



# Veien inn i rusbehandling (TSB)

v / Tore Berge, RPS team



# Vurderingsenheter - døråpnere

- PUT Stavanger
- OBS –teamet
- PUT Sandnes
- LAR Helse Stavanger
- Rogaland A-senter



# Vurderingsenheter

- Vurdere rett til nødvendig helsehjelp
- Fastsette frister for oppstart av helsehjelp
- Fastsette nivå (poliklinisk/ambulant vs institusjon)
- Informere om rettigheter, klagerett, fritt sykehusvalg
- Tilbakemelding til henvisende instans



# Verktøy - vurderingsarbeidet

- **Lov om pasient- og brukerrettigheter**
- **Prioriteringsforskriften**
  - *Alvorlighetskriteriet*
  - *Nyttekriteriet*
  - *Kostnadskriteriet*
- **Prioriteringsveileder for tverrfaglig spesialisert rusbehandling**



Veileder

15-2043

# Prioriteringsveileder TVERRFAGLIG SPESIALISERT RUSBEHANDLING (TSB)

Utarbeidet i samarbeid med  
Helse Nord, Helse Midt-Norge, Helse Vest og Helse Sør-Øst

- Like pasienter skal vurderes likt uavhengig sykehus tilhørighet eller hvor i Norge man bor
- Veiledende frister
- Pasienter som behøver helsehjelp mest, skal komme raskest til
- Anbefalinger på gruppenivå, dvs. kategorier av tilstander
- Sjekkliste over relevante individuelle forhold



# Veiledertabell

1. Under 23 år – sannsynlig rusproblem
2. Alkohol – risikofylt bruk
3. Alkohol – mistanke om avhengighet
4. Cannabis – ikke avhengig \*
5. Cannabis – avhengighet
6. Opioidavhengighet
7. Sentralstimulerende, omfattende bruk
8. Risiko for tilbakefall til alvorlig avh.tilstand
9. Smerteproblematikk og legemiddelavhengighet
10. Legemiddelavhengighet og bruk av andre rusmidler
11. Patologisk spillelidenskap
12. Pårørende til rusmiddelavhengige \*





# Individuelle forhold

- Lav alder
- Fysisk komorbiditet
- Psykisk komorbiditet
- Sprøytebruk
- Aktiv bruk av andre rusmidler
- Suicidalitet
- Traumer
- Tilpasningsforstyrrelser og atferdsvansker
- Selvdestruktiv atferd
- Risiko for tap av bolig, skole/arbeid
- Barn under 18 år
- Graviditet





# Aktuell helsehjelp

- Utredning
- Avrusning
- Poliklinisk behandling
- Ambulant behandling
- Dagbehandling
- Døgnbehandling
- Vurdere medikasjon
- Legemiddelassistert rehabilitering
- Behandling sammen med andre deler av spes.h.tj.



# Beslutningene

- Rett til nødvendig helsehjelp (inkl. frist)
- Ikke rett men behov (ikke juridisk frist)
- Ikke rett eller behov (men veiledende tilbakemelding til henvisende instans)



# Hvordan foregår dette i praksis

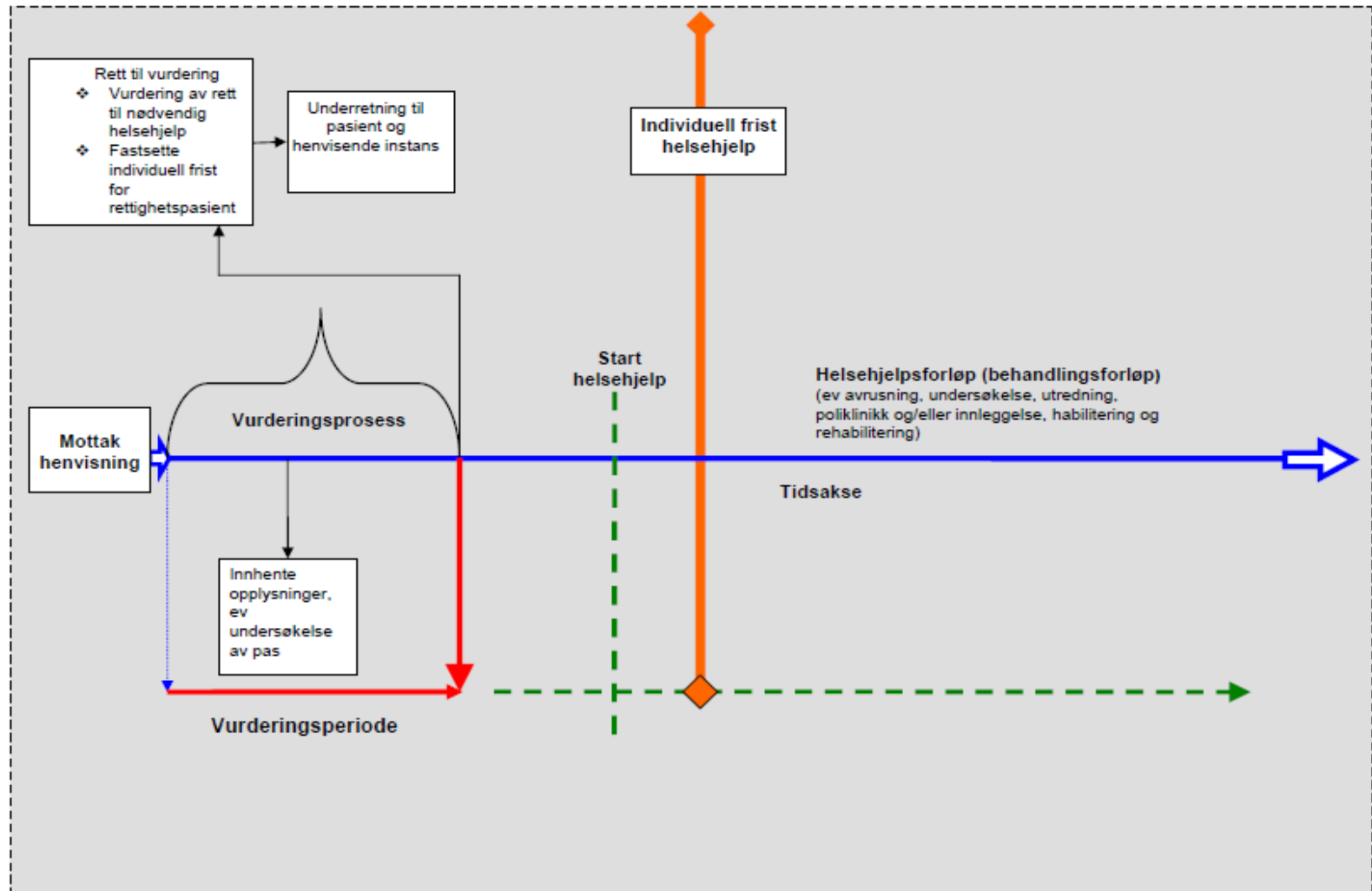
- Vurderingsmøter minst ukentlig
- Tverrfaglig spesialiserte vurderinger
- 30 dager frist – 23 eller eldre
- 10 dager frist - under 23 år
  
- Samarbeid mellom vurderingsenhetene
  - Regelmessige møter
  - Mottak av henvisninger
  - Prioriteringsveilederen



## § 2.2 Rett til vurdering

- *Om nødvendig skal supplerende opplysninger innhentes eller pasienten innkalles til undersøkelse.*
- Endring i pasientrettighetsloven:  
**Alle henvisninger skal vurderes innen 10 dager.**
  - Trer i kraft i løpet av 2015





# Henvisningen bør inneholde

- Beskrivelse av pasientens problem
- God anamnese – problemer/lidelser
- Resultat fra utredning og undersøkelser
- Hva som er prøvd ut tidligere
- Uttalelse fra andre relevante instanser
- Status om individuell plan
- Forslag/ønske om type tiltak





# Hvordan sikre at henvisninger blir vurdert på grunnlag av tilstrekkelig informasjon?

<http://www.helse-vest.no/no/FagOgSamarbeid/Sider/Krav-til-tilvisinga.aspx>

- Personopplysningar, namn, adresse, fødselsnummer, telefonnummer
- Familiesituasjon
- Rushistorikk
- Historikk og vurdering av psykisk og somatisk helse
- Medisinering
- Sysselsetjing/trygdestatus
- Involverte instansar, inkludert beskriving av samarbeidsrelasjonar
- Iverksette tiltak, planlagde tiltak og tidlegare iverksette tiltak
- Vurdering av rett til individuell plan
- Mål for iverksett/planlagd habilitering/rehabilitering
- Dei spesielle ressursane og ønska til pasienten
- Situasjonar som kan gi brot i behandlinga





# Unge med rusmiddelproblemer

- Stor grad av usikkerhet når det gjelder hvem som vil ha nytte av behandling  
= Lav terskel inn i rusbehandling
- Rett til nødvendig helsehjelp
  - Utredning, behandling eller begge deler?
  - Forsøke rusfrihet fra første dag!



# Behandlingsforberedende tiltak

## Samarbeidsavtale 2a:

- Kommunen skal initiere behandlingsforberedende tiltak i samarbeid med helseforetaket
- Helseforetaket skal holde kontakt med henviser i perioden før behandlingsstart
- Husk individuell plan !

