

Psykosociala stödinsatser

Boendeinsatser

Boendestödsinsatser

Boendeprogram

Modeller för boendeinsatser som kombinerar stöd i boendet, boendestöd (som avser ett fysiskt boende) och vård och behandling

Personellt boendestöd

Stöd i boendet

Personellt boendestöd

Med personellt boendestöd menas ett individanpassat stöd som tillhandahålls av personal för att stödja personer att hantera sådant i vardagen som är mer eller mindre relaterat till boendet.

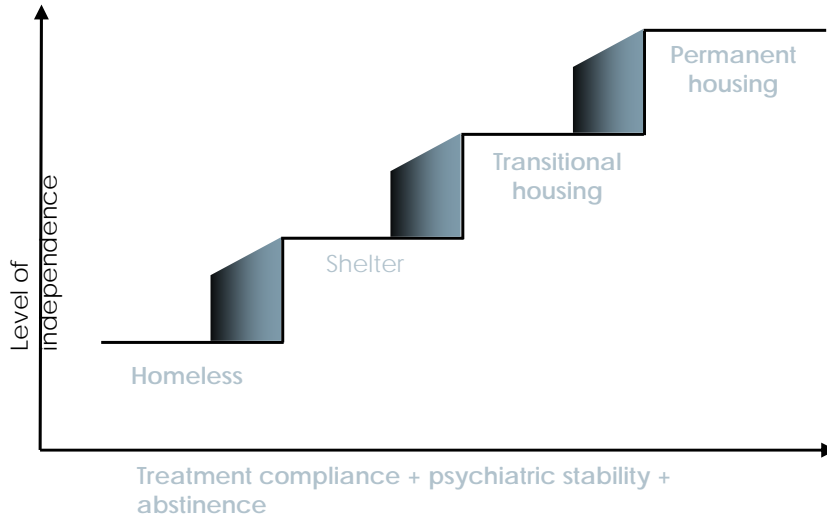
Ett syfte kan bland annat vara att förhindra vräkningar och stödja möjligheten till kvarboende.

Det personella boendestödet anpassas utifrån individens behov och kan innebära en rad olika insatser med olika intensitet och regelbundenhet.

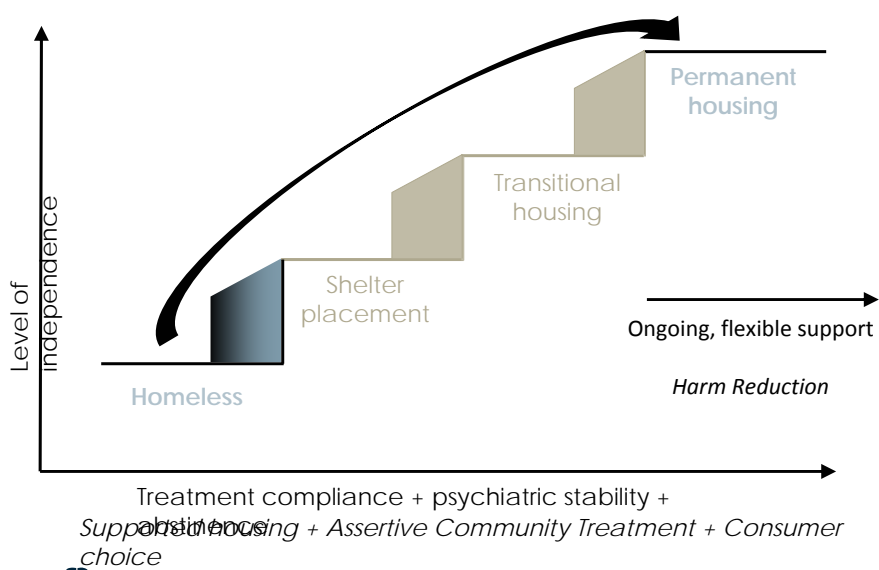
Det kan vara såväl praktiskt som socialt stöd för att stärka förmågan att klara av vardagen i bostaden och i samhället.

	Definition av boendeprogram	
Organisering	Icke-linjära	linjära
Kravnivå	Low-demand housing	High-demand housing
Grad av permanens	Permanent boendelösningar	Temporära boendelösningar
Målsättning	Stabilitet i boendet	Nykterhet och behandling/skötsamhet
Normalitet	Hög	Låg
Boendeprogram	Housing First	Treatment First/Vårdkedja
		Boendetrappa

Staircase (Treatment First) approach



Housing First approach



Översikt av olika boendeprogram och kunskapsläget

Boendeprogram	Informationskällor			
	Beprövad erfarenhet	Forskning/vetenskapligt underlag	Brukarerfarenheter	Utfall
Boendetrappor	Ej konsensus för något område		X	Åtgärden kan ha negativa effekter, exempelvis i form av svårigheter att komma vidare till nästa steg i trappan, eller att personen faller ett eller flera steg tillbaka.
Vårdkedjor/ Treatment First		X		Positivt för vissa målgrupper
Housing First		X		Positivt för vissa målgrupper
Personellt boendestöd	Konsensus-stöd utifrån beprövad erfarenhet		X	Ökad boendestabilitet Förbättrad funktionsförmåga

Rekommendation

Hälso- och sjukvården och socialtjänsten bör

- erbjuda personellt boendestöd till personer med missbruk eller beroende av alkohol och narkotika, som har behov av stöd i boendet (*prioritet 4*).

Rekommendationer

Hälso- och sjukvården och socialtjänsten bör

- erbjuda boendeinsatser i form av vårdkedja eller bostad först till personer med missbruk eller beroende av alkohol och narkotika och som är hemlösa (*prioritet 4*).

*Hälso- och sjukvården och socialtjänsten **kan** i undantagsfall*

- erbjuda boendeinsatser i form av boendetrappa till personer med missbruk eller beroende av alkohol och narkotika som är hemlösa (*prioritet 3*).

Psykosociala stödinsatser

Samordning/case
management

Case management.....

.....är ett samlingsnamn för flera typer av modeller som har som syfte att **samordna** och **tillhandahålla** vård- och stödåtgärder och se till att klienten eller patienten får tillgång till adekvat vård och stöd.

De olika modellerna skiljer sig åt när det gäller intensiteten i kontakten, graden av samordning och roll i de behandlande och rehabiliterande insatserna.

Olika modeller

Standard Community Care Models
Broker Case Management Model
Clinical Case Management Model
Intensive Comprehensive Care Models
Assertive Community Treatment
Intensive Case Management (ICM)
Critical Time Intervention (CTI)
Rehabilitation-Oriented Community Care Models
Strengths Model
Rehabilitation Model

Två modeller i riktlinjerna

- Individuell case management i form av strengths model
- Case management i form av integrerade eller samverkande team.

individuell case management i form av strengths model

Målgrupp är i riktlinjerna personer med missbruk eller beroende och behov av samordning.

Modellen fokuserar på individens förmågor och möjligheter i stället för på begränsningar. Uppsökande verksamhet är det arbetsätt som föredras, vilket innebär att arbetet bedrivs

utanför kontorsmiljö.

En case manager har enligt modellen krisberedskap under dagtid, och antalet klienter per case manager är inte fler än 20.

Case management i form av integrerade eller samverkande team

Målgrupp är personer med missbruk eller beroende och samtidig svår psykisk sjukdom.

Åtgärden innebär en samordning av vård- och stödåtgärder i ett multiprofessionellt team där både behandling av missbruket eller beroendet och den psykiska sjukdomen och psykosociala stödåtgärder finns tillgängliga.

Intensitetsgraden i stödet och samordningen kan variera.

Mer intensiva former, som exempelvis ACT-modellen (från engelskans "assertive community treatment"), har visat goda resultat framför allt för personer med särskilt svår problematik och omfattande konsumtion av slutna

Rekommendationer

- erbjuda individuell case management i form av strengths model till personer med missbruk eller beroende av alkohol och narkotika och behov av samordning (*prioritet 4*).

Hälso- och sjukvården och socialtjänsten bör

- erbjuda case management i form av integrerade eller samverkande team till personer med missbruk eller beroende av alkohol och narkotika och svår psykisk sjukdom (*prioritet 3*).