

- Tverrfaglig spesialisert rusbehandling er et prioritert satsingsområde i Helse Sør-Øst. Dette bekreftet styret i Helse Sør-Øst RHF senest i juni i styresak 046-2010, der rusbehandling ble utpekt til et prioritert regionalt utviklingsområde, og der det ble lagt en rekke føringer for å sikre en fortsatt kvalitetsmessig og kapasitetsmessig styrkning av feltet.
- Også i budsjettforutsetningene for 2011 har styret i Helse Sør-Øst RHF vedtatt at aktiviteten og pasienttilbudet innen psykisk helsevern og rusbehandling innen hvert sykehusområde skal ha en større vekst enn i somatisk virksomhet.
- Etter flere år med sterk økning i antall nye pasienter som ble henvist til behandling innen rusområdet ser situasjonen nå ut til å ha stabilisert seg.
- Det siste året har ventetiden gått ned
- Tilbud til rusmiddelmissbrukere er variert og lagt opp for å dekke behov til blant annet pasienter med både rus og psykisk helsevernproblemer, alkoholmissbrukere, stoffmisbruker osv
- Det tilbys behandling både som døgntilbud, dagtilbud, poliklinisk behandling eller som ambulante tjenester der behandlingsapparatet kommer ut til pasienten.
- Tilbudet gis både gjennom egne helseforetak og ved at det inngås avtaler med private institusjoner som tilbyr behandling til rusmiddelmissbrukere.

Utvikling i tall i Helse Sør-Øst

Fra 1. tertial 2010 til 1. tertial 2011

- Gjennomsnittlig ventetid er redusert fra 72 dager til 67 (snitt for alle – med og uten rett til nødvendig helsehjelp)
- Per 1. tertial 2011 var gjennomsnittlig ventetid for pasienter med rett til nødvendig helsehjelp 66 dager mot 72 dager året før
- Antall nyhenvisninger gikk ned med 7 %. Totalt var det om lag 4950 nyhenviste i 2011
- Antall avviklede pasienter var 2370. Det er en reduksjon på 7 %.
- Antall polikliniske konsultasjoner økte fra 63000 til 68055 (økning på 8 %)
- Antall utskrevne pasienter fra døgnbehandling økte fra 2632 til 2899 (økning på 10 %)
- 80 % av pasientene som var henvist per 1. tertial i 2011 ble vurdert å ha rett på nødvendig helsehjelp (rettighetspasienter)
- Andelen fristbrudd er redusert fra 2008 og gjennom hele 2009. Men det er nå en tendens til økning. Per 1. tertial 2011 hadde 5,9 % av rettighetspasientene ikke fått behandling innen fristen.
- Totalt er det 1 045 døgnplasser i regionen - hvorav 589 hos private avtaleparter

www.helse-sorost/rus

Visste du at:

Fra 2004 til 2011 **økte bevilgningen til rusbehandling** fra 1 115 til 1 885 millioner kroner i årlig budsjett, det vil si med ca 770 millioner kroner.

Siden 2008 har **veksten innen rusbehandling** og psykisk helsevern vært større enn i somatisk virksomhet, og dette vil fortsette i årene som kommer.

Den som har behov for langvarige og koordinerte helse- og/eller sosiale tjenester, har **rett til å få utarbeidet en individuell plan (IP)** dersom man ønsker det. IP skal styrke samhandlingen for at du skal få dekket dine behov for bistand

Primærlegen kan hjelpe med henvisning til rusbehandling, men haster det kan man også ta direkte kontakt

Ved Oslo universitetssykehus er det **etablert en rusakutt**. Den består av et inntak- og vurderingsteam, et fagteam og en 13-sengs observasjons-post.