

LARO

Stadsmissionen 21 november

"Från vårdkedja till livskedja – hur
hänger det ihop?"

Jennie Wiberg Cordero – Enhetschef

Mikele Yohannes – Peer Support



Vad kommer vi prata om idag?

- Vad är LARO, hur många har behandling och hur söker man?
- In – och utskrivning, hur brukar vi tänka?
- vilka grupper söker LARO?
- Verksamhetsutmaningar som finns för LARO
- Pågående utvecklingsarbete tom 2030



Läkemedelsassisterad rehabilitering vid opioidberoende (LARO)

Läkemedelsassisterad behandling
för personer som är
opioidberonde enligt
Socialstyrelsens föreskrifter HSLF
FS 2016:1



Varför LARO?

Minskar dödlighet

Minskar kriminalitet

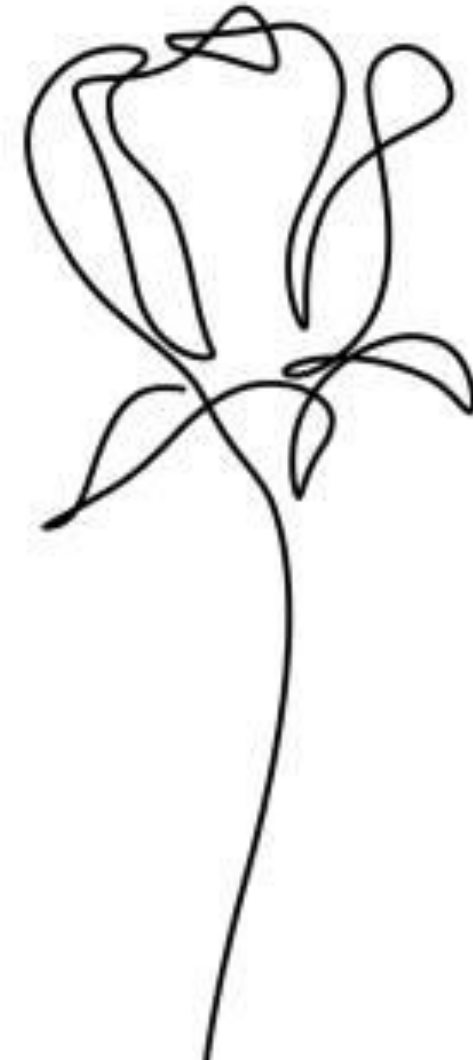
Minskar drogbruk och riskbeteende

Ökar livskvalitet

Skapar utrymme för
förbättrade relationer

Större förmåga att försörja sig själv

Samhällssparande insats



Personer i behandling

175 - LARO Östra

216 - LARO Olskroken

268 - LARO Högsbo 2

245 -LARO Högsbo 1

35 - Regional LARO – metadonbehandlingar i regionen

Målsättning och fokus

Skadereduktion (aktivt substansbruk)

Mål:

Att behålla patient i behandling, minska överdosrelaterad dödlighet, minska smittspridning av blodsmittor, minska somatisk och psykiatrisk sjukdomsbörda, Motivera till ökad följsamhet



Rehabilitering (tidig remission)

Mål:

Utöver det som gäller vid skadereduktion även att öka graden av sysselsättning, självständigt boende, hälsa samt livskvalitet.



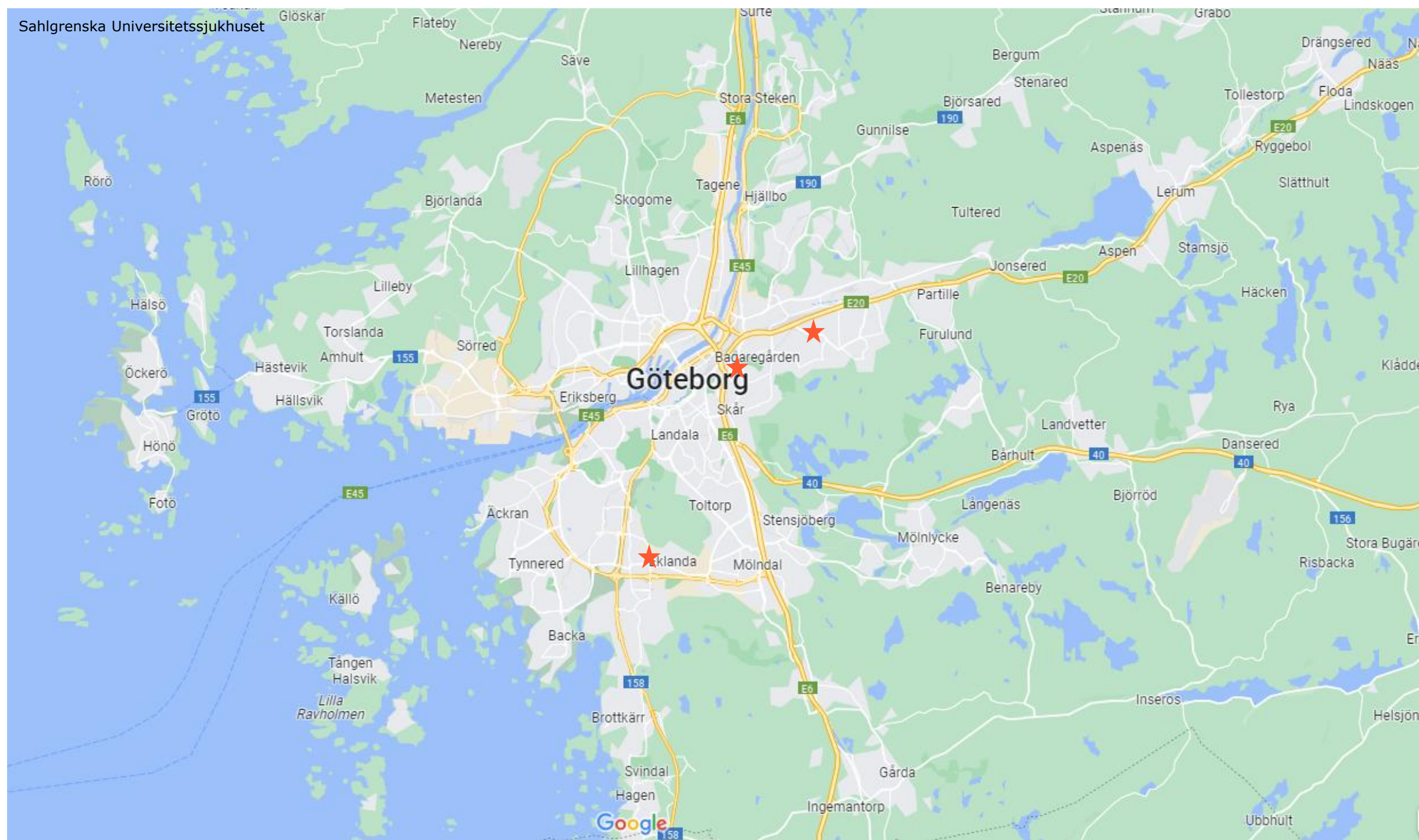
Välfungerande (varaktig remission)

Mål:

Utöver det som gäller på vid skadereduktion och rehabilitering. Att upprätthålla varaktig remission, social funktionsnivå och livskvalitet







Vägar in till behandling

- Fysiskt Drop in varje helgfri onsdag kl. 14.00-15.00 på LARO Högsbo
- Digitala besök i enskilda fall (LVM, Anstalt)

Rådgivningstelefon: 031-343 69 43, tisdagar kl. 13-15

- Sprututbytesmottagningen
- Via samverkansmottagning-ACT
- Mobilt team Beroende
- Slutenvården



När avslutas behandling?

Vi rekommenderar aldrig att behandling ska avslutas.

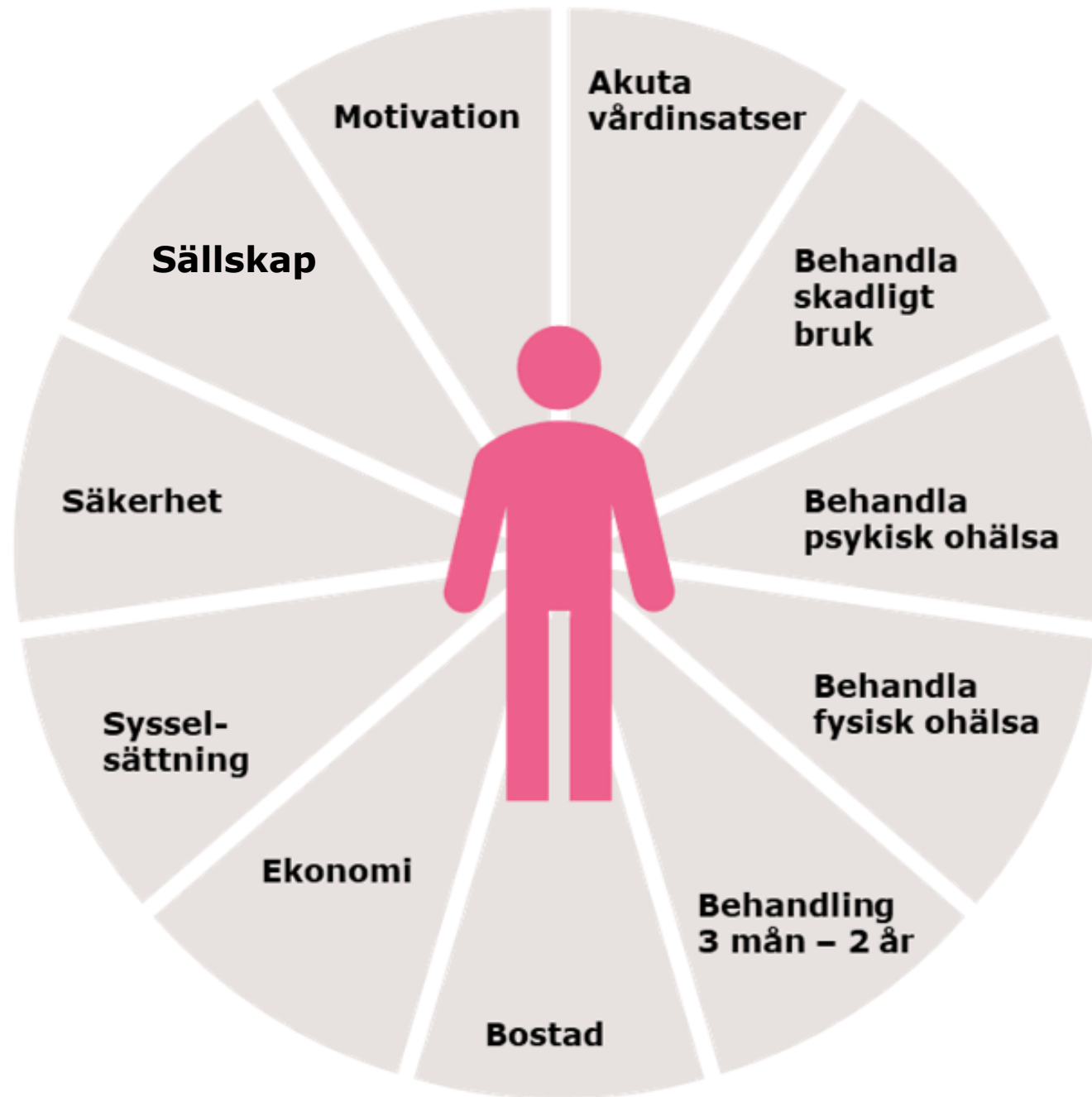
De som vill avsluta gör en individuell planering med ansvarig läkare

1. Personer med en social, psykiatrisk och substansbruksmässig stabilisering samt en egen ihållande vilja.
2. Inte helt ovanligt att personer i ett kaotiskt substansbruk inte ser något behandlingsbehov och då faller bort när behovet kanske är som allra mest pressande.



Hur kan professionella aktörer
och civilsamhällets krafter
tillsammans skapa ett
helhetsorienterat stöd som
stärker människors möjlighet till
återhämtning och ett gott liv?





Verksamhetsutmaningar

- Effektiva läkemedel som ger god effekt, men dyra – ekonomi och resurser. Läkemedelsföretag
- Kortsiktliga ekonomiska insatser
- Hur följer vi målgruppen och deras behov?
- Att arbeta tillgängligt utifrån funktionsnivå
- Samverka utefter personens behov.
- Stigmatisering



Mobilt team beroende

Beroendevården söker upp patienterna – istället för tvärtom

Mobilt team beroende besöker varje vecka 14 boenden/mötesplatser samt centrala platser i Göteborg, för att erbjuda drop in besök för personer med substansbruk och beroende. Vi erbjuder skadereducerande insatser och länk till beroendemottagning.

Arbetet sker i nära samverkan med kommun och idéburen sektor.



Vårdutbud

- Information, rådgivning och länk till beroendevård
- Nybesök för LARO
- Sprututbyte inklusive nybesök
- Suicidriskbedömningar
- Rådgivning till boendepersonal rörande medicinska frågor (psykiatriskt och somatiskt)
- Förskrivning naloxon
- Provtagning blodburen smitta
- Behandling hepatit C



Hur tänker vi framåt?

- Fortsatt arbeta med tillgänglighet till behandling
- Fortsätta utveckla samarbetet för att knyta ihop olika aktörer - genom IOP, primärvård i LARO, tandvård på plats, uppsökande beroendevård på boende och arresten.





**SAHLGRENSKA
UNIVERSITETSSJUKHUSET
VGR**