

Delårsrapport Hässleholms kommun

Styrgrupp

I styrgruppen sitter representanter från psykiatrin, socialförvaltningen och primärvården. Vi har planerat att ha 4 möten under 2010 men har bara haft 1 under våren, det sista blev inställt.

Samordnare

Undertecknad är samordnare för styrgruppen. Vi hade från början tänkt att även primärvårdens representant skulle vara samordnare men nöjer oss med en i nuläget. Min uppgift är att hålla kontakten med SIKTA, kalla till möten, sammanställa material och i viss mån driva processen vidare och hålla den levande.

Arbetsgrupper

Vi har beslutat att arbeta med Audit inom primärvården och primärvården kommer därför att sätta samman en arbetsgrupp för egen del för att förankra detta, identifiera målgrupp och skapa rutiner för genomförandet. Detta ska redovisas i styrgruppen under hösten.

Inventering och processkartläggning av den lokala missbruks- och beroendevården

Inventering är gjord. Processkartläggning är inte genomförd, däremot arbetar vi med att ta fram en praktisk manual för hur man i verksamheterna skall arbeta med de klienter/patienter som har ett missbruk. Den ska besvara frågorna; vad gör vi när en patient/klient med missbruk behöver hjälp, vem vänder vi oss till, hur jobbar vi. Vi kommer att ta in det nu aktuella psykiatriavtalet och gör manualen till en vägledning kring detta. Denna ska vara klar under hösten 2010. Förutom denna manual är vårt andra prioriterade förbättringsområde tidig upptäckt och kort rådgivning inom primärvården.

Hässleholms kommun har tecknat avtal med Region Skåne avseende psykiatri. Det gäller under perioden 100601-110531.

Kommunpolitikerna är involverade från Socialförvaltningens sida genom att de gett förvaltningen i uppdrag att arbeta med att implementera de nationella riktlinjerna. Vi lägger fram våra avtal, utvecklingsplaner etc för beslut i Socialnämnden.

I arbetet med de nationella riktlinjerna har vi inte arbetat med kriminalvården. Det pågår däremot ett utvecklingsarbete mellan socialförvaltningen och kriminalvården där vi ser över arbetet med ansvarsförbindelser vid kontraktsvård och vårdvistelse.

Vi har inte pratat om en mer långsiktig struktur för kunskapsutveckling annat än att vi måste hitta sätt att få ut kunskapen i verksamheterna så att det inte stannar på chefsnivå. De dokument vi tar fram måste även vara enkla att använda, uppdaterade och tillgängliga så att de verkligen används i det dagliga arbetet och blir en hjälp för de som arbetar i verksamheterna.

Vi tror att det är bra med utbildningsinsatser inom beprövade metoder som ett sätt att bibehålla kompetens och kunskap inom verksamheterna. Det är bra med ett övergripande tag om det så att utbildningarna inte "sprettar" och blir av varierande kvalitet.

Vi har haft mycket svårt att samla ihop alla intressenter. Det är tydligt att missbruksvård är en huvudfråga för kommunens missbruksenhet men bara en del av övriga samarbetspartners verksamhet. Det är svårt för psykiatri och framförallt primärvården att prioritera detta arbete

när det är många andra frågor som väger tungt. Vi har sedan tidigare ett gott samarbete och jag tror att det har underlättat vårt arbete så att vi ändå kommit fram en bit. Det var inledningsvis mycket svårt att avgränsa sig och veta vad som var realistiskt att ta sig an.

Hässleholm 100607

Merete Tillman
Enhetschef vuxenenheten
Socialförvaltningen Hässleholm