

Uppdragsbeskrivning LAG Missbruk/beroende

Lokala arbetsgrupper (LAG) etableras i enlighet med regionen och kommunernas beslutade modellen om en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning. Syftet är att åstadkomma en mer jämlik och kunskapsbaserad vård. Lokala arbetsgrupper kan vara stående/fasta eller ha ett tidsbegränsat uppdrag.

Uppdragsgivande programområde

Uppdragsgivare för LAG missbruk och beroende är lokalt programområde (LPO) psykisk hälsa. LPO psykisk hälsa formulerar LAG missbruk och beroende uppdrag och delegerar uppdraget till lämplig arbetsgrupp i vår närvårdsstruktur. Varje arbetsgrupp utser en ordförande samt lämpliga perser till LAG:en. Personerna i LAG:en skall vara godkända hos respektive divisionschef/socialchef.

Lag:en skall arbeta utifrån givet uppdrag och rapportera löpande till arbetsgrupp och LPO.

LAG:ens arbete skall vara länsövergripande.

Definitioner och begrepp

Missbruk och skadligt bruk

Vård- och insatsprogrammet har valt att använda sig av begreppen missbruk och beroende i första hand och skadligt bruk i andra hand. Skadligt bruk har i DSM-5 ersatt missbruk som begrepp men eftersom missbruk är ett vanligt förekommande begrepp inom socialtjänsten och den lagstiftning som rör området har Nationellt Programområde (NPO) Psykisk Hälsa beslutat att tillsvidare fortsatt använda begreppet missbruk. Skadligt bruk användas i texter som bara riktar sig till hälso- och sjukvården och där begreppet är relevant.

Riskbruk

Riskbruk används i programmet för att beskriva ett bruk av alkohol som medför förhöjd risk för skadliga fysiska, psykiska och sociala konsekvenser utan det föreligger ett beroende eller missbruk.

Bakgrund

Kommuner och regioner har ett gemensamt ansvar för att tillhandahålla stöd och behandling till individer med missbruk eller beroende utifrån sina respektive ansvarsområden. Problematiken vid missbruk och beroende är ofta sammansatt och insatser behöver samordnas för att möta individens hela situation. Missbruks- och beroendevården omfattar många olika vård- och stödinsatser, både sociala och medicinska.

I socialtjänstlagen, SoL, och hälso- och sjukvårdslagen, HSL, finns en bestämmelse om att kommuner och regioner ska ingå en överenskommelse om ett samarbete i fråga om individer som missbrukar alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel, dopningsmedel eller spel om pengar (5 kap. 9 a § SoL och 16 kap. 3 § HSL).

Problembeskrivning

Mot bakgrund av ovanstående behövs förebyggande och lättillgängliga insatser mot missbruk och beroende. Samtliga nivåer inom hälso-sjukvården/kommunerna behöver involveras. Insatserna behöver förstärkas och förtydligas.

Syfte

Stödja implementering och öka användning av evidens- och erfarenhetsbaserad kunskap i mötet mellan personal och individ.

Genom att sammanställa och tillgängliggöra olika kunskapsunderlag på en gemensam plats för både specialistpsykiatri, primärvård, socialtjänst och skola ökar förutsättningarna för likvärdiga insatser utifrån helhetssyn.

Uppdrag

- Stödja implementering av Vård och insatsprogrammet (VIP)
- Identifiera kunskapsluckor och eventuella GAP
- Följa upp implementering

Uppdraget kan utökas om LPO eller LAG:en identifierar fler områden inom missbruk/beroende som saknas i denna uppdragsbeskrivning.