



Beredningen

Allmänna utskottet

Socialnämnden

2009-09-24

133

28

Dnr 2009/329-752

Tema - Missbruk

Bilaga 1: Schematisk beskrivning av missbruksvården

Bilaga 2: Faser i missbruksutvecklingen

Bilaga 3: AUDIT/DUDIT instrument i utredningsarbete för att få en bild av missbruket

Bilaga 4: Nationella riktlinjer

Bilaga 5: ASI standardiserad kartlägningsintervju

Bilaga 6: Sammanfattande beskrivning av missbruksvården

Ärendebeskrivning

Tema – Missbruk tar utgångspunkt i att beskriva hur socialförvaltningen arbetar med missbruksvården samt hur drogutvecklingen ser ut idag.

Vuxensektionen

Ralph Nilsson, sektionschef och Kate Oskarsson, handledare/socialsekreterare ger en övergripande beskrivning hur missbruksvården är organiserad i socialförvaltningen samt hur öppenvården kompletterar den institutionaliserade vården, bilaga 1 och bilaga 6.

Hjälpmedel i utredningsarbetet

Nationella riktlinjer ger en sammanställning av metoder allt från tidig upptäckt till behandlingsmetoder, AUDIT och DUDIT är sådana metoder som visat sig ha god evidens. De nationella riktlinjerna vänder sig till kommuner och landsting, bilaga 2, 3, 4 och 5.

Case Management

Leif Säfström och Anette Isaksson, båda med CM kompetens, redogör för CM-teamets arbete i Luleå. Teamet består utav 5 personer med olika professioner med grundläggande kompetenser i bl.a. som skötare inom missbruksvården, arbetsterapeuter och fritidspedagoger mot beteendevetenskap. Samtliga har fått en specialutbildning för att bättre kunna bemöta personer med missbruk



Beredningen

Allmänna utskottet

Socialnämnden

2009-09-24

133

29

och psykisk störning. De har i och med sin specialistkompetens fått ett övergripande behandlingsansvar för dessa personer, för att deras komplexa situation kräver att man arbetar samtidigt med missbruket och den psykiska sjukdomen. CM ser till att det sker en samordning mellan socialtjänsten, psykiatrin och primärvården gällande dessa personers problematik. 25 personer i åldersspannet 20 – 50 år, 20 män, 5 kvinnor, har för närvarande individuell behandling via CM. Förutom vård och behandling hjälper CM till med praktiska saker som att skaffa boende, hjälper till med medicineringen, följer till frivården och primärvården samt hjälper till att skapa nätverk.

Resultatet av 3 års arbete visar att det har blivit betydligt lugnare kring dessa personer, som tidigare hade svårt att få adekvat stöd och behandling och tenderade att ramla mellan stolarna.

Öberga behandlingshem

Peter Larsgren, bitr föreståndare, redogör för hur missbruket ser ut idag hos de personer som skrivs in på behandlingshemmet. En ökande alkoholkonsumtion bland ungdomar och en fördomsfri attityd till att andra droger, såsom hasch, inte är farligt, samt ett ökat blandmissbruk av alkohol och läkemedel, ställer nya krav på behandlingen. Det kommer nya former av droger hela tiden som lättvindigt kan köpas på nätet och som man inte alltid har teknisk utrustning för att upptäcka.

Öberga behandlingshem har 14 st platser. Man försöker hålla max 10 inskrivna samtidigt, för att det ger bättre behandlingsresultat att ha mindre grupper. Behandlingen pågår ca 6 månader som efterföljs av en efterbehandling på 6 månader. Kostnaden är 1650 kr/dygn.

Hammarbakkens behandlingshem

Göran Hedberg, utredare, och Ingela Lundqvist Tano, hälsovägledare, beskriver behandlingssättet CRA, en del av KBT, som man tillämpat i 1 ½ år vid Hammarbakken. Det är en metod som handlar om social förstärkning antingen positivt eller negativt utifrån en inlärningspsykologisk teori. Det centrala är att framhäva det positiva. Metoden är effektiv om man gör det på rätt sätt, som handlar om behandlarstilen, bemötande och förhållningssätt. Det optimala är att som behandlare vara konsekvent, positiv, energisk, stödjande och entusiastiskt. Uppmuntra alla framsteg oavsett hur små de är.

**Beredningen****Allmänna utskottet****Socialnämnden**

2009-09-24

133

30

I samtalen bör terapeuten vara personlig och engagerad. Det gäller att få personen att se hoppfullt på sin framtid.

Behandlingen på Hammarbakken är frivillig. Människor kommer till behandling för att de vill få en förändring och behöver hjälp. Vistelsen delas in i 2 faser; kartläggning och träning att klara sig utanför institutionen. Behandlingstiden är ca 6 månader och det finns möjlighet till eftervård för den som har behov, ca 6 månader efter utskrivning.

Information från Polisen i Luleå

Mats Ågren och Linnéa Liljergren, poliser i en särskild insatsgrupp med inriktning mot ungdomar och narkotika, informerar om drogsituationen i Luleå. Det är ungdomar under 18 år som är insatsgruppens främsta fokusområde.

Utvecklingen beträffande anmälningar om narkotikabrott de senaste tre åren:

2007	488 ungdomar varav 11 är under 18 år
2008	343 -"- 8 -"-
2009	290 (hittills) -"- 18 -"-

Utvecklingen visar en ökad trend. Allt fler nya namn tillkommer. Missbruket är enormt utbredd och i många fall har Spice varit inkörsporren. Numera är Spice klassad som narkotika och går att brottsbelägga.

Polisen är starkt oroad för utvecklingen av tillgången på nätdrogerna. Polisen efterlyser samarbetsformer där alla kan vara öppna. Sekretessen är ett stort hinder i spaningen på narkotika. Man måste våga fråga den unge och samarbeta med varandra myndigheterna emellan. Mer jour från socialtjänsten dygnet runt efterlyser polisen.

Socialnämnden beslutar

- **ta till sig informationen allvarsamt och fortsätta arbeta samhällsövergripande i dessa frågor**



Beredningen

Allmänna utskottet

Socialnämnden

2009-09-24

133

30