



## Socialmedicinsk mottagning

### Målgrupp

Socialmedicinska mottagningen riktar sig till personer över 18 år som har en beroendeproblematik av alkohol, narkotika, läkemedel, dopingmedel eller spel om pengar och som behöver både medicinska och psykosociala behandlingsinsatser. Insatserna utförs på uppdrag av Socialtjänsten, Hälso- och sjukvården eller av individen själv. Mottagningen är öppen för alla invånare i kommunen, oberoende av vilken vårdcentral personen är listad på.

### Vägen in till mottagningen

Individer som är i behov av socialmedicinska insatser kan komma till mottagningen från olika håll:

- **Individen tar egen kontakt med mottagningen**  
Sjuksköterska och behandlare från socialtjänsten gör en gemensam kartläggning över individens behov. Om bedömningen utgör grund för fortsatta behandlingsinsatser från socialtjänsten, görs en gemensam ansökan om bistånd.
- **Socialtjänsten fattar beslut om behandlingsinsatser på mottagningen**  
Genom en utredning fattar socialsekreteraren ett biståndsbeslut om socialmedicinska insatser. Behandlingen genomförs i enlighet med målen för insatsen och kontinuerliga uppföljningar görs tillsammans med socialtjänsten. Socialtjänsten kan inte fatta biståndsbeslut för medicinska insatser på mottagningen, men kan lägga det som ett uppdrag i den integrerade behandlingsinsatsen.
- **Regional primärvård hänvisar individ till mottagningen**  
När patienter med behov av integrerade insatser upptäcks på en vårdcentral kan de hänvisas till socialmedicinska mottagningen. Hänvisningen sker genom att vårdcentralen kontaktar mottagningen via telefon eller e-post, ej genom remiss. Regional primärvård kan inte fatta beslut om biståndsbedömda insatser från socialtjänsten eftersom dessa behöver utredas av socialsekreterare.

### Vilken hjälp erbjuds?

Målsättningen är att den enskilde genom Socialmedicinsk mottagning ska kunna få stöd inom följande områden:

- Att tillsammans med behandlare från socialtjänsten, sjuksköterska och i vissa fall läkare få en samlad behandlingsinsats utifrån klientens specifika behov.
- Att få en sammanhållen vård- och behandlingsinsats som ger hållbara resultat på sikt.



- Att få tillgång till medicinsk hjälp genom exempelvis spärrmedicinering och provtagning.
- Att genom samtalsbehandling hitta verktyg för att uppnå drogfrihet eller nykterhet.
- Att tillsammans med behandlare identifiera vilka situationer, relationer eller faktorer som utgör stöd respektive triggers för att kunna leva ett liv utan alkohol och narkotika.
- Att erbjuda vård och behandling parallellt och samordnat för patienter med samsjuklighet där Socialmedicinsk mottagning och specialistsjukvård arbetar tillsammans.
- Att vid behov få hjälp med att hänvisas till eller behandlas i samverkan med annan professionell instans, såsom Sexualmedicinskt Centrum (SMC), Öppenpsykiatrisk mottagning, Rehabmottagning eller andra instanser.
- Att teamet på Socialmedicinsk mottagning fungerar som en sammanhållande länk till övriga kontakter som är av betydelse för individens tillfrisknande.
- Att vid behov få hjälp med att ansöka om bistånd för andra insatser, exempelvis boendestöd, kontaktperson eller arbetsmarknadsenheten.
- Att få ett professionellt bemötande där personalen har spetskompetens inom missbruk och beroendevård.

## **Förutsättningar**

Insatser på Socialmedicinska mottagningen är frivilliga.

Individen bedöms vara i behov av både medicinska och psykosociala behandlingsinsatser.

För att kunna ge patienten/klienten stöd och behandling på mottagningen krävs det att hen lämnar samtycke för sekretesslättnad mellan primärvård och socialtjänst.

Samtycket inhämtas på mottagningen och dokumenteras skriftligt.

## **Avgränsningar**

Insatser på Socialmedicinska mottagningen är frivilliga. I ärenden där vården baseras på ett domstolsbeslut, till exempel kontraktsvård genom Frivården, Lag om psykiatrisk tvångsvård (1991:1128), Lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall, eller Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, ska detta tydligt framgå i uppdraget.

Vårdinsatser som tillhör specialistvårdens ansvar ska ej utföras av personalen på den Socialmedicinska mottagningen. I ärenden där flera verksamheter arbetar med samma klient/patient ska ansvarsfördelningen vara tydlig och regelbundna SIP-möten (Samordnad Individuell Planering) ska hållas.

Individer som söker direkt till mottagningen och bedöms ha akuta behov ska omedelbart hänvisas vidare till socialtjänstens myndighetskontor eller akutsjukvård