

Integrerad verksamhet - Missbruksvård

- **Relevanta frågeställningar**
- -Vad är det som inte fungerar idag?
- -Förväntad effekt av integreringen?
- -Styrgruppen – varför har vi inte kommit längre?
- -Nedläggning av TNE och Brytpunkten – vad ska vi erbjuda?

Integrerad verksamhet - Missbruksvård

- Förslag på integrering
- -Ersätt styrgruppens arbete med en arbetsgrupp närmare verksamheten
- -Skapa ett mottagningsteam (rådgivningsbyrå) med koordinerande funktion som samverkar med övriga instanser
- -Hemsida med information och länkar
- -Hög tillgänglighet – drop in och kvällsöppet
- -Möjlighet till bedömning av missbrukets art och grad
- -Samtalsbehandlingar som CRA, A-CRA, CRAFT

Interventioner på olika behovsnivåer

<p>Individer med missbruk och beroende och samtidig svår psykiatrisk sjukdom och/eller somatisk sjukdom, samsjuklighet med komplexa vårdbehov:</p>		<p>Case Management enligt ACT-modellen.(fotnot) Gemensam vårdplanering, Utredning, diagnos, behandling och uppföljning, Stödgruppsverksamhet</p>
<p>Individer med missbruk och beroende och samtidig psykiatrisk och/eller somatisk sjukdom, samsjuklighet:</p>		<p>Gemensam vårdplanering. Utredning, diagnos, behandling och uppföljning. Stödgruppsverksamhet</p>
<p>Individer med missbruk och/eller beroende</p>		<p>Samordnad behandling. Utredning, behandling och uppföljning. Självhjälpgrupper och stödgruppsverksamhet.</p>
<p>Individer med riskbruk</p>		<p>Tidig upptäckt och identifiering av riskgrupper. Screening och kort rådgivning. Självhjälpgrupper och stödgruppsverksamhet.</p>
<p>Befolkningen</p>		<p>Förebyggande insatser, ANDT-strategi.(fotnot) Folkhälsoperspektivet</p>

(Överenskommelse avseende riskbruk, missbruk och beroende i Jämtlands län, 2011)