

Brukar- och patientmedverkan

Reformen bygger på brukarnas och patienternas målbilder och är tänkt att genomsyra allt det arbete som görs på samtliga områden framöver. Reformen föreslår att Folkhälsomyndigheten får ett uppdrag att ansvara för ett femårigt nationellt program som syftar till att förstärka inflytande och att minska stigmatiseringen av personer med psykiatriska tillstånd inklusive skadligt bruk och beroende. Tills programmet är klart så uppmanas det att verksamheterna redan nu påbörjar att involvera brukare och patienter. Behov som framkommit är;

- att patienter och brukare görs mer delaktiga i den övergripande planeringen och genomförandet av reformens arbete.
- att den hjälpsökande bereds möjlighet att vara mer delaktig i sin egen vård och behandling.
- att genomföra fler brukarrevisioner
- att identifiera behov av stöd kopplat till brukar -och patientinflytande.
- att ha en dialog mellan NSPH/Hjärnkoll, Regionen och länets kommuner om hur ett framtida samarbete kan utformas ex via brukarrevisioner eller andra former av samverkan.

12.2. Aktivitetsplan

Aktivitetsplanen redogör för de prioriterade områden och steg som behöver tas och avser inte något tidsspänn. Siffrorna i fokusområdena anger den prioritetsordning som bedöms mest lämpligt att börja med. Mer detaljerad information om varje fokusområde finns i avsnittet ovan.

Fokusområden	Steg 1	Steg 2	Steg 3
1. Övergripande beslut om riktningen framåt	-Att arbetet ska prioriteras	-Hur förflyttningen ska ske	-Se över resursfördelningen
2. Brukar- och patientmedverkan	-Göra brukare mer delaktiga i den övergripande planeringen och genomförandet av reformens arbete. -Den hjälpsökande ska beredas möjlighet att vara mer delaktig i sin egen vård	-Identifiera behoven genom länssamverkan -Se över behov av samverkansforum och ta ställning till NSPH/Hjärnkolls förslag till samverkan -Genomföra fler brukarrevisioner	
2. Kulturarbete - fördjupad kunskap om grunderna och de förändringar som samsjuklighetsutredningens förslag kommer innebära	-Inom primärvården -Mellan primärvård och specialistsjukvård -Inom respektive kommun -Mellan kommunerna i länet		
2. Kompetens -och utvecklingsbehov	-Kartlägga och inventera utbildningsinsatser	-Lägga en plan för kompetensutveckling	-Genomföra kompetensutveckling
2. Screening -och kartläggning	-Ta fram gemensamma screeningsverktyg -Ta fram gemensamma indikatorer för uppföljning/utvärdering	-Säkerställa att verksamheternas journalsystem stödjer en kvalitetssäkrad screening som går att följa upp och	-Implementera -Kartlägga målgruppen utifrån de framtagna indikatorerna

Fokusområden	Steg 1	Steg 2	Steg 3
	av den vård som idag ges till målgruppen inom samtliga områden.	utvärdera, även på gruppnivå.	
3. Stegvis vård och vårdkedjor	-En översyn av organisationsstruktur för kommunal och regional primärvård och hur en stegvis omställning kan ske för att utveckla stöd och insatser för målgruppen inom verksamheterna.	-Förslag på definierade vårdnivåer -Förslag på en arbetsstruktur för att säkerställa fast läkarkontakt/teamkontakt för målgruppen. -Förslag på samordnade verksamhetssystem med gemensam dokumentation -En förstudie som förberedelse inför reformens del 10 -Ta fram en användarvänlig och ur individens perspektiv säker samtyckeshantering	-Implementera
3. Samordnade och integrerade verksamheter/insatser	-Kartlägga och förbereda (målgrupp, profession, berörda verksamheter, geografiskt område etc) en uppstart av mindre pilotprojekt	-Beslut fattas att påbörja arbetet om lämpliga pilotprojekt	-Följ upp och utvärdera för att eventuellt skala upp till permanenta verksamheter.
3. Tillgängligheten av sprututbyte och LARO och lågtröskelverksamheter	-Förstudie för att bedöma hur tillgängligheten ska öka	-Fatta beslut	-Påbörja arbetet med utvecklingen
3. Personliga ombudens utökade målgrupp	-En förstudie för att kartlägga målgruppen och vilka nya arbetssätt som kommer krävas utifrån deras behov	-Implementera	
3. Kommunernas stödinsatser	-Kartlägga kommunernas utvecklingsbehov gällande sociala stödinsatser gällande boende och sysselsättning med hänsyn taget till lokala förutsättningar och samtliga målgruppers behov -Göra en förstudie gällande hur kommunerna själva eller tillsammans över kommungränserna samordnar sig och utvecklar sitt arbete	-Utveckla och samverka runt det uppsökande och förebyggande arbetet i länet -Att utveckla och samverka i länet gällande ett länsövergripande anhörigstöds	-Skapa informationskanaler om stödinsatser i alla åldrar så att information kan spridas till personer som behöver hjälp.
3. SIP	-Implementera den nya överenskommelsen hos båda huvudmännen.		

Fokusområden	Steg 1	Steg 2	Steg 3
4. Gemensamma HVB-hem i länet	-Invänta Kommunförbundets arbete		

13. Slutord

Utredarna vill rikta ett varmt tack till alla som varit med och bidragit med sin klokskap och sina perspektiv på arbetet med skadligt bruk, beroende med eller utan psykisk ohälsa - utan ert engagemang hade denna rapport inte kommit till!

Härmed överlämnas slutrapporten med en förhoppning om att förslagen ska komma till nytta i det fortsatta utvecklingsarbetet.