

Överenskommelse mellan det lokala och regionala samrådet

För utveckling av länets missbruks- och beroendevård

Regeringen har avsatt medel för att stödja implementeringen av socialstyrelsens nationella riktlinjer för missbruks- och beroendevård (2007) och gett Sveriges kommuner och landsting, SKL, i uppdrag att stödja länen. SKL genomför detta inom utvecklingsarbetet Kunskap till praktik och har tecknat en överenskommelse med KSL och HSN om stöd i att omsätta riktlinjerna och Stockholm läns policy i den praktiska verksamheten.

Kommunförbundet Stockholms län, KSL, kommunerna och Stockholms läns landsting har tagit fram den gemensamma policyn ”Policy för att förebygga och behandla missbruk och beroende” (2008). Den är antagen av samtliga kommuner i länet och av Stockholms läns landsting. Policyn utgår från socialstyrelsens nationella riktlinjer men framförallt från de behov och utmaningar som finns i Stockholms län. Syftet med policyn är att förtydliga och förbättra samverkan mellan huvudmännen.

Regionalt samråd

I enlighet med policyn har ett regionalt samråd bildats med chefstjänstemän från kommunerna, landstinget och privata vårdgivare. Även representanter från Kriminalvården och Länsstyrelsen deltar regelbundet. Samrådet leds gemensamt av KSL och Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning, HSN. Uppdraget är att i samverkan stödja och utveckla länets förebyggande arbete och missbruks- och beroendevård utifrån de nationella riktlinjerna och den gemensamma policyn.

Lokalt samråd

Enligt policyn ska det även finnas ett lokalt samråd i kommunen/stadsdelen där företrädare från kommunens och den lokala hälso- och sjukvårdens ledning ingår. Uppdraget är att enas om strukturerade rutiner för samverkan mellan bland annat primärvården, beroendevården, psykiatrin, socialtjänsten, skolan, kriminalvården, arbetsförmedlingen och försäkringskassan.

Mål för utvecklingsarbetet

Mål för det lokala och regionala utvecklingsarbetet:

- Skapa en långsiktig hållbar lokal struktur så att kommunen/stadsdelen och den lokala hälso- och sjukvården tar gemensamt ansvar för utvecklingen av det lokala förebyggande arbetet och den lokala missbruks- och beroendevården
- Brukarna får bästa möjliga stöd och vård.

Den missbruks- och beroendevård som kommunen och den lokala hälso- och sjukvården erbjuder ska vara utformad utifrån befintlig kunskap om effektiva metoder och arbetssätt i enlighet med socialstyrelsens riktlinjer samt länets gemensamma policy så att den enskilde får insatser av god kvalitet och utan onödig väntan.

Överenskommelse mellan det lokala och regionala samrådet

Det regionala samrådet stöder det lokala utvecklingsarbetet genom att teckna en överenskommelse med de lokala samråden som ingår i de sex utvalda processområdena. En gemensam överenskommelse, undertecknad av båda huvudmännen, ökar möjligheterna för att det fortsatta gemensamma utvecklingsarbetet blir tydligare och får bättre mandat.

Utvecklingsarbetet skall ske i dialog med den länsövergripande projektledningen/koordinatoren. I varje processområde skall det finnas minst två lokala processledare utsedda (en från hälso- och sjukvården och en från kommunen/ stadsdelen). Processledarna erbjuds bland annat en processledarutbildning, coachning och ett regionalt nätverk.

Genom denna överenskommelse förbinder sig den lokala hälso- och sjukvården och kommunen/stadsdelen att bedriva gemensamt lokalt utvecklingsarbete som bland annat innebär att:

- Tillsätta/utveckla ett lokalt samråd där chefstjänstemän från kommunen/stadsdelen och lokal hälso- och sjukvård ingår
- Stödja de utvalda lokala processledarna med tid och mandat som underlättar deras uppdrag
- Ta fram en genomförandeplan som är väl förankrad i det lokala samrådet.

Denna överenskommelse gäller till och med sista december 2010. Målet är att det lokala samrådet ska ha beslutat om sin genomförandeplan senast den 31 mars 2010. I bilagan finns förslag till en genomförandeplan och dess innehåll.

Datum

För det lokala samrådet

För det regionala samrådet

Ulrika Wallin Pudas
Verksamhetschef
Kommunförbundet Stockholms län

Conny Gabrielsson
Enhetschef missbruk och psykiatri
Hälso- och sjukvårdsnämndens
förvaltning

Bilaga

2009-12-02

Genomförandeplan för år 2010.

Genomförandeplanen ska vara en hjälp och stöd till det lokala samrådet och processledarna för att få en röd tråd i utvecklingsarbetet. Syftet med planen är att förtydliga uppdraget och ge bättre möjligheter att utveckla samverkan. En genomarbetad och bra genomförandeplan kan ge inspiration och tillfredsställelse av att faktiska kunna se resultaten. Genomförandeplanen ska vara användarvänlig och ett levande dokument som ständigt kan omprövas. Den ska tas fram gemensamt av kommun och landsting och vara godkänd av lokala samrådet. Planen består av tre delar;

- **Kartläggning av nuläget – analys av förutsättningar för samverkan idag**
- **Genomförande – aktiviteter**
- **Uppföljning**

Kartläggning av nuläget - analys av förutsättningar för samverkan idag.

I ett utvecklingsarbete är det lätt att känna iver och entusiasm över att få komma igång. Att få börja planera och genomföra aktiviteter. Men det kan vara bra att först avsätta en del tid för kartläggning och inventering av nuläget för samverkan. För att skapa en bas och grund i utvecklingsarbetet utifrån de behov, den kunskap och de erfarenheter som finns. Var står vi dag? Hur är den rådande verkligheten? Ju större, starkare och mer levande grunden i utvecklingsarbetet är desto mer kan uppnås.

Vad är det övergripande målet med utvecklingsarbetet – vad vill vi uppnå?

.....
.....

Vilka styrkor och svagheter finns det i ett internt perspektiv (som är möjliga att påverka).

- Organisation – lokala samrådet
- Samarbetet kommun/landsting/kriminalvård/övriga myndigheter
- Information till berörd personal
- Attityder/värderingar
(Hur vi är/relaterar/kommunicerar med varandra)
- Kompetensen på de lokala beroendemottagningarna
- Mandat/befogenheter
- Resurser – t ex tid, pengar, personal
- Överenskommelser, policys, riktlinjer

Vilka hot och möjligheter finns det i ett externt perspektiv (omständigheter som är svårare att rå över).

- Politiska beslut
- Strukturella förändringar
- Personal förändringar

Övriga frågor

- Vilka bedömningsinstrument och arbetsmetoder (tex AUDIT, MI) används idag?
- Finns det gemensamma vårdplaner?
- Vilka behov finns av kompetensutveckling och utbildning?

Genomförande och aktiviteter

För varje aktivitet som ska genomföras kan det vara bra att svara på följande frågor, så blir det tydligare och lättare att följa upp. (kvalitetssäkring)

1. Namn på aktiviteten som ska genomföras
2. Vad är målen med aktiviteten, vad vill vi ha för resultat? Det ska vara realistiska mål som är möjliga att uppnå under 2010.
3. Beskriv kortfattat **hur** det ska genomföras
4. Målgrupp för aktiviteten
5. Samverkan – vilka parter deltar
6. Tidsplan – **när** och hur länge pågår det
7. Vem är ansvarig, ansvarsfördelning mellan landsting och kommun

Prioriteringar av aktiviteter, vilken aktivitet är viktigast att komma igång med?

Uppföljning

Under år 2010 kommer det att bli två uppföljningar, en i juni och en i november. Uppföljningen kommer att bestå av följande frågor.

1. Vad har hänt, uppnåddes målen och vad blev resultaten?
2. Om målen och resultaten inte har uppnåtts. Vad hände?
3. Vad kan vi lära av det som inte har fungerat? Vilka erfarenheter har vi fått?
4. Behöver genomförandeplanen/målen omprövas och/eller omprioriteras?

Om det inte finns svar på alla frågeställningar idag, sätt på "pausknappen" och återkom till det senare.

Lycka till och kom ihåg - implementering är en process och inte en händelse!

Du är alltid välkommen att kontakta mig för mer information, frågor, hjälp och stöd!

Koordinator
Cecilia Löfgren
073-9996118