

Har kollektivene sviktet sitt
oppdrag?

Oppdraget

- Lang tid (16 mndr pluss)
- Medleverskap som fundament (8 – 2)
- Relasjonsbygging som avgjørende premiss for behandling
- Arbeid, aktivitet og sosialt fellesskap som bærende endringsvariabler
- Friskhet som fokus
- Rusfrihet som mål
- Samfunnsvitenskap som dominerende forståelse
- Dannelse og deltagelse som overordna mål

Kunnskapsgrunnalget
Her sov dere i timen!!!!

***Hva er effekten av langtidsbehandling i
institusjon for personer med rusavhengighet
sammenlignet med poliklinisk
korttidsbehandling?***

Rapport fra Kunnskapscenteret nr 20 –2009
Kunnskapsoppsummering

***Vår systematiske gjennomgang av
forskningslitteraturen viste inkonsistente
resultater for sammenligning av korttid versus
langtidsbehandling for rusavhengige.***

Dette gjelder også for de helseøkonomiske evalueringene. Det er behov for forskning som sammenligner effekten av langtid versus korttids rusbehandling og spesielt med sammenligninger av korttids poliklinikk med langtids døgninstitusjoner.

Fienden

- Legeforeningen har skylda
- Spesialisering i rus og avhengighet er løsningen??
- «Vi har en stor gruppe rusavhengige som pr i dag står ubehandlet – det vil være avgjørende at disse får tilgang til behandling» (2017)

- Helse Sør-Øst RHF gjennomførte i 2013 en behovsvurdering etter oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet hvor det ble pekt på at den videre utvikling av døgntilbudene innen TSB primært bør skje i form av akutt- og avrusingsplasser, behandling av pasienter med dobbeltdiagnoseproblematikk psykiatri/rus og utredningsplasser for ungdom.

Helse sør-øst

Delprosjekt TSB - utviklingsplaner

- Opptrappingsplanen skal bidra til en forbedret, forsterket, tverrsektoriell og samordnet innsats på rusfeltet. Planen har målsettinger på levekårsområder: Arbeid, økonomi, bolig og sosiale forhold, skole og utdanning, barnevern, ernæring, helse- og omsorgsfeltet.

- Behandlingskapasiteten skal økes med særlig fokus på utbygging av den polikliniske og ambulante kapasiteten og økt kapasitet på akuttbehandling og avrusning. Den samlede kapasitetsutfordringen skal også møtes med bedre utnyttelse av eksisterende kapasitet, herunder mer intensivert døgnbehandling og kortere liggetider der det er faglig riktig.

- Det regionaliserte tilbudet bør i fremtiden være spesialisert døgnbehandling hovedsakelig etter bestemmelsene om tvungen tilbakeholdelse i sosialtjenesteloven (nå Helse- og omsorgstjenesteloven i kommunene), behandling av gravide pasienter samt familiebehandling. Det øvrige tilbudet innen TSB skal være en del av det lokalbaserte tilbudet i det enkelte sykehusområde.

- Det ble vurdert som viktig med utvikling av mer lokalbaserte behandlingstilbud som gir mulighet for langtidsbehandling som ikke betinger kontinuerlig døgninnleggelse.

- Helseforetakene må sikre basistjenester i TSB
 1. Akuttbehandling
 2. Avrusning.
 3. Polikliniske og ambulante tjenester
 4. Døgnplasser til pasienter med komplekse tilstander og sammensatte tjenester

Alternativt kunnskapsgrunnlag

- Edle Ravndal
- Sverre Nesvåg
- George Di Leon
- Jørg Mørland

Noen nøkkeltall

- 47 % har vært i døgnbehandling tidligere
- 60 % har vært i døgnbehandling annet sted enn hos dere
- 43 % har vært i døgnbehandling psykisk helsevern

Hva sier brukeren det er viktig å få hjelp med?

- Familie og nettverk (74 %)
- Livet etter behandling (100 %)
- Karriere og jobb (88,9 %)
- Økonomi (90 %)
- Botrening (68,8 %)
- Skole, utdanning (45,2 %)

Sviket

- Tid? (6-12 mndr)
- Relasjon?? (turnus 1-1)
- Samfunnsvitenskap ??? (Helsefokus)
- Arbeid som byggende aktivitet?
- Sosialt felleskap?
- Samfunnspolitisk engasjement?
- Rusfrihet som mål?

Pasienten, Lidelsen og løsningen

- Den kronisk syke
- Den avhengige
- Medisinsk forklaring
- Farmakologisk løsning

Rusavhengighet

- Av alle de tingene som rusavhengighet består av er rusmiddelet det minst viktige
- Tar utgangspunkt i fokus på alle levekårsområdene i brukerplan
- Fysisk helse, psykisk helse, bolig, arbeid, aktivitet, sosial fungering, nettverk, rus
- Etablere ny identitet
- Ny rolle
- Mot medborgerskap

Hva kan gjøres?

- Beskrive problemet (lidelsen)
- Foreslå løsningen (Felleskap og kollektiv)
- Etablere fagfellesskap
- Få med kommune og pårørende
- Belær vurderingsinstansene
- Produsere og samle kunnskapsgrunnlag
- Fokus på virksomme elementer ved felleskap som metode

- Gjeninnsette politikk som fag i gruppa
- Samfunnsvitenskapelige vitnesbyrd og presentasjon av kunnskapsgrunnlaget
- Skaffe seg beskyttere
- Knytte til seg toneangivende aktører
- Dyrke spisskompetanse
- Fremheve særpreg

- Det Nytter – festival
- Tre dagers fag og fest
- Look to Italy.....