



Samverkansavtal

avseende personer med riskbruk, missbruk,
beroendeproblematik och samsjuklighet



Varför inleddes samverkan?

- Nationella riktlinjer för missbruks- och beroendevården, 2007
- Riktlinjerna uppmanar huvudmännen att knyta lokala samverkansavtal
- Sektorschefer i kommunen / PVO-chef i primärvården uppmanade ansvariga enhets-/verksamhetschefer att initiera samverkan



En arbetsgrupp upprättades hösten 2008

Kommunen:

IFO Vuxen

Britta Andersson (enhetschef)

Carina Larsson

(alkohol- och drogrådgivare)

Psykiatri

Robert Olsson (enhetschef)

Primärvården:

Götene vårdcentral

Dirk Vleugels

(verksamhetschef)

Länssjukvården:

Vuxenpsykiatrisk
öppenvårdsmot-
tagning vid SiL

Bo Karlsson (enhetschef)

From mars 2010
deltog även
Anders Olofsson
(verksamhetschef)
från Kinnekulle-
hälsans privata
vårdcentral

Vad avtalades?

1. Samverkansformer – socialmedicinsk samverkansgrupp samt styrgrupp
2. Kompetensutbyte mellan huvudmännen
3. Gemensamma definitioner för Riskbruk, Missbruk, Beroende och Samsjuklighet
4. Uppföljning av samverkan
5. Kostnadsfördelning



Samverkansform 1

Socialmedicinsk samverkansgrupp - operativ

- Ansvarar för att ta fram och följa upp en gemensam individuell plan för den enskilde

I samverkansformen deltar:

- Sjuksköterska och socialpedagog från kommunens psykiatrienhet
- Alkohol-/drogrådgivare och socialsekreterare från individ- och familjeomsorgen
- Psykiatrisjuksköterska alt. läkare från aktuell vårdcentral
- Enhetschef vid vuxenpsykiatri SiL (en gång per månad)
- Föreståndare vid beroendeenheten SiF (en gång per månad)

Övriga funktioner deltar vid behov (MVC, Försäkringskassan m. fl.)



Samverkansform 2

Styrgrupp – uppföljning

- Ansvarar för att följa upp att samverkan fortgår och fungerar enligt avtalet
- Ansvarar för omvärldsbevakning

I samverkansformen deltar:

- Enhetschef samt verksamhetsutvecklare för vuxenenheten inom individ- och familjeomsorgen samt för psykiatri i kommunen
- Verksamhetschefer för vårdcentralerna
- Enhetschef vid psykiatrisk öppenvårdsmottagning SiL



Gemensamma definitioner

Riskbruk

Med riskbruk avses ett bruk av alkohol som är eller kan bli skadligt, men där beroende inte föreligger
(*Riskbruksprojektet, Statens folkhälsoinstitut, www.fhi.se*).

Missbruk

Med missbruk avses vanemässig konsumtion av en drog som leder till psykiska, somatiska eller sociala skador. All användning av narkotiska preparat (förutom läkarordinerade) är att betraktas som missbruk och bör utredas vidare. (Se *DSM IV*)



forts. gemensamma definitioner

Beroende

Beroende är en specifik sjukdom som leder till en påtaglig funktionsnedsättning. Graden av beroende fastställs utifrån toleransnivå, abstinensomfattning och kontrollförlust. För att beroende skall föreligga krävs också att en stor del av livet ägnas åt att skaffa drogen samt att det sociala livet eftersätts. (Se *DSM IV*)

Samsjuklighet

Personer med psykisk sjukdom och/eller somatisk sjukdom och samtidigt missbruk/beroende (*Nationella riktlinjer för missbruks-, beroendevård, 2007*)



Vilka bilagor innehåller avtalet?

1. Förteckning över ansvarsfördelning mellan huvudmännen
2. Hävning av sekretess mellan huvudmännen/sekretessmedgivande
3. Mall för gemensam individuell plan
4. Styrgruppens mötesrutin
5. Kompetensförteckning
6. Modell för uppföljning av samverkansavtalet



Ansvarsfördelning – vem gör vad?

Inom följande områden är ansvarsfördelningen mellan huvudmännen förtydligad:

- Tidig upptäckt
- Riskbruk
- Missbruk
- Beroende
- Samsjuklighet

Hävning av sekretess

SEKRETESSMEDGIVANDE FÖR DELTAGANDE I SOCIALMEDICINSK SAMVERKANSGRUPP

I den socialmedicinska samverkansgruppen kommer vi att arbeta för att skapa en individuell plan för Dig. För att vi skall kunna ta fram en tydlig och väl fungerande plan tillsammans med Dig är det av största vikt att följande myndigheter och verksamheter kan utbyta information och dokumentation som gäller Dig (såsom exempelvis sjukskrivning och andra utredningar):

Götene kommun

- Individ- och familjeomsorgen
- Psykiatrienheten

Västra Götalandsregionen

- Götene vårdcentral
- Kinnekullehälsans vårdcentral
- Beroendeenheten vid Sjukhuset i Falköping/
Psykiatrisk öppenvårdsmottagning vid Sjukhuset i Lidköping

Detta sekretessmedgivande gäller endast under den tid Du är aktuell i socialmedicinsk samverkansgrupp samt endast för de handläggare som arbetar i gruppen. Du kan när Du vill häva detta sekretessmedgivande genom att meddela Din ansvarige handläggare.

MEDGIVANDE

Jag samtycker till att ovanstående myndigheter samverkar kring mina behov. Jag medger därför att dessa myndigheter får utbyta både muntlig och skriftlig information om mig utan hinder av sekretess.

Samtycket gäller endast information som behövs för att socialmedicinska samverkansgruppen skall kunna hjälpa mig i min rehabilitering. När jag inte längre är aktuell som deltagare upphävs mitt samtycke.

_____	_____
Ort och datum	Personnummer
_____	_____
Underskrift	Namnfortydligande
_____	_____
Remitterande myndighet	Remitterande handläggare

Mall för gemensam individuell plan

INDIVIDUELL PLAN

Namn:	Personnummer:
Adress/portkod:	Telefon:
Anhörig:	Telefon:
Ärendet är initierat av:	Telefon:
Vårdcentral/PAL:	Telefon:
Kontaktperson:	Telefon:

Mötesdeltagare:

Sekretess

Den enskilde samtycker till att information överförs mellan de olika samverkansparterna: Ja

Stöd och hjälp

Behov: _____

Insats:

<input type="checkbox"/> Läkarbedömning	<input type="checkbox"/> Dagverksamhet Druvan
<input type="checkbox"/> Drogtestning	<input type="checkbox"/> Psykosocialt stöd från stödgruppen
<input type="checkbox"/> Medicindelning	<input type="checkbox"/> Psykosocialt stöd från individ-/familjeomsorg
<input type="checkbox"/> Boendestöd	<input type="checkbox"/> Psykosocialt stöd från Kinnekullehälsan
<input type="checkbox"/> Screening <small>(ASDT, DSDIT m.fl.)</small>	<input type="checkbox"/> Psykosocialt stöd från Götene vårdcentral
<input type="checkbox"/> Kartläggning <small>(ASL, ADAD m.fl.)</small>	<input type="checkbox"/> Psykosocialt stöd från psykiatrisk öppenvård
<input type="checkbox"/> Utredning inom IFO	<input type="checkbox"/> Samtalsbehandling/alkohol- och drogrådgivn.
<input type="checkbox"/> Övriga insatser:	_____

Patientens/klientens svnpunkter

Målsättning

Kommunen ansvarar för följande insatser

Individ- och familjeomsorgen: _____ Sign: _____

Psykiatrienheten/Stödgruppen: _____ Sign: _____

Primärvården ansvarar för följande insatser

Götene vårdcentral: _____ Sign: _____

Kinnekullehälsans vårdcentral: _____ Sign: _____

Länssiukvården ansvarar för följande insatser

Psykiatrisk öppenvårdsmottagning vid SiL: _____ Sign: _____

Beroendeenheten vid SiF: _____ Sign: _____

Ytterligare samverkansparter

Verksamhet/namn: _____ Telefon: _____

Verksamhet/namn: _____ Telefon: _____

Uppföljning

Datum för uppföljning: _____ Ansvarig: _____

Uppföljning

Datum för uppföljning: _____ Ansvarig: _____

Uppföljning

Datum för uppföljning: _____ Ansvarig: _____

Uppföljning

Datum för uppföljning: _____ Ansvarig: _____

Underskrift enskild: _____ Datum: _____

Underskrift huvudansvarig: _____ Datum: _____

Uppföljning av samverkansavtalet

Bilaga 6 Uppföljning av samverkan

Uppföljning av samverkansavtal avseende missbruks- och beroendevård

	Ja	Delvis	Nej
Kap 1. Samverkansavtal enligt Nationella riktlinjer för missbruks- och beroendevård, 2007, SOSFS			
- Har ändringar gjorts i avtalet?			
- Har tillägg gjorts i avtalet?			
- Är avgränsningen av målgrupp tillräckligt tydlig?			
Kap 2. Beskrivning av samverkan			
Socialmedicinsk samverkansgrupp:			
- Är två timmar mötestid var fjortonde dag tillräckligt?			
- Fungerar det bra att få samtycke till hävning av sekretess?			
- Fungerar framtagningen av gemensam individuell plan?			
- Ingår rätt funktioner i gruppen?			
- Har samverkansformen lett till en bättre samordning av insatser till den enskilde?			
Styrgrupp:			
- Tillser gruppen att avtalet följs?			
- Tar gruppen ansvar för omvärldsbevakningen?			
- Är fyra träffar årligen tillräckligt?			
- Ingår rätt funktioner i gruppen?			
Kap 3. Kompetensutbyte			
- Har de funktioner som ingår i samverkansformerna en gemensam kunskapsbas?			
- Har utbildningar/föreläsningar/studiebesök genomförts under året där representanter från båda huvudmännen deltagit?			
- Är förteckningen i bilaga 5 i avtalet uppdaterad?			
Kap. 4 Gemensamma definitioner			
- Är de gemensamma definitionerna korrekta?			
Kap. 5 Uppföljning			
- Fungerar uppföljningen enligt avtalet?			
- Fungerar avrapporteringen till ansvariga tjänstemän?			
- Genomförs åtgärder i de fall uppföljningen visar på brister i samverkan?			
Kap. 6 Kostnadsfördelning			
- Fungerar den avtalade kostnadsfördelningen?			

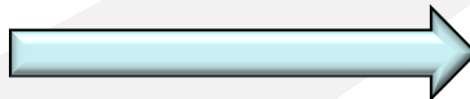
Utifrån svaren diskuteras behov för åtgärder.

Styrgruppens sammankallande tjänsteman har till uppgift att se till att denna uppföljning genomförs en gång årligen i samband med en styrgruppsmöte.



Ett ärendes gång...

Från det att ett ärende aktualiseras...



...till dess att en gemensam individuell plan finns och fungerar



Resultat

1. Hög andel sekretessmedgivanden
2. Klienter uttrycker nöjdhet
3. Ökad kunskap hos alla avseende missbruk/beroende
4. Gemensamt utvecklingsarbete i större utsträckning
5. Ökat engagemang
6. Ökad kvalitet i insatserna



Framgångsfaktorer

1. Läkarmedverkan
2. Hävning av sekretess/sekretessmedgivande
3. Prestigelöshet



Kontaktuppgifter

Robert Olsson

Enhetschef
ESSI Götene kommun
robert.olsson@gotene.se
0511-38 62 39

Dirk Vleugels

Verksamhetschef
Götene vårdcentral
dirk.vleugels@vgregion.se
0511-308 31