



# **Projektplan för start av Mini-Maria mottagning Samverkan i Lerum och Alingsås**

Projekt: Mini-Maria SAML A – Samverkan Lerum Alingsås

Samordnare: Karin Svensson

Datum: 2020-02-01, Styrgrupp för Mini-Maria i Lerum och Alingsås

## Innehåll

<b>Bakgrund</b> .....	3
<b>Mini-Maria mottagning</b> .....	4
<b>Syfte och Mål</b> .....	4
<b>Metod</b> .....	4
<b>Målgrupp</b> .....	4
<b>Genomförande</b> .....	4
<b>Kartläggning</b> .....	5
1. <b>Undersöka:</b> .....	5
<b>Definitioner och modell:</b> .....	5
<b>Styrning och ledning:</b> .....	5
<b>Tidplan</b> .....	6
<b>Projektorganisation</b> .....	6
<b>Styrgrupp:</b> .....	6
<b>Delregional samordnare:</b> .....	6
<b>Rapporteringsrutiner</b> .....	6
<b>Kommunikations/Aktivitetsplan</b> .....	7
<b>Projektavslut</b> .....	7
<b>Utvärdering</b> .....	7
<b>Förslag till indikatorer:</b> .....	7

## Bakgrund

Sedan 1 juli 2013 finns en lagstadgad skyldighet för kommuner och landsting att ingå överenskommelser om samarbete kring personer med missbruk och beroende av alkohol, narkotika och andra beroendeframkallande medel. Skyldigheten att samverka regleras i diverse inriktningsdokument.

Socialstyrelsen kom i april 2015 ut med nya och reviderade nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroendevård. Socialstyrelsen lyfter bland annat fram att det är viktigt med samarbete mellan socialtjänsten, hälso- och sjukvårdens psykiatri, beroendevård och primärvård.

Som ett underavtal till Hälso- och sjukvårdsavtalet i Västra Götaland (VGR) finns en överenskommelse mellan VGR och kommunerna i regionen för personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk som gäller från april 2017. Överenskommelsen ska stärka samverkan mellan kommunerna och VGR för att bättre tillgodose behovet av vård, stöd och behandling för målgruppen. I överenskommelsen framgår viktiga delar i båda huvudmännens ansvar, det framgår exempelvis att både kommunerna och regionen särskilt skall beakta insatser till ungdomar med missbruk och att båda parter har ett ansvar i att identifiera samsjuklighet, särskilt hos ungdomar.

År 2016 slöt regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) överenskommelsen "Stöd till riktade insatser inom området psykisk hälsa". Överenskommelsen syftar bland annat till att stärka kommuner och regioner i arbetet med att främja psykisk hälsa och att ömsesidigt arbeta för att minimera den psykiska ohälsan. Detta har resulterat i en handlingsplan gemensam för Västra Götalandsregionen (VGR), de 49 kommunerna via kommunalförbunden och VästKom samt Nationell samverkan för Psykisk Hälsa i Göteborg och Västra Götaland (NSPHiG) "Det goda livet i Västra Götaland, Handlingsplan för psykisk hälsa 2018 – 2020". Regeringens fokusområden har legat till grund i arbetet med att ta fram handlingsplanens mål.

Tillgängliga och tidiga insatser är ett av de fokusområden som regeringen pekat ut som särskilt viktiga. Från detta fokusområde har två mål för barn och unga formulerats i handlingsplanen för VGR; "Barn och unga med psykisk ohälsa skall få rätt insatser i rätt tid" och "Förebygga och uppmärksamma bruk av alkohol och narkotika bland unga". Det framgår av handlingsplanen att det är viktigt att samordna insatser för unga som har kontakt med flera myndigheter och behandlingsverksamheter. I samverkan behöver kommun och hälso- och sjukvård utveckla former för att tidigt identifiera dessa unga.

Inom vårdsamverkan i Alingsås och Lerum har både kommun och landsting sett ett behov av att lokalt starta Mini-Maria mottagning för att tillgodose kommuninvånarnas behov av samordnade insatser.

På Samordningsgruppens möte med politiken 2019-11-22 lyftes frågan om att starta arbetet med att identifiera behovet av Mini-Maria mottagning i SAMLA. Representanterna i

Samordningsgruppen och det politiska samrådet biföll till att som förslaget presenterades anlita en resurs inom SAMLA som samordnar uppdraget.

### **Mini-Maria mottagning**

Mini-Maria mottagning är integrerad mottagning som vänder sig till barn och unga med risk och missbruk. Syftet med en integrerad mottagning är att erbjuda målgruppen samordnade insatser från kommun och region i form av evidensbaserad vård och behandling av hög kvalitet. Mini-Maria mottagning vänder sig till ungdomar med risk- och missbruksproblem, doping eller spelproblem och på mottagningarna ges behandling av alkohol- och narkotikamissbruk samt även rådgivning och stöd för ungdomar och/eller anhöriga.

### **Syfte och Mål**

- att formulera ett inriktningsdokument/modell för etablering av Mini-Maria mottagning för barn, ungdomar och unga vuxna i SAMLA-området
- att skapa samordningsvinster genom direkta kommunikationsvägar i samverkan mellan mottagningens olika parter
- att den enskilde och dess närstående/anhöriga via mottagningarna ska få vård, stöd och insatser som upplevs som en väl fungerande helhet

### **Metod**

Delregional samordnare anställs på 40 % för att starta arbetet kring uppstart av Mini-Maria mottagningar.

- Ta fram ett nuläge i SAMLA
- Omvärldsanalys ex. ta del av nationella riktlinjer, lagar mm
- Tillsammans med en utsedd arbetsgrupp med representanter från ingående organisationer kartlägga och ta fram ett inriktningsdokument
- Utveckla en Modell för integrerad mottagning anpassad till lokala behov
- Rapportera till styrgruppen löpande om det pågående arbetet

### **Målgrupp**

Målgrupp för mottagningen ska vara barn, ungdomar och unga vuxna som är i riskzonen för, eller har utvecklat, ett risk- eller missbruk av alkohol, narkotika, beroendeframkallande läkemedel doping eller spel, samt deras närstående och är i behov av både kommunens och regionens resurser samtidigt.

### **Genomförande**

Projektet ska arbeta utifrån tre områden; "Kartläggning", "Definitioner och modell" samt "Styrning och ledning". Arbetet med de två senare sker parallellt.

## Kartläggning

1. Undersöka:
  - a) Vilka verksamheter som berörs.
  - b) Vilka uppdrag berörda verksamheter har och vilka insatser de ger.
  - c) Hur samverkan mellan verksamheterna ser ut idag.
  - d) Vilka brister identifierar berörda verksamheter
  - e) Hur sker uppföljning på individ och systemnivå (Avtal, överenskommelser, instrument etc.).
  - f) Hur stor är målgruppen som har behov av Mini-Maria insatser i Lerum och Alingsås?

## Definitioner och modell:

Modellen ska utgöra ett stöd för samverkan och beskriva ett möjligt sätt för huvudmännen och anställda, organisera och bedriva Mini-Maria mottagning.

Modellen är en vägledning för upprättande av samverkansavtal. Modellen ska innefatta barn, unga och unga vuxna. Genom att samverka skapas kontinuitet som ökar vårdkvalitet, medicinsk säkerhet och trygghet för den enskilde.

1. Utarbeta en tydlig definition av mottagningens ansvar och uppdrag
  - a) Vilken målgrupp ska mottagningen ta emot utifrån ålder, problemområden, symtom och/eller funktionsnivå.
  - b) Vilka insatser som ska kunna erbjudas på mottagningen, kopplat till problemområde/symptom/funktionsnivå.
  - c) Vilken kompetens som ska vara tillgänglig på mottagningen.
  - d) När hänvisning eller lotsning ska ske till andra verksamheter.
  - e) Hur och när andra verksamheter hänvisar till mottagningen.
  - f) Huvudsakliga former för samverkan på individ- respektive verksamhetsnivå med relevanta verksamheter.
  - g) Vilka metoder och instrument som ska användas för bedömning och uppföljning på individ- och verksamhetsnivå.
2. Dimensionera mottagningens resurser till det lokala behovet.
3. Beskriva vem som har huvudansvaret för att erbjuda insatser på mottagningen. Ansvaret ska tydligt vara kopplat till de målgrupper och insatser som definierats i punkt 1. Om det är olika verksamheter/huvudmän som har ansvar för olika målgrupper och/eller insatser ska detta framgå. Om ansvaret för målgrupper eller insatser är delat ska det framgå och specificeras.

## Styrning och ledning:

Utarbeta och bereda beslut och överenskommelser mellan och inom huvudmännen och hur samverkan mellan aktörer ska gå till. Detta arbete görs i samverkan med styrgruppen.

## Tidplan

Projektet startar 2020-02-01 och pågår initialt till 2020-06-15 med trolig fortsättning efter sommaren.

Aktivitet	Tidpunkt	Leverans
Styrgruppen ger uppdrag till samordnaren Arbetsgrupp utses	Februari 2020	Uppdrag
Information till Utvecklingsgrupp Barn och unga	Mars 2020	Projektplan och presentation av nuläge
Styrgruppsmöte	Mars 2020	Nuläge kartläggning
Styrgruppsmöte	April 2020	Nuläge kartläggning
Information till Utvecklingsgrupp Barn och unga	Maj 2020	Nuläge
Styrgruppsmöte	Maj 2020	Nuläge
Styrgruppsmöte	Juni 2020	Nuläge
	Augusti 2020	Förslag inriktningsdokument
	September 2020	

## Projektorganisation

**Styrgrupp:** Malin Bomberg, offentlig primärvård och sammankallande. Maria Enbuske, verksamhetschef Lerums Kommun. Lena Arvidsson, processledare SAMLA. Anne Forsell, Alingsås kommun. Sara Dahlin, elevhälsan. Ingvor Svedjenäs, Ungdomsmottagningen.

**Delregional samordnare:** Karin Svensson

Styrgruppen träffas ca en gång/månad, arbetsgruppen var tredje vecka. Arbetsgruppen hålls samman av samordnaren, som rapporterar till styrgruppen.

### Rapporteringsrutiner

Minnesanteckningar från arbetsgruppen kommer styrgruppen i lopp av tid.

## Kommunikations/Aktivitetsplan

Målgrupp	Syfte	Aktivitet
Berörda medarbetare	Skapa delaktighet, möjlighet till input i processen	Arbetsgrupp med ingående parter
Barn och ungdomar	Skapa delaktighet och få kunskap	Workshop på ex. 2 skolor
Ledningsgrupper	Kommunikation	Information
Intresseorganisationer	Delaktighet	NSPHiG inbjuden
Politik	Politiska Samrådet	Information/beslut

## Projektavslut

Överlämning sker vid projektets slut till SAMLA politiska samrådsgrupp.

## Utvärdering

Den förväntade nyttan är att målgrupperna skall få rätt insats på rätt nivå och i rätt tid i en sammanhållen vårdprocess där gemensamma resurser synkroniseras och nyttjas optimalt.

**Förslag till indikatorer:** audit, dudit, antal personer, kön, ålder, antal besök, antal avslutade ärenden, antal återaktualiserade ärenden, samt insatser av läkemedel, grupp- och individuella behandlingsinsatser. Målgruppens upplevelse av de integrerade insatserna inhämtas genom brukarrevisioner eller enkäter.

SBR – Svenskt beroende register