

2015-12-15 Jönköping

Region
Jönköpings län

2015 -12- 15

Dnr. RJL 2015/2672

Samverkan inom missbruksvården

Efter vårdvalet 2010 avvecklades den medicinska delen i de kommunala socialmedicinska mottagningarna och detta överfördes då till vårdcentralerna. Därmed upphörde den samlade styrkan av specialkompetens med en helhetssyn av läkare, sjuksköterskor, beteendevetare, socionomer mm. Det innebar att en mycket etablerad och inarbetad verksamhet som dessutom var lätt att komma intill bröts sönder.

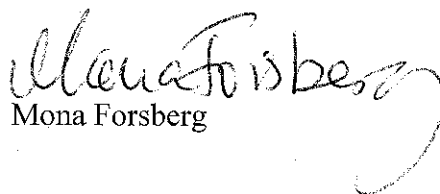
Vårdcentralerna har fått merarbete i att ta emot människor som befinner sig i missbruk av olika slag. För den enskilde medborgaren innebar det att man inte kan söka anonymt på vårdcentralen utan att bli registrerade, vilket man kunde tidigare. Oftast finns det mycket skuldkänslor hos berörda och att dessutom veta att det finns inskrivet i journalen gör att många avstår från att söka vård för att få stöd eller medicinering. Medicinering och provtagning bör finnas att tillgå tillsammans med andra insatser tex samtalsterapi, KBT mm, vilket den enskilde oftast genomgår i kommunens regi. Oro, ångest, sömnsvårigheter och/eller abstinens är nära sammankopplade både när man är i ett missbruk likväl som när man försöker upphöra med sitt missbruk. Den medicinska expertisen och motivationsarbetet bör ske parallellt för att den enskilde så snabbt som möjligt ska kunna förbättra sin livssituation. För att bryta ett långvarigt missbruk krävs det att anhöriga är inkopplade i rehabiliteringsprocessen och att man kan mötas i neutrala lokaler.

Därför föreslår vi:

- Att ett helhetsperspektiv med förebyggande åtgärder inom missbruksvården skall återskapas, vilket innebär en samverkansmodell mellan kommun och region med medverkan av läkare och sjuksköterskor motsvarande tidigare socialmedicinska mottagningar.



Eva Eliasson



Mona Forsberg