunktioner) i bedömning och uppföljning av klientens behov, och till evidensbaserade behandlingsmetoder. Läs mer om utbildningen och projektet i bifogad presentation. För frågor eller fördjupad info - kontakta Liselott Karlsson, 0722- 30 33 05, eller [liselotte.karlsson@rjl.se](mailto:liselotte.karlsson@rjl.se)



<https://www.umu.se/kompetensutveckling/utbildningar/effektiv-planering-av-insatser-for-missbruk/>

**Samverkan missbruk/socialpsykiatri/boende**

En återkommande fråga för nätverket. Konstateras att det ser olika ut i olika kommuner utifrån var och hur de olika verksamheterna organiserats. I de kommuner där missbruk och socialpsykiatri organiserats i olika enheter kan samarbetet försvåras och det kan ibland även innebära att personer med missbruk i behov av socialpsykiatriska insatser inte får tillgång till sådana. Ibland finns verksamheterna långt ifrån varandra/olika förvaltningar, och samarbetet kan bli väldigt tungrott och svårmanövrerat. Personer med missbruk kan bli nekade plats på kommunalt boende på grund av sin missbruksproblematik. Några kommuner har anställt beroendestödjare som fungerar på liknande sätt som boendstödet gör för socialpsykiatrins klienter. Någon kommun har erfarenhet av att cheferna har ett upparbetat samarbete som gör att eventuella hinder i samarbetet kan lösas på chefsnivå. Flera av de kommuner där missbruk och socialpsykiatri finns inom samma enhet eller har samma chef, har positiva erfarenheter av att det blir smidigt att fatta beslut om t ex boendestöd utifrån klientens behov av stöd och att missbruket inte diskvalificerar på samma sätt till stödet.

**Ökad alkoholkonsumtion äldre**

Flera av kommunerna upplever att antalet äldre personer aktuella för alkoholmissbruk har ökat under senare tid, och även att de äldres ensamhet och isolering ökat i och med pandemin och i sig bidragit till ökad alkoholkonsumtion. I Munkedal har man hittat ett bra samarbete med vårdcentralerna och med hemtjänsten runt de äldre. I Åmål har man arbetat med fokus på stödet och att personen ska få en tillräckligt bra situation/så bra som det är möjligt. Erfarenhet också i Åmål i något fall av gott samarbete med Biståndsenheten med placering på SÄBO för en klient och där man kunnat stötta äldreomsorgspersonal med handledning kring missbruk. En lösning som fallit ut väl för den enskilde. Några erfarenheter i nätverket av LVM för äldre personer med begynnande demens som inte blivit bra för individen. En del i denna målgrupp har stort övrigt omsorgsbehov och för det krävs nya samverkansarenor, tex med hemtjänst och hemsjukvård. Viktoria i Munkedal delar med sig av ett material gällande äldre och missbruk, se bifogad länk.



**Samarbete akutmottagning NÄL**

Från nätverket finns åter nya erfarenheter av dåligt fungerande samverkan med NÄL i samband med att personer söker akut för abstinensbehandling. Upplevelsen är att bemötande och bedömning på akutmottagningen är personberoende och godtycklig. Erfarenheten är att personer som söker akut ofta avvisas med att de är för onyktra eller i för dåligt skick. I de fall då socialsekreterare har möjlighet att förarbeta inläggningen finns erfarenhet att det kan fungera bättre. Dvs att man tillsammans med sin klient ringer till akuten för en ”förhandsbedömning” och förbereder sjukhuset på personen och situationen. I Munkedal har man erfarenhet att vårdcentralerna ibland kan vara behjälpliga på dagtid. Nätverket konstaterar att den här frågan är gammal och lyft till chefer och i vårdsamverkan. Frågan är levande och pågående men vad händer konkret?

**Samsjuklighetsutredningens inriktningsförslag**

Jenny presenterar en sammanfattning av de publicerade inriktningsförslagen, se bifogad PP-presentation. Reflektioner från nätverket är att inriktningen är bra, spännande och det är sympatiskt med ett så tydligt fokus på klienterna och brukarinflytande. Man ser att förslagen kan lösa en hel del problem i samverkan och förenkla för de personer som behöver hjälpen. En farhåga är om förändringen görs utan tillräckliga resurser och att det i så fall skulle göra vården och behandlingen mindre tillgänglig för klienterna. Vidare en farhåga att missbruksproblem i allt för hög grad kan komma att läkemedels-behandlas och att tillgången till psykologisk och psykosocialt inriktad behandling kan komma att minska om behandlingsansvaret läggs över helt på Hälso- och sjukvården.



**Utbildnings- och kompetensbehov, missbruksvården**

Jenny inventerar behov inför hösten och informerar att ASI flyttats fram till september och att HAP skjuts upp på oklar framtid. MI-grund inväntas nya datum till hösten. Info till Jenny att en ny utbildning i ÅP är efterfrågad samt att det är angeläget att utbildningen i ASI verkligen blir av till hösten. Vad gäller SIP kommer information via vårdsamverkan om utbildning i den reviderade riktlinjen.

**Nästa möte sker den 28 september**, förhoppningsvis på Riverside Uddevalla. Då kommer vi bland annat prata vidare om samverkan kring personer i behov av att byta bostadsort.

Antecknat av Jenny Brunsten, Fyrbodal