



## Etablering av nye rusakutt-tilbud i Midt-Norge

# Rusakutt - hva er det?

### Bakgrunn

§ 3-1 om øyeblikkelig hjelp i spesialisthelsetjenesteloven sier at de regionale helseforetakene skal ha ø-hjelpstilbud både innenfor somatikk, psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelmisbruk (TSB).

Bakgrunnen for at TSB omfattes er at departementet mener det er viktig å synliggjøre og understreke de regionale helseforetakenes ansvar for å sørge for akutt hjelp til rusmiddelavhengige som trenger rusbehandling, f. eks kriseinntak eller akutt avrusning.

Det vil si at pasienten har et akutt/øyeblikkelig behov for helsehjelp for sin rusavhengighet og det ikke vil være forsvarlig at pasienten henvises til å følge de ordinære prosedyrene for inntak.

Ved akutt somatisk sykdom skal pasienten vurderes med hensyn til behandlingsbehov i somatisk helsetjeneste selv om tilstanden skyldes bruk av rusmidler. TSB har fortsatt ansvar for behandling av rusmiddelproblematikken.

Der hvor det er en samtidig alvorlig psykisk lidelse vil en slik diagnose ha forrang og pasienten skal vurderes med hensyn til behandlingsbehov innen psykisk helsevern. Pasienter med høy suicidal risiko skal vurderes i psykisk helsevern.

Rusakutt-tilbud er nå under etablering flere steder i landet. Planen er at tilbudet skal være utbygd nasjonalt innen 2012.

### Nærmere om tilbudet

Henvendelse og henvisning skal komme fra de vanlige henvisningsinstansene for TSB: Det vil si fastlege/legevakt, sosialtjeneste/NAV, øvrig speialisthelsetjeneste og andre med henvisningsrett.

Rusakutt innebærer at kvalifisert personell etter henvendelse/henvisning vurderer pasientens tilstand og situasjon. Utfallet kan være tilbud om videre oppfølging av kommune, poliklinisk eller innleggelse i døgnavdeling. Målsettingen er å avklare den akutte tilstanden og situasjonen og bidra til videre oppfølging.

Forutsetningen er at pasienten fyller en eller flere rusdiagnoser (ICD-10) og at pasienten ikke allerede mottar eller kan motta adekvat helsehjelp. Kriterier det vurderes ut fra er bl.a:

- Pasienten er gravid.
- Rusmiddelinntaket utgjør en umiddelbar fare for pasientens liv og helse.
- Rusmiddelinntaket er opphørt eller endret og det er fare for alvorlige abstinensreaksjoner.
- Rusmiddelinntaket medfører akutt risiko for atferdsendringer med fare for eget eller andres liv og helse.
- Rusmiddelinntaket kan føre til akutt fare for alvorlige relasjonsbrudd, sosiale konsekvenser eller funksjonsfall.

Ved årsskilte etableres tilbud i Ålesund/Sunnmøre, i Trondheim/Sør-Trøndelag og i Levanger/Nord-Trøndelag. Høsten 2011 planlegges etablert tilbud i Nordmøre og Romsdal. Nærmere informasjon publiseres på våre nettsider.