

Bilaga 2.
Interventionstrappa för ansvarsfördelning utifrån Länsöverenskommelse riskbruk-, missbruk- beroendevård.

Ansvarsfördelning vid samverkan mellan Region Jönköpings läns kommuner och Region Jönköpings län som inkluderar primärvård, somatisk specialistsjukvård samt psykiatrisk specialistsjukvård och kommunerna Vuxna Missbruk myndighetsutövning, Vuxna Öppenvård, Försörjningsstöd, Barn unga Myndighetsutövning, Barn unga Öppenvård gällande riskbruk/missbruk/beroende av alkohol narkotika, läkemedel samt dopning. **Kommunerna se sid.8.**

Ansvarsfördelning för primärvård, somatisk specialistsjukvård samt psykiatrisk specialistsjukvård					
Målgrupp	Interventioner på olika behovsnivåer	Åtgärd	HUR, NÄR och VEM har ansvar för åtgärder		
			Primärvården	Somatisk specialistsjukvård	Psykiatrisk specialistsjukvård
Befolkningen		Folkhälsoperspektiv Samtal om levnadsvanor	Alla verksamheter Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för: sjukdomsförebyggande metoder 2011 och: riskbruk, missbruk och beroende av alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel eller dopningsmedel	Alla verksamheter Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder 2011	Alla verksamheter Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder 2011 och: riskbruk, missbruk och beroende av alkohol, narkotika, andra beroendeframkallande medel, läkemedel eller dopningsmedels amt för missbruk, 2015
Gravida kvinnor		Handlingsplan Alkoholförebyggande arbete under graviditet och under spädbarn- och förskoleåldern vid kvinnohälsovård (KHV) och barnhälsovården (BHV) i Jönköpings län		Kvinnohälsovården – Samtala och identifiera med AUDIT	

<p>Personer med riskbruk av alkohol, narkotika, läkemedel, dopning</p>		<p>Tidig upptäckt och bedömning av svårighetsgrad. Identifiering av riskgrupper genom screening</p> <p>Den organisation som tar emot personen har ett ansvar att i samråd med denne, se till att han/hon får hjälp inom rätt organisation</p>		<p>Av kvinnohälsovården upptäckt riskbruk/missbruk – Samtalsstöd inom 1 vecka – Frekventa stödsamtal hos barnmorska Eventuellt andra kontakter Personlig och skriftlig överlämning från KHV till BHV</p>	
<p>Alkohol</p>			<p>– Uppmärksamma och diagnostisera riskbruk AUDIT – Rådgivande samtal – Biofeedback med hjälp av laboratoriemarkörer Utredning och behandling av somatiska komplikationer till missbruk Vid komplikationer som ej kan skötas i primärvården hänvisas patienten till kommuners missbruksvård eller specialistsjukvård.</p>	<p>– Uppmärksamma och diagnostisera riskbruk AUDIT – Rådgivande samtal – Biofeedback med hjälp av laboratoriemarkörer – Utredning och behandling av missbruksrelaterade somatiska problem som ej kan skötas inom primärvården.</p>	<p>– Uppmärksamma och diagnostisera riskbruk AUDIT – Rådgivande samtal – Biofeedback med hjälp av laboratoriemarkörer – Utredning och behandling av missbruksrelaterade psykiatriska problem som inte kan skötas inom primärvården.</p>
<p>Narkotika</p>			<p>– Uppmärksamma och diagnostisera riskbruk DUDIT, DUDIT-E Biofeedback med hjälp av</p>	<p>– Uppmärksamma och diagnostisera riskbruk DUDIT Biofeedback med hjälp av</p>	<p>– Uppmärksamma och diagnostisera riskbruk DUDIT Biofeedback med hjälp av</p>

			laboratoriemarkörer Utredning och behandling av somatiska komplikationer till missbruk Vid komplikationer som ej kan skötas i primärvården hänvisas patienten till kommuners missbruksvård eller specialistsjukvård.	av laboratoriemarkörer Utredning och behandling av somatiska komplikationer till missbruk som ej kan skötas inom primärvården	laboratoriemarkörer Utredning och behandling av psykiatriska komplikationer till missbruk som ej kan skötas inom primärvården
Läkemedel		Legalt förskrivna läkemedel med risk att skapa beroende ska förskrivas av en läkare. Läkemedelsberoende handläggs i första hand av den som förskrivit läkemedlet. Det åligger varje specialitet inom sjukvården att inom sina respektive kompetensområde ta hand om de somatiska och psykiatriska skador som ett missbruk av kemiska substanser ger hos patienten	– Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, behandling och uppföljning – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal	– Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, behandling och uppföljning – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal– Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal	– Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, behandling och uppföljning – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal
Dopning		Dopning ska handhas liksom annat substansmissbruk	Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal	– Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal	– Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, behandling och uppföljning – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat

					rådgivande samtal
Personer med identifierat missbruk och/eller beroende av alkohol, narkotika, läkemedel, dopning		Anmälningsansvar vid misstanke att barn far illa, vapen, körkort och smittskydd	<ul style="list-style-type: none"> – Utredning, behandling och uppföljning AUDIT, DSM IV – Rådgivande samtal med särskild uppföljning – Alternativt kvalificerat rådgivande samtal – Behandling av somatiska komplikationer till missbruk – Enkel avgiftning i öppenvård via vårdcentral Vid komplikationer till missbruk som ej kan skötas i primärvården hänvisas till specialistsjukvård, Socialtjänst 	<ul style="list-style-type: none"> Handlägga missbruksrelaterade somatiska problem som ej kan skötas i primärvården – Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal 	<ul style="list-style-type: none"> Utredning behandling och uppföljning. Missbruk i kombination med allvarlig psykisk sjukdom hanteras av psykiatrisk öppen- eller slutenvård Svarar för allvarlig avgiftning.
Narkotika			<ul style="list-style-type: none"> – Utredning med DUDIT, DUDIT-E Behandling av somatiska komplikationer till missbruk Vid komplikationer som ej kan skötas i primärvården hänvisas patienten till Socialtjänst och/eller specialistsjukvård 	<ul style="list-style-type: none"> Handlägga missbruksrelaterade somatiska problem som ej kan skötas i primärvården – Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal 	<ul style="list-style-type: none"> Utredning behandling och uppföljning. Missbruk i kombination med allvarlig psykisk sjukdom hanteras av psykiatrisk öppen- eller slutenvård Svarar för allvarlig avgiftning. Avgiftning Substitutionsbehandling vid beroende
Läkemedel		Legalt förskrivna läkemedel med risk att skapa beroende ska förskrivas av en läkare.	<ul style="list-style-type: none"> – Utredning och behandling av somatiska komplikationer till missbruk -Rådgivande samtal med 	<ul style="list-style-type: none"> Handlägga missbruksrelaterade somatiska problem som ej kan skötas i primärvården 	<ul style="list-style-type: none"> Medverka vid mycket svårbehandlat läkemedelsberoende – Nedtrappning

		Läkemedelsberoende handläggs i första hand av den organisation som förskrivit läkemedlet. Det åligger varje specialitet inom sjukvården att inom sina respektive kompetensområde ta hand om de somatiska och psykiatriska skador som ett missbruk av kemiska substanser ger hos patienten	särskild uppföljning – Alternativt kvalificerat rådgivande samtal. Enklare nedtrappning	– Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal	– Avgiftning
Dopning		Dopning ska handhas liksom annat substansmissbruk	Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal	Handlägga missbruksrelaterade somatiska problem som ej kan skötas i primärvården – Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal	Utredning behandling och uppföljning. Missbruk i kombination med allvarlig psykisk sjukdom hanteras av psykiatrisk öppen- eller slutenvård Svarar för allvarlig avgiftning.

Personer med missbruk och beroende och samtidig psykiatrisk och/eller somatisk sjukdom, sam-sjuklighet		Samordnad individuell plan, SIP ska erbjudas vid samtycke och behov kontaktas interna och externa aktörer	Lätt till måttlig psykisk störning vid samtidigt missbruk	-Utredning och behandling av missbruksrelaterade somatiska problem som ej kan skötas inom primärvården	– Diagnos och behandling vid allvarlig psykisk sjukdom. -Medverka vid komplicerade missbruksproblem Blandmissbruk Vid beroendediagnos beroendeenheten övriga allmänpsykiatrin
Alkohol			– Diagnos och behandling av personer med missbruk/beroende sjukdom som inte kräver specialistsjukvård. Vid komplikationer som ej kan skötas i primärvården hänvisas patienten till kommuners missbruksvård eller specialistsjukvård.	– Hög promille (3,5 promille eller svår allmänpåverkan) i utandningsluften är en intoxication och kräver medicinskt omhändertagande	– Personer i behov av abstinensbehandling vid alkohol och narkotikamissbruk. - Avgiftning i slutenvård vid komplicerade abstinensbehandling
Narkotika			– Diagnos av personer med missbruk/beroende som inte kräver specialistsjukvård Behandling av komplikationer till missbruk som ej kan skötas i primärvården hänvisas patienten till Socialtjänst och/eller specialistsjukvård	– Utredning och behandling av missbruksrelaterade somatiska problem som ej kan skötas inom primärvården	– Personer med läkemedelsassisterad underhållsbehandling vid opiatberoende
Läkemedel		Legalt förskrivna läkemedel med risk att skapa	– Diagnos och behandling av personer med		

		<p>beroende ska förskrivas av en läkare. Läkemedelsberoende handläggs i första hand av den organisation som förskrivit läkemedlet. Det åligger varje specialitet inom sjukvården att inom sina respektive kompetensområde ta hand om de somatiska och psykiatriska skador som ett missbruk av kemiska substanser ger hos patienten</p>	<p>missbruk/beroende som inte kräver specialistsjukvård Behandling av komplikationer till missbruk som ej kan skötas i primärvården hänvisas patienten till Socialtjänst, specialistsjukvård</p>		
Dopning		<p>Dopning ska handhas liksom annat substansmissbruk</p>	<p>Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal</p>	<p>Handlägga missbruksrelaterade somatiska problem som ej kan skötas i primärvården – Tidig diagnostik av missbruk DUDIT, DUDIT-E – Utredning, – Rådgivande samtal med särskild uppföljning alternativt kvalificerat rådgivande samtal</p>	<p>Utredning behandling och uppföljning. Missbruk i kombination med allvarlig psykisk sjukdom hanteras av psykiatrisk öppen- eller slutenvård Svarar för allvarlig avgiftning.</p>

<p>Personer med missbruk och beroende och samtidig svår psykiatrisk sjukdom och/eller somatisk sjukdom, samsjuklighet med komplexa vårdbehov</p>	<p>Samordnad individuell plan, SIP, ska erbjudas vid samtycke och vid behov kontaktas interna och externa aktörer</p> <p>Den organisation som tar emot personen har ett ansvar att i samråd med personen, se till att denne får hjälp i rätt organisation</p>	<p>Ansvarar för somatiska hälso- och sjukvårdsinsatser</p>	<p>Ansvarar för somatiska hälso- och sjukvårdsinsatser som ej kan skötas inom primärvården</p>	<p>I enlighet med avtalad (SOC och VUP) strukturerad lokal samverkan avseende CM enligt ACT modellen i integrerade team för samtidiga insatser t</p>
<p>Personer med misstänkt drog- och alkoholrattonykterhet</p>	<p>Blodprovtagning kan komma ifråga då den misstänkte vägrar blåsa i polisens bevisutrustning eller då personen misstänks för drograttonykterhet</p> <p>Smadit</p>	<p>Ansvarar för provtagning 08.00-17.00 i första hand via den vårdcentral som har det geografiska ansvaret för platsen för polisens ingripande. Finns personen i förvar hos polisen vilar ansvaret på vårdcentral med geografiskt ansvar för polishuset i fråga (se regelbok avsnitt 3.3, geografiskt närområde) Respektive jourcentral i länet har ansvaret mellan 17.00-22.00 samt helg 10.00-22.00</p> <p>Intyg för körkort och alkoholås handläggs av distriktsläkare om länsstyrelsen så anger</p>	<p>Respektive Akutmottagning ansvarar för provtagning vardagar 22.00-08.00 samt helger 22.00-10.00</p> <p>Körkortsintyg kan handläggas av specialistläkare om</p>	<p>Körkortsintyg för patient med pågående psykiatrisk kontakt utfärdas på den psykiatriska enheten där patienten behandlas.</p>

			Informera om att möjlighet till alkoholås föreligger under vissa omständigheter	länsstyrelse så anger	
Personer i behov av tillnyktring		Om det behövs med hänsyn till den omhändertagnes tillstånd, ska personen så snart det kan ske undersökas av läkare för bedömning av sjukvårdsbehov TNE utreds		Medicinskt omhändertagande vid svår berusning/intoxikation slutenvård inom akutsjukvården, vuxna och barn- och ungdomsmedicinska kliniken barn- och ungdomar	
Personer som omhändertagas enligt LVM 18§		Anmälningsskyldighet enl LVM 6 § Läkarundersökning och utfärdande av LVM-intyg. Ambulans transport vid behov På begäran från socialtjänsten lämna ut medicinsk dokumentation	08.00-17.00 i första hand den vårdcentral där personen är listad, övrig tid bakjour primärvård	Vården ska inledas på sjukhus, om förutsättningar för sjukhusvård är uppfyllda och det anses lämpligt med hänsyn till den planerade vården i övrigt	Vården ska inledas på sjukhus, om förutsättningar för sjukhusvård är uppfyllda och det anses lämpligt med hänsyn till den planerade vården i övrigt
Sprututbyte		Beslutat 2015 och planeras starta våren 2016		Samverkan mellan infektionskliniken och psykiatrin och kommun	Samverkan mellan infektionskliniken och psykiatrin och kommun

Tillnyktringsenhet

Utredning pågår sedan 2014 enligt uppdrag

Ansvarsfördelning för kommunernas Missbruksvård, Försörjningsstöd samt Barn & Unga

Målgrupp	Interventioner på olika behovsnivåer	Åtgärd	HUR, När och VEM har ansvar för åtgärder				
			Vuxna Missbruk myndighetsutövning	Vuxna Öppenvård	Försörjningsstöd	Barn unga Myndighetsutövning	Barn unga Öppenvård
Befolkning		<p>Bedriva ett förebyggande och uppsökande arbete för att förhindra att skada uppstår, verka för att "frigöra och utveckla enskildas och grupperns egna resurser". Att främja goda levnadsförhållanden innebär att ligga steget före – att inte vänta tills skadan är skedd.</p>	<p>Det föreligger ett brett ansvar: – att förebygga en negativ utveckling gällande alkohol, narkotika, läkemedel och dopning. – kring psykosocialt stöd-boendestöd, sysselsättning, kontaktpersoner samt stöd till anhöriga.</p>	<p>Det föreligger ett brett ansvar: – att förebygga en negativ utveckling gällande alkohol, narkotika, läkemedel och dopning. – kring psykosocialt stöd-, boendestöd, sysselsättning, kontaktpersoner samt stöd till anhöriga.</p>	<p>Det föreligger ett brett ansvar: – att förebygga en negativ utveckling gällande alkohol, narkotika, läkemedel och dopning. – kring psykosocialt stöd-boendestöd, sysselsättning, kontaktpersoner samt stöd till anhöriga.</p>	<p>Det föreligger ett brett ansvar: – att förebygga en negativ utveckling gällande alkohol, narkotika, läkemedel och dopning. – kring psykosocialt stöd boendestöd, sysselsättning, kontaktpersoner samt stöd till anhöriga.</p>	<p>Det föreligger ett brett ansvar: – att förebygga en negativ utveckling gällande alkohol, narkotika, läkemedel och dopning. – kring psykosocialt stöd-, boendestöd, sysselsättning, kontaktpersoner samt stöd till anhöriga.</p>
Gravida kvinnor som kommunen har/får kännedom om!		<p>Kombinationen graviditet och missbruk innebär allvarliga risker. Det föreligger alltid</p>	<p>Snarast erbjuda utredning och psykosocial behandling. Förmedla kontakt</p>	<p>Alla verksamheter inom socialtjänsten ska inrikta sig på</p>	<p>Alla verksamheter inom socialtjänsten ska inrikta sig på tidig</p>	<p>Alla verksamheter inom socialtjänsten ska inrikta sig på tidig upptäckt för att ge stöd och</p>	<p>Alla verksamheter inom socialtjänsten ska inrikta sig på tidig</p>

		nolltolerans gällande alkohol och droger. Tidig upptäckt kan vara avgörande.	mellan Kvinnohälsovården (KHV) och kvinnan på ett tidigt stadium.	tidig upptäckt för att ge stöd och omgående förmedla kontakt mellan kommunens sektion för missbruk och/eller KHV och kvinnan på ett tidigt stadium.	upptäckt för att ge stöd och omgående förmedla kontakt mellan kommunens sektion för missbruk och/eller KHV och kvinnan på ett tidigt stadium.	omgående förmedla kontakt mellan kommunens sektion för missbruk och/eller KHV och kvinnan på ett tidigt stadium.	upptäckt för att ge stöd och omgående förmedla kontakt mellan kommunens sektion för missbruk och/eller KHV och kvinnan på ett tidigt stadium.
Personer med riskbruk Alkohol		Tidig upptäckt och bedömning av svårighetsgrad. Identifiering av riskgrupper genom screening. Den organisation som tar emot en hjälpsökande har ett ansvar att i samråd med den hjälpsökande, se till att denna får hjälp inom rätt organisation Det föreligger ett brett ansvar kring	Alla verksamheter inom socialtjänsten ska alltid uppmärksamma riskbruk och för ändamålet ha rutiner för att samtala om alkohol och även ha en plan för hur användande av screeninginstrument t.ex. AUDIT ska ske. Med fördel används flödesschema AUDIT ¹ Vid upptäckt, följa	Alla verksamheter inom socialtjänsten ska alltid uppmärksamma riskbruk och för ändamålet ha rutiner för att samtala om alkohol och även ha en plan för hur användande av screeninginstrument t.ex. AUDIT ska ske. Med fördel används	Alla verksamheter inom socialtjänsten ska alltid uppmärksamma riskbruk och för ändamålet ha rutiner för att samtala om alkohol och även ha en plan för hur användande av screeninginstrument t.ex. AUDIT ska ske. Med fördel används flödesschema AUDIT	Alla verksamheter inom socialtjänsten ska alltid uppmärksamma riskbruk och för ändamålet ha rutiner för att samtala om alkohol och även ha en plan för hur användande av screeninginstrument t.ex. AUDIT ska ske. Med fördel används flödesschema AUDIT Vid upptäckt, följa	Alla verksamheter inom socialtjänsten ska alltid uppmärksamma riskbruk och för ändamålet ha rutiner för att samtala om alkohol och även ha en plan för hur användande av screeninginstrument t.ex. AUDIT ska ske. Med fördel används flödesschema AUDIT

¹ http://plus.lj.se/info_files/infosida39803/flodesschema_utifran_auditpoang.pdf Hämtad Internet 2014-12-02

		psykosocialt stöd-, boendestöd, sysselsättning, försörjning, kontaktpersoner samt stöd till anhöriga.	upp och informera om möjlighet till utredning/stöd och behandling samt eventuellt initiera/remittera primärvård	flödesschema AUDIT Vid upptäckt, följa upp och informera om möjlighet till utredning/stöd och behandling samt eventuellt initiera/remittera vidare till missbrukssektionen eller primärvård	Vid upptäckt, följa upp och informera om möjlighet till utredning/stöd och behandling samt eventuellt initiera/remittera vidare till missbrukssektion eller primärvård	upp och informera om möjlighet till utredning/stöd och behandling samt eventuellt initiera/remittera vidare till primärvård	Vid upptäckt, följa upp och informera om möjlighet till utredning/stöd och behandling samt eventuellt initiera/remittera vidare till myndighetssektionen barn unga eller primärvård
Personer med riskbruk Läkemedel		Det föreligger ett brett ansvar kring att identifiera och utreda samt vid behov erbjuda psykosocialt stöd-boendestöd, sysselsättning, försörjning, kontaktpersoner samt stöd till anhöriga.	Alla verksamheter inom socialtjänsten ska alltid uppmärksamma riskbruk av läkemedel och för ändamålet ha rutiner för att samtala om riskbruk av läkemedel och även ha en plan för hur användande av screeninginstrument t.ex. DUDIT ska ske. Utreda om	Alla verksamheter inom socialtjänsten ska alltid uppmärksamma riskbruk av läkemedel och för ändamålet ha rutiner för att samtala om riskbruk av läkemedel och även ha en plan för hur användande av screeninginstrument t.ex.	Alla verksamheter inom socialtjänsten ska alltid uppmärksamma riskbruk av läkemedel och för ändamålet ha rutiner för att samtala om riskbruk av läkemedel och även ha en plan för hur användande av screeninginstrument t.ex. DUDIT	Alla verksamheter inom socialtjänsten ska alltid uppmärksamma riskbruk av läkemedel och för ändamålet ha rutiner för att samtala om riskbruk av läkemedel och även ha en plan för hur användande av screeninginstrument t.ex. DUDIT ska ske. Vid upptäckt, följa	Alla verksamheter inom socialtjänsten ska alltid uppmärksamma riskbruk av läkemedel och för ändamålet ha rutiner för att samtala om riskbruk av läkemedel och även ha en plan för hur användande av screeninginstrument t.ex. DUDIT

			<p>problem med läkemedel föreligger Vid upptäckt, följa upp och informera om möjlighet till utredning/stöd och behandling samt initiera/remittera vidare till aktuell vårdenhet inom sjukvården.</p>	<p>DUDIT, ska ske. Vid upptäckt, följa upp och informera om möjlighet till utredning/stöd och behandling samt eventuellt initiera/remittera vidare till aktuell vårdenhet inom sjukvården.</p>	<p>ska ske. Vid upptäckt, följa upp och informera om möjlighet till utredning/stöd och behandling samt eventuellt initiera/remittera vidare till aktuell vårdenhet inom sjukvården.</p>	<p>upp och informera om möjlighet till utredning/stöd och behandling samt eventuellt initiera/remittera vidare till aktuell vårdenhet inom sjukvården.</p>	<p>ska ske. Vid upptäckt, följa upp och informera om möjlighet till utredning/stöd och behandling samt eventuellt initiera/remittera vidare till aktuell vårdenhet inom sjukvården.</p>
<p>Personer med identifierat missbruk och/eller beroende</p> <p>Alkohol, Narkotika Läkemedel Dopning</p>		<p>Identifiering av andra aktörer som är aktuella att involvera för ytterligare utredning inom respektive kompetensområde samt för remittering för att samverka.</p> <p>Anmälningsansvar vid misstanke att barn far illa.</p> <p>Dopning ska handhas liksom annat</p>	<p>Utredning och uppföljning med DUDIT, DUDIT-E ASI kring missbruk/beroende</p> <p>Bedömning av vårdnivå kring behov av psykosocialt stöd/vård/behandling</p> <p>Informera om, och delta vid Samordnad Individuell vårdplanering (SIP)</p>	<p>Uppföljning med ASI, DUDIT, DUDIT-E</p> <p>Insatser: Psykosocialt stöd, behandling enligt nationella riktlinjer</p> <p>Boende, boendestöd, stöd till anhöriga och närstående</p> <p>Informera om, och delta vid</p>	<p>Vid upptäckt, följa upp och informera om möjlighet till utredning/stöd och behandling samt initiera/remittera vidare till aktuell vårdenhet inom sjukvården.</p> <p>Informera om, och delta vid Samordnad Individuell vårdplanering (SIP)</p>	<p>Utredning och uppföljning med ADAD DUDIT, DUDIT-E, kring missbruk/beroende</p> <p>Bedömning av vårdnivå psykosocialt stöd/vård/behandling</p> <p>Informera om, och delta vid Samordnad Individuell vårdplanering (SIP)</p>	<p>Uppföljning med ADAD DUDIT, DUDIT-E, Insatser: Psykosocialt stöd, behandling enligt nationella riktlinjer</p> <p>Boende, boendestöd, stöd till anhöriga och närstående,</p> <p>Informera om, och delta vid Samordnad Individuell vårdplanering</p>

		substansmissbruk		Samordnad Individuell vårdplanering (SIP)			(SIP)
Personer med missbruk och beroende och samtidig psykiatrisk och/eller somatisk sjukdom, samsjuklighet		Gemensam vårdplanering. Utredning, behandling och uppföljning	Utredning och uppföljning med ASI kring missbruk/beroende	Insatser: Psykosocialt stöd, behandling enligt nationella riktlinjer	Identifiering av andra aktörer som är aktuella att involvera för ytterligare utredning inom respektive kompetensområde samt för remittering för att samverka. Informera om, och delta vid Samordnad Individuell	Utredning och uppföljning med ADAD Bedömning av vårdnivå psykosocialt stöd/behandling	Insatser: Psykosocialt stöd, behandling enligt nationella riktlinjer
Alkohol Narkotika Läkemedel Dopning		Anmälningansvar vid misstanke att barn far illa.	Bedömning av vårdnivå psykosocialt stöd/behandling	Boende, boendestöd, stöd till anhöriga och närstående,		Psykosocialt behandlingsansvar delas med psykiatrin/beroendevård/primärvård	Boende, boendestöd, stöd till anhöriga och närstående,
		Dopning ska handhas liksom annat substansmissbruk	Psykosocialt behandlingsansvar delas med psykiatrin/beroendevård/primärvård			Identifiering av	

			<p>Identifiering av andra aktörer som är aktuella att involvera för ytterligare utredning inom respektive kompetensområde samt för remittering för att samverka.</p> <p>Informera om, och delta vid Samordnad Individuell vårdplanering (SIP)</p>		<p>vårdplanering (SIP)</p>	<p>andra aktörer som är aktuella att involvera för ytterligare utredning inom respektive kompetensområde samt för remittering för att samverka.</p> <p>Informera om, och delta vid Samordnad Individuell vårdplanering (SIP)</p>	
<p>Personer med missbruk och beroende och samtidig svår psykiatrisk sjukdom och/eller somatisk sjukdom, samsjuklighet med komplexa vårdbehov</p>		<p>Samordnad vårdplanering, SIP, ska erbjudas</p> <p>Den organisation som tar emot en hjälpsökande har ansvar att i samråd med personen, se till att denne lotsas till rätt instans.</p> <p>Anmälansansvar vid misstanke att barn far illa.</p>	<p>Utredning och uppföljning med ASI. bedömning bistånd om stöd och psykosocial behandling</p> <p>I lokalt <i>avtalsstyr</i>d integrerad verksamhet med professioner från landstingets psykiatri och kommunernas</p>	<p>CM-team (Kommun och Landsting) ansvarar gemensamt för psykosocialt stöd och behandling</p> <p>Informera om, och delta vid Samordnad Individuell vårdplanering (SIP)</p>	<p>CM-team (Kommun och Landsting) ansvarar för psykosocialt stöd och behandling</p> <p>Informera om, och delta vid Samordnad Individuell vårdplanering (SIP)</p>	<p>Utredning och uppföljning med ADAD bedömning bistånd om stöd och psykosocial behandling</p> <p>Informera om, och delta vid Samordnad Individuell vårdplanering (SIP)</p>	<p>Informera om, och delta vid Samordnad Individuell vårdplanering (SIP)</p>

		<p>Dopning ska handhas liksom annat substansmissbruk</p>	<p>missbruksvård. Insatserna för de båda tillstånden ges samordnat och samtidigt</p> <p>Primärvården har ansvar för somatisk hälsa.</p> <p>Informera om, och delta vid Samordnad Individuell vårdplanering (SIP)</p>				
<p>Personer med misstänkt drog- och alkoholrattonykt erhet</p>		<p>SMADIT (Samverkan mot alkohol och droger i trafiken)</p> <p>Om det behövs med hänsyn till den omhänder-tagnes tillstånd, ska han/hon remitteras till läkare för bedömning av sjukvårdsbehov</p> <p>Anmälningsansvar vid misstanke att barn far illa</p>	<p>Samtal och ev. utredning om behov</p>	<p>SMADID fax erbjuda information om utredning och hjälpinsatser</p>		<p>Samtal och ev. utredning om behov</p>	

Tillnyktringenhet	Utredning pågår					
Sprututbyte	Beslut tagits 2015 och planerad start är våren 2016					
Vid fara för liv, oförmåga att ta hand om sig själv, destruktivitet etc,, i samband med substansmissbruk -/beroende	LVM/LVU lag Anmälningansvar vid misstanke att barn far illa.	Bedömning om LVM utredning ska öppnas utifrån kännedom/anmälan/ Läkarintyg LVM Bedömning om LVM – vård ska inledas utifrån kännedom/anmälan/Läkarintyg LVM Bedömning om omedelbart omhändertagande ska ske utifrån kännedom/anmälan/ Läkarintyg LVM intyg			Bedömning om LVU - utredning ska öppnas utifrån kännedom/anmälan/ Läkarintyg LVM Bedömning om LVU-vård ska inledas utifrån kännedom/anmälan/Läkarintyg LVU Bedömning om omedelbart omhändertagande ska ske utifrån kännedom/anmälan/ Läkarintyg LVU intyg	