

LOB satsningen Sörmland

Bilaga 1

Elisabeth Björk Andersson

2015-10-26

Innehåll

Bakgrund	3
Regeringens satsning gällande LOB	3
Mål	3
Villkor och redovisning	3
Sörmlands län	4
Organisation kring LOB arbetet	5
Arbetsmetod	6
Kartläggningen	6
Polismyndighetens redovisning	6
Kommunernas redovisning	8
Landstingets redovisning	8
Tillnyktringsenhet - TNE	9
Minderåriga och hur barn beaktas i LOB ärenden	10
Resultatanalys	11
Uppmärksammade förbättringsområden efter genomförd kartläggning och analys	12
Uppmärksammade utvecklingsbehov	12
Det fortsatta arbetet	12

Bakgrund

När Lagen om omhändertagande av berusade personer, LOB (1976:511) trädde i kraft var tanken att lagen skulle skapa förutsättningar för ett mer humant omhändertagande av berusade personer. De vårdinriktade alternativen har enligt lagtexten företräde och kvarhållande i arresten anges som en sista utväg.

I Missbruksutredningen (SOU 2011:35) konstaterades att utvecklingen inte gått den väg som lagstiftaren tänkt sig, endast nio procent av de som omhändertas enligt LOB förs till sjukvårdsinrättning. I de fall en person har behov av akuta medicinska insatser har landstinget ett tydligt ansvar. Utöver detta finns en stor grupp som, vid en första bedömning, inte har ett akut medicinskt behov men som befinner sig i ett risktillstånd och därför har behov av medicinsk bedömning, tillsyn och omvårdnad. Även väldigt unga personer som omhändertas placeras i arresten. Missbruksutredningen konstaterade även att polisen saknar den kompetens som krävs för att tillgodose behovet av nödvändig medicinsk tillsyn. Utredningen föreslog att huvudansvaret för förvaring och tillsyn vid polisens omhändertagande enligt LOB ska ligga hos landstinget, bl.a. mot bakgrund av att utredningen föreslog att ansvaret för missbruks- och beroendevården, inklusive tillnyktring, skulle ligga hos landstinget.

I propositionen God kvalitet och ökad tillgänglighet inom missbruks- och beroendevården (prop.2012/13:777) valde regeringen att behålla den nuvarande ansvarsfördelningen mellan landsting och kommuner. Det bedömdes att huvudmännen i samverkan med bl.a. polisen själva bör avgöra hur tillnyktringsverksamhet ska dimensioneras och organiseras, även beträffande personer som omhändertas enligt LOB. Detta skulle lämpligen kunna avgöras inom ramen för lokala överenskommelser

Regeringens satsning gällande LOB

Regeringen har gett Kammarkollegiet i uppdrag att under år 2014 -2016 fördela 35 miljoner kronor årligen för att stimulera ett lokalt utvecklingsarbete där landsting och kommuner tillsammans med polisen ska utveckla alternativa lösningar till förvaring i arrest av personer som omhändertas enligt LOB så att den medicinska säkerheten och omvårdnaden förbättras. Medlen är en del av en treårig satsning under perioden 2014-2016.

Sörmlands län rekvirerade medel för 2014 från Kammarkollegiet genom Regionförbundet Sörmland och Forskning och utveckling i Sörmland (FoUiS).

Mål

Målet med den treåriga satsningen är att få till stånd en tydlig och varaktig praxisförändring som innebär att betydligt färre personer förs till arresten jämfört med idag. I stället ska alternativa lösningar till förvaring i arrest utvecklas hos kommun eller landsting för att också underlätta efterföljande insatser i form av råd, stöd och behandling.

Villkor och redovisning

En första redovisning från Sörmland lämnades in till Socialdepartementet daterad 2015-03-27 - Rapport LOB satsningen i Sörmland, redovisning av genomförda åtgärder med hänvisning till regeringsbeslut 11:6, 2014-03-27.

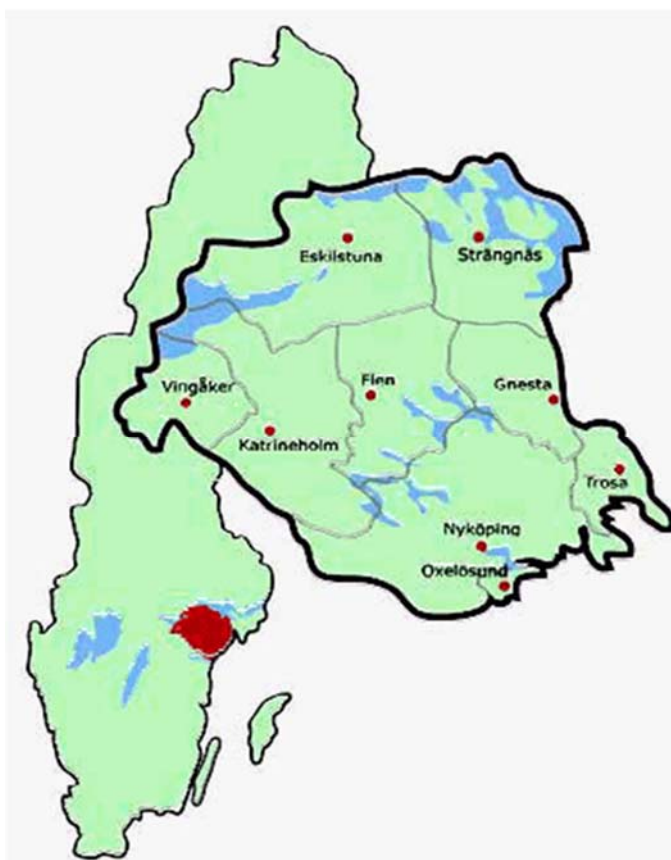
De medel som avsatts för 2015 ska fördelas efter genomförd prestation, att parterna har ingått en överenskommelse om att utveckla alternativa lösningar till förvaring i arrest av personer som omhändertas enligt LOB i syfte att förbättra den medicinska säkerheten och omsorgen. Överenskommelsen ska innehålla vilka åtgärder som parterna avser vidta och vilka effekter dessa

förväntas ge för såväl vuxna som barn och unga. Det ska framgå hur den ska följas upp och vilken eller vilka aktörer som ansvarar för uppföljningen. Den ska vara politiskt förankrad hos den eller de huvudmän som omfattas, och den ska vara undertecknad av behörig företrädare för Polismyndigheten.

Under 2016 kommer villkor för tilldelning av medel att knytas till effekterna av satsningen. Det innebär att parterna ska kunna påvisa en förändring som innebär att färre av de omhändertagna förs till arresten och fler i stället förs till alternativ verksamhet som kan tillhandahålla medicinsk säkerhet och god omvårdnad. Regeringen avser att återkomma med specifika villkor utifrån de slutsatser regeringen kan dra från det två första åren av satsningen.

Sörmlands län

Sörmlands län består av nio kommuner och ett landsting och är indelat i tre länsdelar, norra, västra och södra länsdelen.



Norra: Eskilstuna, Strängnäs

Västra: Katrineholm, Flen, Vingåker

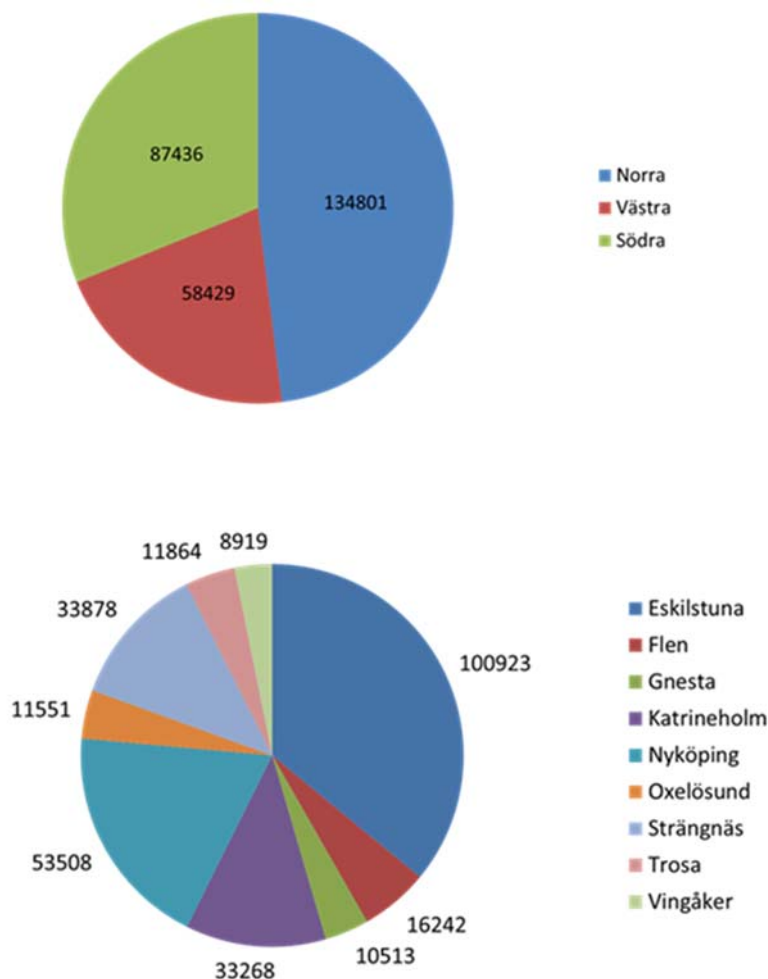
Södra: Gnesta, Trosa, Nyköping, Oxelösund

Den största kommunen är Eskilstuna och den minsta kommunen är Vingåker. Residensstaden är Nyköping.

Polisområde Sörmland ingår tillsammans med Polisområde Jönköping och Polisområde Östergötland i Polisregion Öst. Polisområde Sörmland är i sin tur uppdelat i tre olika lokalpolisområden - Eskilstuna, Katrineholm och Nyköping och där Eskilstuna är det största. I

lokalpolisområdet ansvarar man främst för den lokala brottsligheten och den lokala tryggheten och säkerheten för medborgarna.

Befolkningens antal uppgår till totalt 280 666 personer och är fördelade enligt följande:



Organisation kring LOB arbetet

Forskning och utveckling i Sörmland (FoUiS) är en länsgemensam resurs för länets kommuner och landsting. Verksamheten omfattar alla socialtjänstens målgrupper och är samma målgrupper som ingår i Länsstyrgruppens uppdrag. Verksamheten ingår i uppbyggandet av att stärka långsiktiga regionala strukturer för kunskapsutveckling inom socialtjänsten och angränsande delar av hälso- och sjukvården i Sörmland. Det omfattar målgruppen barn och unga, personer med funktionshinder, äldre människor, personer med missbruk och beroende, anhörigvårdare samt brottsoffer och deras anhöriga. FoUiS ska stödja utvecklingen av evidensbaserad praktik (EBP) och bidra till utveckling av hållbar, systematisk och strategisk kunskapsutveckling på olika nivåer.

Huvudman för FoUiS är sedan 1 januari 2015 Landstinget Sörmland. Den gemensamma nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård (NSV) har från årsskiftet 2014/2015 driftsansvar för FoUiS. Nämnden är gemensam för Landstinget Sörmland och länets nio kommuner, med landstinget som värdkommun. FoU-styrelsen utövar den praktiska styrningen av FoU-verksamheten och i den ingår representanter från Länsstyrgrupp Närvård som socialchefer eller

motsvarande från kommunerna, förvaltningschefer samt närvårdskordinator från Landstinget Sörmland. Styrgrupp för LOB-arbetet i Sörmland är Länsstyrgrupp Närvård som består av socialchefer eller motsvarande från kommunerna, ansvarig för regionalt stöd, förvaltningschefer samt närvårdskordinatorer från Landstinget Sörmland.

Närvård i Sörmland innebär att befolkningen i länet ska ha nära till basal hälso- och sjukvård där de bor eller vistas. Vården ska vara tillgänglig nära, såväl geografiskt som tidsmässigt. Närvård i Sörmland är ett systematiskt utvecklings- och förbättringsarbete som bedrivs kontinuerligt och långsiktigt.

Arbetsmetod

Arbetsgruppen för LOB arbetet består av representanter från kommun, landsting och polis. Arbetet leds av utvecklingsledare inom FoUiS. Nyckelpersoner inom alla verksamheter har identifierats och till viss del involverats i arbetet för att gynna en fortsatt utvecklingssamverkan. En övergripande kartläggning av omhändertagna enligt LOB under 2014 har genomförts i Sörmland och därefter gjordes från Polismyndighetens sida en fördjupad kartläggning gällande dessa. Denna resulterade bl.a. i att antalet LOB för 2014 korrigerades från 2 198 till 2 540.

Arbetsgruppen, som har träffats regelbundet, har bestått av:

Annica Westling, Verksamhetschef IFO, Strängnäs kommun
Max Jacobsen, Vårdenhetschef Beroendecentrum öppen- och slutenvård, PIVA, LMA
Akutteamet, Psykiatriska kliniken NLN-KSK Nyköpings Lasarett
Raija Ringberger, Vårdenhetschef, Akutkliniken Nyköpings Lasarett
Staffan Grenehammar, Ledningsstöd, Lokalpolisområde Eskilstuna, Polisområde Sörmland/Polisregion Öst
Elisabeth Björk Andersson, Utvecklingsledare FoU i Sörmland/Projektledare LOB

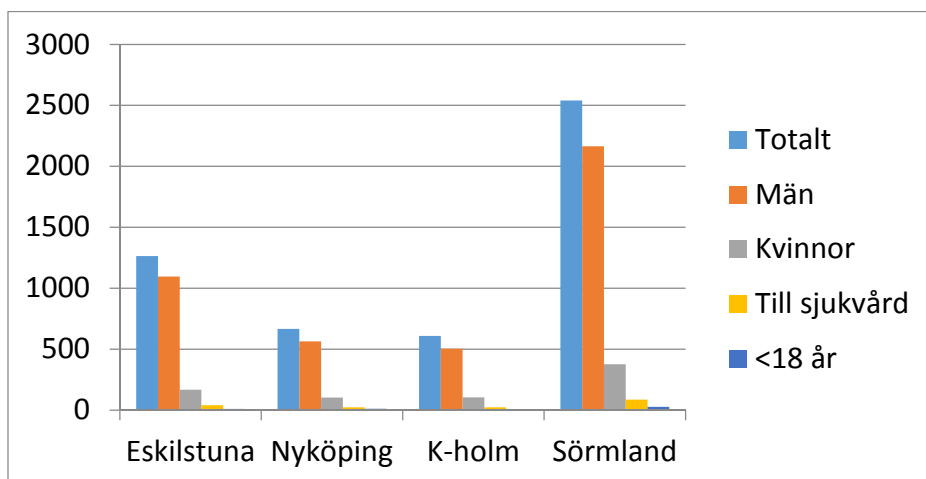
Kartläggningen

Av kartläggningen framgår inte hur många unika individer som döljer sig i statistiken då det är antal anmälningar och inte antal personer som redovisats. Av kartläggningen framgår inte i vilken kommun som respektive person har blivit omhändertagen enligt LOB utan detta redovisas per lokalpolisområde.

Polismyndighetens redovisning

I Polisområde Sörmland/Polisregion Öst finns fler än tre polisstationer men bara tre arrester. Dessa finns i lokalpolisområde Eskilstuna, Nyköping och Katrineholm. För 2014 redovisar dessa tillsammans totalt 2 540 personer som omhändertogs enligt LOB. Merparten av dessa, 85 %, var män och 15 % var kvinnor. Antal minderåriga, d.v.s. under 18 år, motsvarades av 1 %. De allra flesta som omhändertagits enligt LOB hade förts till arrest, endast 3 % hade förts till sjukvårdsinrättning och 1 % till annan vård. Annan vård avser oftast minderåriga som överlämnas till vårdnadshavare.

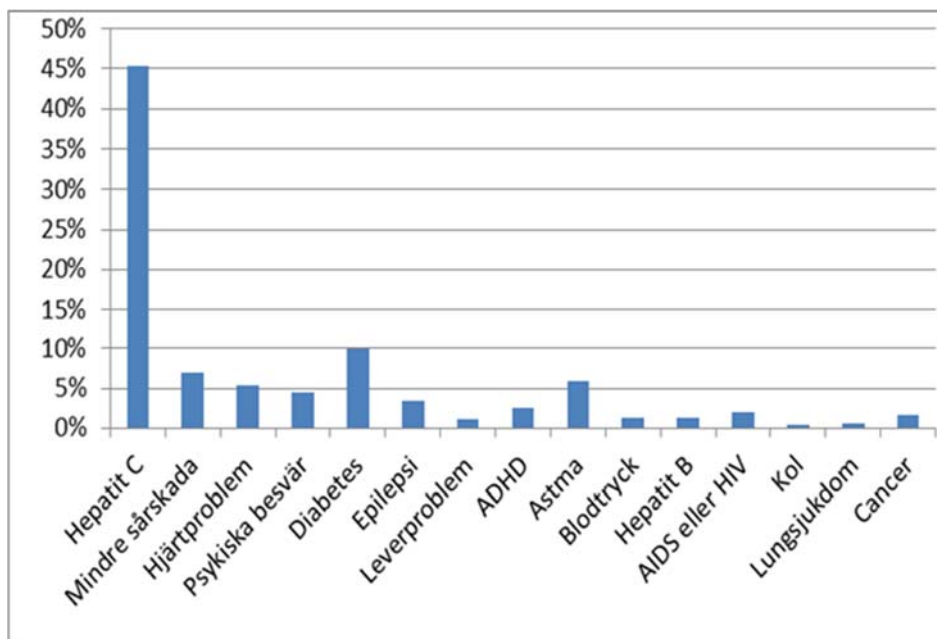
Fördelat per lokalpolisområde i Polisområde Sörmland ser det ut enligt följande:



Övrig information av vikt ur kartläggningen:

Våldsamma/befarat våldsamma	41 %
Extra tillsyn beordrad	1 %
Uppgivna/synliga sjukdomar	30 %

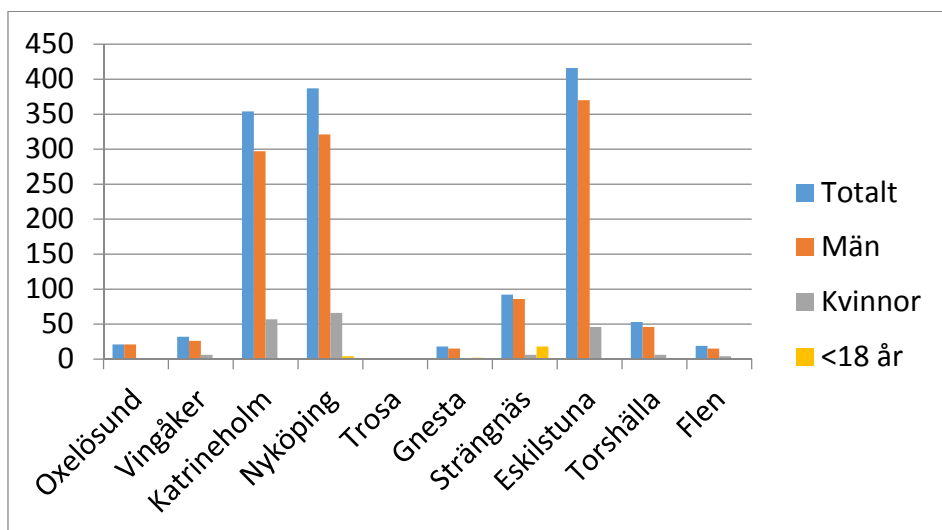
Fördelat per uppgivna/synliga sjukdomar ser det enligt följande:



Enligt Rikspolisstyrelsens författningssamling (RPSFS 2000:57, FAP 023-1) bör Polismyndigheten, om identiteten är fastställd, ”underrätta socialnämnden när någon har omhändertagits genom att ett exemplar av protokollet sänds till socialnämnden i den omhändertagnes hemort senast påföljande vardag.” Denna del av protokollet (s.4/4) benämns ”Anmälan”. Sådana anmälningar skickas alltid från Polismyndigheten i Sörmland till kommunernas socialtjänst, och det noteras på anmälan om det finns hemmavarande barn samt om det finns annan vårdnadshavare till barnet.

Kommunernas redovisning

I åtta av Sörmlands nio kommuner registreras eller aktualiseras antalet inkomna LOB-anmälningar från Polismyndigheten. En kommun uppger att LOB inte registreras och kan därför inte uppskatta hur många som kommit in. Pågående ärende journalförs i akt men registreras inte. För 2014 registrerades i Sörmland totalt 1 392 personer. Av dessa var 1 197 män och 192 kvinnor samt 26 personer som var minderåriga. Några kommuner uppger att om den omhändertagne har ett pågående ärende inom socialtjänsten så journalförs anmälan i akt men registreras inte som en anmälan, vilket till viss del kan förklara differensen om 1 148 personer till av Polismyndigheten redovisade uppgifter om 2 540 personer.



Alla kommuner har rutiner för inkomna anmälningar gällande LOB. Dessa rutiner ser olika ut i kommunerna beroende på om den som omhändertagits är vuxen eller minderårig. Ett mer aktivt uppsökande och en mer prioriterad hantering av ärendet sker om den omhändertagne är minderårig eller ung vuxen, dvs. under 25 år. Dessa kallas till besök, och när det gäller minderåriga kallas dessa tillsammans med vårdnadshavare. I pågående ärenden lämnas handlingen direkt till aktuell handläggare.

När det gäller vuxna kallas de som inte är kända sedan tidigare till besök. Vissa kommuner väljer i stället att skicka ett brev med information om vilka stödinsatser som finns samt vilken hjälp som finns att få. En kommun uppger att de också skickar med ett sk. AUDIT-formulär (ett instrument för identifiering av riskfylld och skadlig alkoholkonsumtion). Tidigare kända och pågående ärenden kallas till besök.

Samtliga kommuner uppger att de kontrollerar/uppmärksammar om den vuxne som omhändertagits är vårdnadshavare och om det finns registrerade hemmavarande barn. I några kommuner kallas personen till ett besök och barnhandläggare medverkar vid mötet. I några kommuner görs en intern orosanmälan från vuxengrupp till barngrupp. Flera kommuner uppger att en förhandsbedömning görs avseende barnet/barnen i dessa fall.

Landstingets redovisning

I Sörmland finns det sjukhus med akutmottagning i Eskilstuna, Katrineholm och Nyköping. Landstinget Sörmland uppskattar att det under 2014 inkom till akutmottagning, psykiatrisk mottagning eller somatisk mottagning ca 2 personer per vecka på vart och ett av dessa sjukhus, personer som var alkoholpåverkade och egentligen behövde tillnyktring. Det går inte att svara på hur många personer som inkommit som varit omhändertagna enligt LOB. Ingen särskild

registrering sker för dessa personer och det finns inget sökord i landstingets register för berusning/LOB. Uppfattningen är att antalet personer som polisen kommer med för tillnyktring har minskat.

Av de personer som inkom till landstinget var fler män än kvinnor, och endast ett fåtal var minderåriga, d.v.s. under 18 år. När det gäller de som är minderåriga kontaktas alltid vårdnadshavare, och i vissa fall skrivs en orosanmälan till socialtjänsten. Om den omhändertagne är en vuxen och det framgår att det finns barn så görs en orosanmälan till socialtjänsten.

Personer som kommer in och har ramlat eller betet sig ”konstigt” är en prioriterad grupp. Vad gäller berusade som betet sig konstigt finns det alltid en risk för någon annan bakomliggande faktor som är grundorsaken och inte själva berusningen. Berusade personer är ofta inte särskilt samarbetsvilliga eller mottagliga. En del väljer att avvika för att sedan återvända, många resurser kan krävas för dessa personer och de kan bete sig stökigt och störa den övriga verksamheten som pågår.

Tillnyktringsenhet - TNE

Det finns idag inga upparbetade alternativ till LOB i Sörmland. Länet har tre beroendemottagningar (Nyköping, Katrineholm och Eskilstuna) varav den i Eskilstuna är en samordnad mottagning tillsammans med Landstinget Sörmland samt Eskilstuna och Strängnäs kommuner. I kartläggningen framkommer några funderingar och tankar kring ett eventuellt införande av tillnyktringsenhet - TNE.

Frågeställningar från Landstinget:

- Vem ska ansvara för denna?
- Hur kan vi lösa det när de inte vill vara kvar?
- Hur agerar man när det uppstår hot och våldsituationer?

Från kommunernas sida ser man flera fördelar med att inrätta TNE:

- Att kunna erbjuda tillnyktring vid TNE ger bättre förutsättningar till vidare planering för fortsatt vård eller institutionsplacering tillsammans med patienten/klienten när tillnyktring i öppenvård inte räcker till.
- Att kunna erbjuda TNE bedöms minska antalet akuta placeringar på institution.
- Att kunna erbjuda TNE ger ett bättre omhändertagande för patienten/klienten
- Möjligheten till TNE bör kunna erbjudas i alla länsdelar med hänsyn till närhetsprincipen och en strävan mot lika vård i länet för medborgarna i Sörmland.

Polismyndighetens uppfattning är att behovet av en tillnyktringsenhet är som störst för de personer som kan fara illa av att bli inlåsta i en cell. Det kan av medicinska skäl gälla personer med långvarigt missbruk av bl.a. alkohol och ungdomar/barn under 18 år av sociala skäl. Då användandet av en cell som låses i allmänhetens ögon förknippas med brottslingar och kriminalitet är det förenat med ett visst obehag att bli placerad där, trots att man inte gjort något brottsligt. Det kan också vara stigmatiserande för den som blir inlåst. Polismyndigheten skulle uppskatta en tillnyktringsenhet. Inte minst för att vården och omsorgen för den enskilde skulle kunna lösas avsevärt mycket bättre än hur situationen i praktiken blir idag. Färre människor skulle också bli placerade i en cell på grund av att vårdbehov föreligger.

Frågan omkring tillnyktringsenhet – TNE har diskuterats under några år tillbaka. En ”Utredning av förutsättningarna för en pilotverksamhet kring en ny vårdform för tillnyktring” gjordes under

2011 av Ernst & Young på uppdrag av Landstinget Sörmland, Eskilstuna kommun och Strängnäs kommun. Ansatsen var att pilotverksamheten skulle kunna överföras till hela länet. Efter utredningen, daterad 2011-10-14, har inget ytterligare hänt i frågan. Utredningens förslag:

- Landstinget Sörmland påtar sig ansvaret för driften av tillnyktringsverksamhet. Verksamheten organiseras med landstinget som huvudman.
- Verksamheten finansieras till 50 % av landstinget och till 50 % av kommunerna Eskilstuna och Strängnäs. Kommunernas kostnadsansvar fördelas i proportion till respektive kommuns befolkningsstorlek.
- Tillnyktringsverksamheten integreras med nuvarande avdelning 20. Platsbehovet bedöms motsvara 3 – 4 platser.
- Målgruppen för tillnyktring utgörs av akut berusade eller påverkade personer som aktivt söker eller frivilligt accepterar tillnyktring samt personer som omhändertas enligt LOB.
- Avtal tecknas mellan parterna som reglerar ansvar, verksamhet och finansiering.

Utredningen identifierade även följande utvecklingsområden:

- Vilken åldersgrupp ska tillnyktringsverksamheten inkludera?
- Hur ska yngre personer som är aktuella för tillnyktringsinsatser hanteras?

Minderåriga och hur barn beaktas i LOB ärenden

Det finns en mycket liten differens mellan polisens rapporterade antal och kommunernas rapporterade antal när det gäller minderåriga som omhändertas enligt LOB, och den avser endast 1 individ. När det gäller minderåriga kan det därmed konstateras att i princip samtliga som omhändertas också blir uppmärksammade. Enligt polisen är det ett fåtal under 18 år som omhändertas enligt LOB (27 personer under 2014), och dessa skjutsas i princip alltid hem till vårdnadshavare. Av säkerhetsskäl händer det i undantagsfall att en person under 18 år låses in i en cell. Anledningen är alltid att de riskerar att skada sig själva eller någon annan om man inte isoleras i en kontrollerad miljö. Under 2014 var det tre ungdomar under 18 år som låstes in i cell och samtliga hade varit våldsamma.

I den norra länsdelen finns det fastställda rutiner mellan kommunerna Eskilstuna/Strängnäs och landstinget/BUP som fungerar bra gällande minderåriga som kommer in till sjukvårdsinrättning p.g.a. högt alkoholintag. Dessa har inte omhändertagits enligt LOB utan kommer in på annat sätt.

Flera kommuner uppger att deras barn- och vuxenenheter samarbetar i LOB ärenden när det framkommer att det finns minderåriga barn i hushållet. Personen kallas vanligtvis till ett gemensamt besök. En kommun uppger att både barn och vårdnadshavare kallas för att göra en bedömning om det finns oro utifrån barnets behov.

Polismyndigheten har en särskild fråga på sitt LOB-formulär angående antal hemmavarande barn samt om det finns någon annan vårdnadshavare till barnet. Det åligger polismannen själv att säkerställa att inga hemmavarande barn finns som riskerar att fara illa när någon omhändertas enligt LOB. Det är en rutin som i stort sett alltid fungerar. I vissa fall skickar polismannen en orosanmälan till Socialtjänsten när förutsättningarna för det är uppfyllda.

Enligt Landstinget så försöker man alltid att få tag på föräldrar till minderåriga som inkommer berusade/intoxikerade, det är dock inte alltid som man lyckas. Om det inkommer en vuxen och det finns minderåriga barn i hemmet så är Landstingets personal skyldiga att göra en orosanmälan till Socialtjänsten. Landstingets Barnrättspiloter bevakar frågan och påminner personalen att fråga efter minderåriga barn som bor hemma hos patienter och det finns en checklista för detta.

Resultatanalys

De allra flesta som omhändertas enligt LOB förs till arrest och endast ett fåtal (3 %) till sjukvårdsinrättning. Cirka 2 % förs till annan tillsyn än sjukvårdsinrättning och motsvaras av 1 % som är ungdomar under 18 år som körs till föräldrar och 1 % övriga personer som körs hem till sambo eller motsvarande. Som tidigare nämnts finns det idag inga utarbetade alternativ till LOB i Sörmland.

Det finns en differens mellan polisens rapporterade antal 2 540 och kommunernas rapporterade antal 1392. Arbetsgruppen anser att differensen är oroväckande hög. Några tänkbara förklaringar är att;

- Polisen skickar LOB anmälan till den kommun som personen är folkbokförd i – några kanske inte "hör hemma" i Sörmland.
- Polisen skickar endast anmälan till kommunerna när personen är identifierad, ibland händer det att ID inte kan fastställas.
- Det går inte att med säkerhet få fram antalet inkomna LOB-anmälningar till kommunerna.
- När anmälan inkommer till kommunerna gällande pågående ärenden så dokumenteras den direkt i akt och inte på ngt annat sökbart sätt.

Hur många unika individer som döljer sig i kartläggningen är inte känt då frågorna inte utformades för att kunna få fram denna information. Vid kompletterande förfrågan till kommunerna framgår av de som svarat att ca 2-3 personer per kommun omhändertagits vid 2-3 tillfällen och att det är oftast samma personer som är återkommande. När det gäller länets största kommun uppskattar polisen att det finns ca 10 personer som omhändertas vid upprepade tillfällen varje år. Polisens uppfattning är att de flesta som omhändertas vid upprepade tillfällen är personer med långvarigt missbruk av bl.a. alkohol. Den vanligast förekommande kategorin är män mellan 45-60 år. Det finns även en del ungdomar över 18 år som har missbruksproblem vad gäller narkotika eller alkohol som återkommer. Barn under 18 år omhändertas sällan fler än enstaka gånger.

Kommunernas rutiner gällande hantering av inkomna LOB-anmälningar skiljer sig åt. Det går därför inte att med säkerhet få fram antalet inkomna anmälningar till kommunerna. Kommunerna förhåller sig också olika gällande registreringen av LOB-anmälningar, om dessa är att betrakta som en inkommen handling eller en inkommen anmälan, och därmed hur man uppmärksammar den enskilde individen och om en förhandsbedömning görs. Om en LOB-anmälan ses som en anmälan och en första information, och där den omhändertagne vid kontakt är intresserad av hjälp och stöd – då ger olika rutiner olika förutsättningar för innevanarna i Sörmland till att uppmärksammas och att få möjlighet till hjälp och stöd som de önskar.

Om Polismyndigheten skulle använda arresten i sista hand för omhändertagna personer skulle färre personer låsas in i arrest än vad som görs idag. Av praktiska anledningar, arbetskulturella orsaker och resursskäl används arresten i väldigt stor utsträckning när personer omhändertas enligt LOB. När Polismyndighetens omorganisation är slutförd finns det behov av att informera, utbilda och påverka beslutsfattarna så att färre låses in i arrest i den nya myndigheten jämfört med den gamla.

När det gäller minderåriga som omhändertas enligt LOB uppmärksammas dessa särskilt av samtliga parter och vårdnadshavare informeras alltid enligt fastställda rutiner.

Uppmärksammade förbättringsområden efter genomförd kartläggning och analys

Efter genomförd kartläggning och resultatanalys har arbetsgruppen uppmärksammat följande förbättringsområden:

Behov av att

- tydliggöra och utveckla en gemensam rutin för kommunernas handläggning för att säkerställa en mer rättssäker handläggning samt en förbättrad vårdkedja som underlättar fortsatta stöd- och behandlingsinsatser för personer som omhändertas enligt LOB.
- fortbilda av Polismyndigheten anställda arrestantvakter i länet för att öka deras förmåga att upptäcka symptom, hantera medicinsk utrustning och genomföra akuta vårdinsatser. På så sätt ökar den medicinska säkerheten och förbättras omvårdnaden för de enligt LOB omhändertagna i polisområde Sörmland.

Uppmärksammade utvecklingsbehov

Det finns inga bra medicinskt säkra alternativ i Sörmland vad gäller omhändertagna enligt LOB. De flesta låses in i polisarrest och en mindre andel körs till akuten eller lämnas över till annan vårdnadshavare. Arbetsgruppen ställer sig frågan om kravet ”färre till arrest” uppfylls i de län som inrättat TNE. TNE skulle kunna ses som en första del i en vårdkedja för den aktuella målgruppen.

Om Polismyndigheten skulle använda arresten i sista hand för omhändertagna personer skulle färre personer låsas in i arrest än vad som görs idag. Av praktiska anledningar, arbetskulturella orsaker och resursskäl används arresten i väldigt stor utsträckning när personer omhändertas enligt LOB. När Polismyndighetens omorganisation är slutförd finns det behov av att informera, utbilda och påverka beslutsfattarna så att färre låses in i arrest i den nya myndigheten jämfört med den gamla.

Det fortsatta arbetet

Utgångspunkten för hela utvecklingsarbetet är en strävan efter samma möjlighet till medicinsk säkerhet och omsorg och till stöd- och behandlingsinsatser oavsett var man bor i Sörmland.

Det strategiska utvecklingsarbetet är långsiktigt och ska följas upp årligen av landstinget och kommunerna via Länsstyrgruppen och av Polismyndigheten. Styrgrupp för LOB arbetet i Sörmland bör även fortsättningsvis vara Länsstyrgruppen Närvård som också har ett huvudansvar för det strategiska utvecklingsarbetet. Länsstyrgruppen möjliggör att arbetet enligt ”Överenskommelse i Södermanlands län om att utveckla förbättrade stöd- och behandlingsinsatser vid omhändertagande av berusade personer” kommer till stånd samt ansvarar för uppföljning och analys av effekter.

Arbetsgruppen ställer sig frågan om kravet ”färre till arrest” uppfylls i de län som inrättat TNE och anser det intressant att ta del av om det finns eller kommer att göras en utvärdering angående detta, för att därefter ta ställning till behovet av att inrätta TNE för Sörmlands del.

Om målsättningen ”färre till arrest” inte uppfylls i denna LOB satsning för Sörmlands del uppstår behov av att titta på andra lösningar. Inrättande av TNE kan vara en sådan lösning.