

## Handlingsplan - till följd av uppdatering av NR för vård och stöd vid missbruk och beroende

Identifierade behov/utvecklingsområden	Åtgärder/aktiviteter	Kostnader/finansiering	Tidplan	Ansvarig
Kompetenshöjning (bedömnings-instrument, psykologisk och psykosocial behandling)	Utbildningsinsatser kring identifikation, bedömning, diagnostik och behandling.	Statsbidrag under 2017 och 2018, sedan ansvarar förvaltningarna/utförarna själva.	Påbörjas hösten 2016, och behov av fortlöpande utbildningsinsatser pga personalomsättning.	KPH initierar och samordnar.
Medicinska test (ökade laboratorie-kostnader av att införa rekommenderande analyser enligt riktlinjerna och ökande trend av analyser varje år)	Nya analysmetoder införs i VG,-via ordnat införande.	Ordnat införande alternativt förstärkningsmedel avsatta i beslut av HSS 160928	Om kostnadsökningen motsvarar kraven för ordnat införande första ansökningsomgången 2017.	KPH initierar och samordnar.
Läkemedelskostnader	Ökad användning av läkemedel för alkoholberoende	Ordnat införande	Om kostnadsökningen motsvarar kraven för ordnat införande första ansökningsomgången 2017.	KPH initierar och samordnar.
Läkemedelsbehandling (vid iatrogen beroende)	Inrättande av enhet, s.k. TUB-mottagning <sup>1</sup>	Beslut i HSS 2016-04-27 (dnr HS 2016-00408), introduktionsfinansieras 2016 och 2017 av statliga stimulansmedel till psykiatrin. Fr.o.m 2018 ingår enheten i ordinarie beställningsarbete.	Uppdraget givet till primärvården.	Koncernkontoret.

<sup>1</sup> (TUB =Terapi och Utvärdering av Beroendeframkallande läkemedel).

Läkemedelsassisterad behandling med buprenorfin-naloxon för patienter beroende av opioidanalgetika	Ska ges på regionens LARO-mott pga utökad indikation.	Nominerad för ordnat införande. Förslaget från PPT till HSS 28/9 är 5 mnkr 2017 – 2018 att fördela till de 4 förvaltningarna <sup>2</sup> där LARO-verksamhet bedrivs. Från balanserande statsbidrag tillförs under 2016 7,5 mnkr för uppstart och engångskostnader.	Start hösten 2016 med löpande utvärdering.	Respektive förvaltning men med samordning och uppföljning via KPH.
Definiera vårdnivåer/ansvarsfördelning och behov att sprida nytilkommen kunskap	Utarbeta åldersoberoende regionala medicinska riktlinjer inom områdena alkohol, narkotika och blandmissbruk samt läkemedelsberoende. Ev medicinska test.		Uppstart via dialog med Sektorsråden Allmänmedicin, Barn- och ungdomspsykiatri och allmänpsykiatri	KPH driver arbetet via arbetsgrupper.
Barn och unga med missbruksproblem	Utreda förutsättningar för Mini-Marior i VG i samverkan med kommunerna		Påbörjas under hösten 2016 genom gemensamt arbete kring frågan med kommunerna och att hitta arbetsformer för frågan. Kan ev samordnas med framtagandet av handlingsplan för PRIO-medel.	Efter överenskommelse med kommunerna.
Integrerade mottagningar (primärvård, specialistpsykiatri och kommun)	Utreda förutsättningar för integrerade mott i VG.		Påbörjas under hösten 2016 genom gemensamt arbete kring frågan med kommunerna och att hitta arbetsformer för frågan. Kan ev samordnas med framtagandet av handlingsplan för PRIO-medel.	Genom gemensamt arbete kring frågan med kommunerna.

<sup>2</sup> NU, SkaS, SU och SÄS.

Samverkan	Beslut och implementering av länsöverenskommelse. Arbete med länsgemensam analys och handlingsplan för psykisk ohälsa.	Statliga stimulansmedel till både kommuner och VGR under förutsättning av godkänd handlingsplan oktober 2016.	Påbörjas under hösten 2016.	Genom gemensamt arbete kring frågan med kommunerna.
För att facilitera och samordna genomförandet av handlingsplanen	Projektledartjänst	Statliga stimulansmedel alternativt förstärkningsmedel avsatta i beslut av HSS 160928	3-årig heltidstjänst	KPH