



# Faglige problemstillinger: Midt-Norge modellen for TSB og ny LAR-modell - ultimo mars 2010

Ved Reidar Hole  
Fagdirektør

[www.rus-midt.no](http://www.rus-midt.no)

**RUSBEHANDLING MIDT-NORGE**

Aktuelt Pasient Fagfolk Jobbsøk Media Om oss

Større skrift

Søk HELSE MIDT-NORGE

**KLINIKKER:**

- LAR-MIDT
- NIDAROSKLINIKKEN
- UNGDOMSKLINIKKEN
- VEKSTHUSET MOLDE
- VESTMO BEHANDLINGSSENTER
- VOKSENKLINIKKEN

**KOMPETANSESENTER:**

- KoRus

**DRIFTSAVTALE:**

- LADE BEHANDLINGSSENTER
- NKS KVAMSGRIND-KOLLEKTIVET
- TYRILISTIFTELSEN

**Mestre eget liv uten avhengighet av rusmidler**

**Nyheter** **Pårørende**

**Økende forskningsaktivitet innenfor rusfeltet i Norge**  
20.03.2010  
- Det er en gledelig økning i forskningsaktiviteten innenfor rusfeltet i Norge, sier fagdirektør Reidar Hole (bildet) nasjonale motoren kom nylig og finnes her. Også handlingsplanen for FoU ..

**Ta tak! - Kursserie for pårørende i Ålesund**  
18.03.2010  
Lærings- og mestringssenteret ved Rusbehandling Midt-Norge og samarbeidspartnere inviterer til kursserie for pårørende til rusmiddelavhengighet. Kursserien består av seks kursveider i Ålesund i perioden ..

**Møre og Romsdalrunden 11.03.2010**  
16.03.2010  
Rusbehandling Midt-Norge arrangerte del II av det oppsøkende seminaret for vurderingsinstanser, representanter for integreringstiltakene, samhandlingskoordinatorer, brukervalg, pasientombud og rusteam i regionen. Denne gangen stod Møre og Romsdal for tur...

**Nytt veiledningssenter for pårørende til rusmiddelavhengige**

**Hvordan søke hjelp** **Behandlings-tilbud**  
**Samhandling** **Pasient-rettigheter**

**Kurskatalog 2010**  
Mestre eget liv uten avhengighet av rusmidler

Trondheimsklinikken webcamera

**Rus-telefonen: 08588**  
(alle dager 11-19)

helsebiblioteket.no

 **RUSBEHANDLING MIDT-NORGE**



## Hovedbudskap

1. Å gi spesialisert rusbehandling (TSB) i tråd med gjeldene helsepolitiske føringer.
2. Være "tett på" pasientene og sikre god samhandling/bruk av individuell plan.
3. LAR tilbud med gode resultater gjennom 10 år, nå aktiv implementering i tråd med nytt rammeverk.
4. Arbeide med forebygging, utdanning, opplæring, forskning/utviklingsarbeide og utadrettet virksomhet



## Dialog som grunnlaget for hjelpetilbudet til mennesker med rusmiddelproblemer

- "Hvordan opplever jeg mine problemer og hva er det jeg ønsker hjelp til?"
- "Hva kan jeg/vi hjelpe deg til å mestre, og hvordan kan vi "arbeide" sammen gjennom en prosess gjerne sammen med flere?"



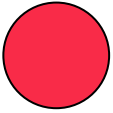


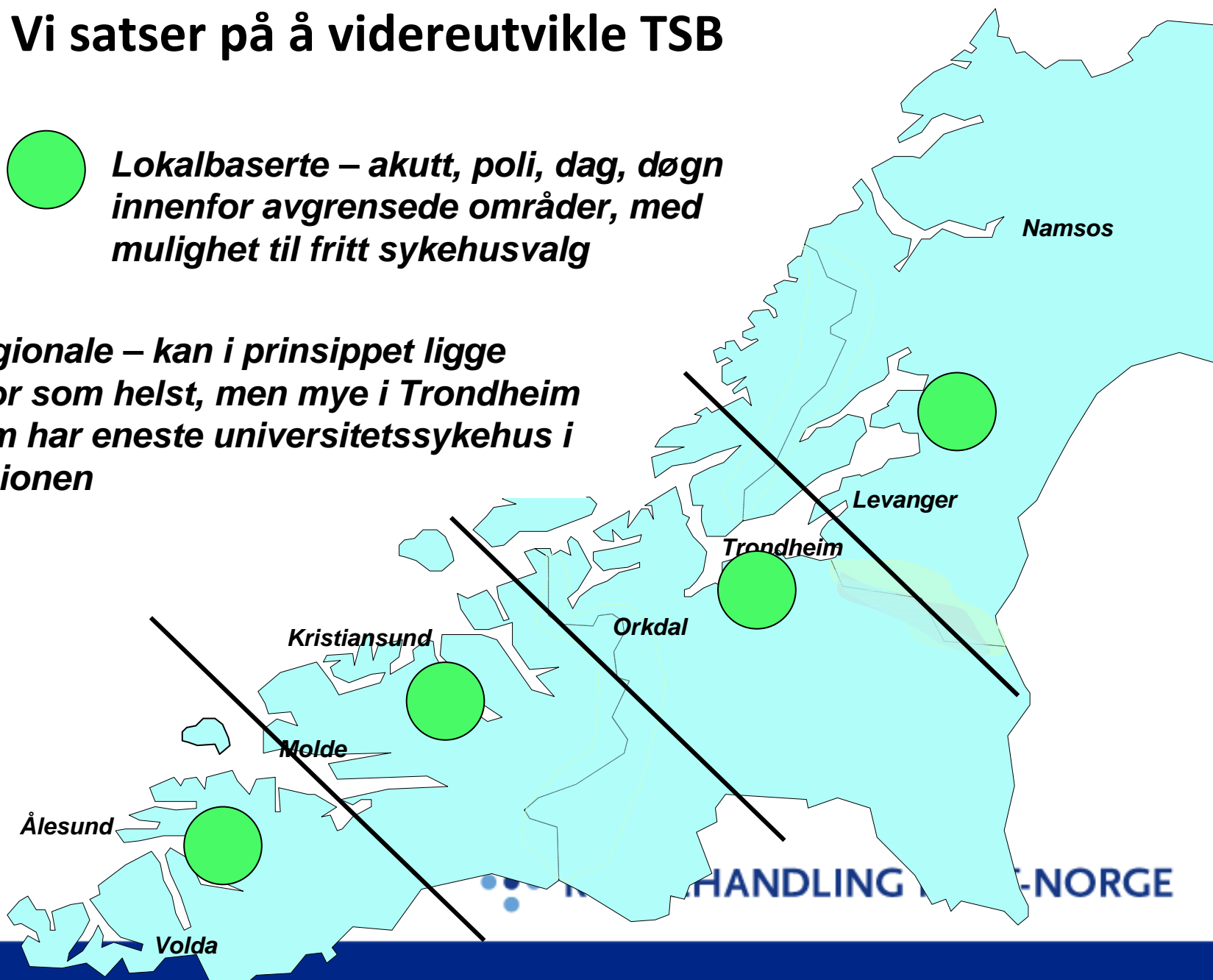
## Tverrfaglig spesialisert...

- Det er mange veier inn og ut av et rusmiddelproblem...
- Vår visjon
  - **Mestre eget liv uten avhengighet av rusmidler**
  - ... gjennom tverrfaglige *biopsykososiale* prosesser basert på rammeverket for TSB (er noe annet enn enheter som driver etter psykisk helsevernloven).
- Avhengighet er problematisk for den enkelte, pårørende og samfunnet – og hjelp er tilgjengelig på mange nivåer. Mange opplever likevel ikke å få god hjelp – hvorfor?
- Avhengighet er komplekst, men også veldig konkret

## Vi satser på å videreutvikle TSB

 **Lokalbaserte – akutt, poli, dag, døgn innenfor avgrensede områder, med mulighet til fritt sykehusvalg**

 **Regionale – kan i prinsippet ligge hvor som helst, men mye i Trondheim som har eneste universitetssykehus i regionen**





## Hva innebærer det å være tett på?

Individuell plan/  
samhandling

- Før/under/etter
- Likeverdig teamarbeid
- Positive forventninger til hverandre
- God koordinering





## Legemidler i rusbehandling har sin naturlige plass, men...

- Ikke-medikamentelle tilbud skal vurderes
- Legemiddelbruk skal alltid følges nøye opp og vanligvis følges opp med andre samtidige tiltak
- Gjelder både bruk av antidepressiva, smertestillende, substitusjon ved opiatavhengighet og andre områder





## Gode resultater for LAR-Midt (1999-2009)

- Er omtalt av noen som "streng", vi sier systematisk
  - Pasientene er ca like gamle i alle regioner (40)
  - Ca 9 av 10 forblir i behandling i alle regioner gjennom et år (75 % siste 10 år)
  - 75 % rusmiddelfri siste måned – 45 % nasjonalt
  - 60 % har jobb/utdanning – 40 % nasjonalt
  - 1 % får BZD – 20 % nasjonalt



## Systematisk samarbeid mellom

Pasient



Ruskonsulent  
(sostj/NAV)



Fastlege



LAR-behandler(e)



Pårørende



Andre



RUSBEHANDLING MIDT-NORGE



## Nytt LAR-rammeverk fra 2010

- Vi har en total gjennomgang i dialog med brukere, samarbeidspartnere herunder helsetilsynet
- Ny modell klar fra medio mai
- Den vesentlige endringen er at LAR integreres ytterligere og at forløpene også integrerer pasienter som over tid ikke lykkes med rehabilitering
  - LAR-R, LAR-S, LAR-O
  - Også samarbeidsordninger med fastlegene ved kortvarig substitusjon utenfor LAR (nedtrapping) er til avklaring



## Utkast under arbeid

LAR-R  
Rusfrihet  
Suboxone

Suboxone →  
Avrusning  
EKG

IP m/målsetting RUSFRIHET  
Kartlegging funksjonsnivå/psykiatri/somatikk  
Tverrfaglig team  
Urinkontroll x2 /uke i 6 mnd.  
Hentestige Suboxone (Apotek)  
Tilpasset bolig  
NAV Sysselsetting/skole  
Hepatitt C-behandling

LAR-S  
Skadereduksjon  
Suboxone

Suboxone

IP m/målsetting STABILISERING  
Kartlegging funksjonsnivå/psykiatri/somatikk  
Tverrfaglig team  
Tilpasset bolig  
Urinkontroll kun ift.vurdering av forsvarlighet (mål om S til R)  
Inntak under tilsyn 16 mg Suboxone (egne utleveringssteder)  
Dagtilbud i kommunal regi (eks.Dagsverket)  
Hepatitt C-behandling



LAR-O  
Overførte  
Suboxone  
Metadon

Start





## Avslutning

- Viktig å være der pasienten "er"
- Viktig å ta høyde for pasientens helhetlige/individuelle problematikk
- Viktig å øke kompetansen i tråd med beste praksis på en rekke områder
  - Gjelder både holdninger, kunnskap og ferdigheter

