

Vedlegg 7

Nasjonal kompetansetjeneste for personlighetspsykiatri (NAPP), Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig rusmisbruk og psykisk lidelse (NK ROP) og Nasjonal kompetansetjeneste for tverrfaglig spesialisert behandling av rusmiddelavhengige (NK TSB)

Nåværende organisering, oppgaver og finansiering

Organisering:

Nasjonal kompetansetjeneste for personlighetspsykiatri (NAPP) ved Oslo universitetssykehus.

Nasjonal kompetansetjeneste TSB ved Oslo universitetssykehus.

Nasjonal kompetansetjeneste ROP ved Sykehuset Innlandet.

Finansiering:

NAPP – 2, 879 MNOK.

NK TSB – 5,154 MNOK.

NK ROP – 2,577 MNOK + 10, 468 MNOK (regionale midler fra HSØ).

Oppgaver:

NAPP har som oppgave å bidra til at mennesker med personlighetsforstyrrelser får tilgang til likeverdig og kunnskapsbasert utredning og behandling, samt gi informasjon til pasienter, pårørende og befolkningen ved å øke kompetansen på forståelse, utredning og behandling av alvorlig personlighetsforstyrrelse innen helsetjenesten.

NK TSB har tre satsningsområder; *TSB i Norge, TSB-skolen og Ledernetverket*. De strategiske satsningene ansees ikke av NK TSB som tidsbegrensede aktiviteter, men som en fremtidig struktur for tjenesteutvikling og kompetanseheving av rus- og avhengighetsbehandlingsfeltet.

NK ROP arbeider med kompetanseutvikling og kompetansespredning innenfor feltet rus og psykisk helse. Hovedoppgavene er knyttet til etablering og videreutvikling av samhandlings- og tjenestemodeller, sikre tilgang til utrednings- og kartleggingsverktøy, fremme integrert behandling av rus, psykiske og somatiske helseproblemer og implementere fleksible oppsøkende behandlingsteam (ACT og FACT-voksen).

Anbefaling (fremtidig organisering, oppgaver og finansiering)

Organisering:

Det anbefales å samle de tre nasjonale kompetansetjenestene til ett nasjonalt senter fra 2025.

Senteret organiseres ved Oslo universitetssykehus - klinikk psykisk helse og avhengighet, og

med et eget fag- og kompetansemiljø ved Sykehuset Innlandet. Alternativt å samle NK ROP og NK TSB til ett senter, og beholde NAPP som et kompetansenettverk.

Anbefalingen om en samling av de tre tjenestene vil utredes noe mer og forankres i de to helseforetakene og de ulike fag -og kompetansemiljøene frem mot en ev. beslutning i det interregionale fagdirektørmøte høsten 2023.

Vurdering:

En betydelig andel av mennesker med psykiske lidelser har samtidige rusmiddelproblemer.

Blant mennesker med personlighetsforstyrrelser er det høy forekomst av samtidige rusmiddelproblemer. Fagmiljøet i nåværende kompetansetjeneste for personlighetsforstyrrelser peker på betydning av å formidle kunnskap om personlighetsforstyrrelser i behandling av rusmiddelproblemer.

Ved å samle de tre kompetansetjenestene, vil det bli et robust nasjonalt senter med høy kompetanse på tvers av fagområdene psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusmiddelbehandling. Å samle de faglige ressursene bidrar til kunnskapsdeling og mulighet til å utvikle tjenestene i samsvar med tilbakemeldingene fra feltet. Med én felles ledelse og bruk av felles systemer vil det bidra til best mulig utnyttelse av de økonomiske midlene.

Finansiering:

Kompetansetjeneste/år	2024 (16 MNOK)	2025
NAPP	2,879 MNOK	14 MNOK
NK TSB	5 MNOK	
NK ROP	2.577 MNOK + 5,5 MNOK (regionale midler)*	

* Har en regional tilleggsfinansiering fra Helse Sør-Øst RHF på 10, 468 MNOK for 2023 og 5,5 MNOK i 2024.

Oppgaver:

Det nasjonale senteret vil bli gitt et mandat til å utforme de faglige tjenestene innenfor disse rammene. Mandatet vil blant annet inneholde områder for å styrke kompetanse på:

- Integrert behandling av rusproblematikk, psykisk helse og somatikk for barn, unge og voksne.
- Bidra til at mennesker med personlighetsforstyrrelser får tilgang til likeverdig og kunnskapsbasert utredning og behandling samt kompetanseoppbygging innen kriminalomsorg og barnevern.
- Gi informasjon til pasienter, pårørende og befolkningen ved å øke kompetansen på forståelse, utredning og behandling av alvorlig personlighetsforstyrrelse innen helsetjenesten.
- Fortsatt implementering av fleksible oppsøkende behandlingsteam, på tvers av forvaltningsnivå, og aktuelle sektorer som barnevern.
- Traumer og opplæring i tilbud til denne gruppen.
- Behandling av rus- og avhengighet hos barn og unge og småbarnsforeldre.
- Pasienter med avhengighet til opioider og andre medikamenter som følge av smertebehandling.

Strukturen skal evalueres senest i 2028/2029.

Innspill og kommentarer fra KTV, RBU, HF og tjenestene selv datert 29.6.23 (kortfattet):

Tjenestenes kommentarer;

- **OUS:** Positiv til ny organisering. Det er viktig å få være delaktig i utforming av mandat.
- **SIHF:** Positiv ny organisering. Viktig med tilstrekkelige økonomiske midler i 2024. Ønsker gjerne senteret lokalisert på Innlandet. Viktig å ha en forutsigbar og informativ prosess inn mot egne ressurser/ansatte. Dette må også sees i sammenheng inn mot finansiering og reduksjonen av denne i 2024 og 2025. Mandatet må balanseres ift eksisterende og nye områder som felles senter skal håndtere.
- **NAPP:** Støtter ny organisering. Viktig med tilstrekkelig økonomiske midler i 2024.
- **NK TSB:** Positiv til ny organisering. TSB må synliggjøres. Størrelsesorden av de ulike fagområdene/tjenesteområdene må ivaretas og presiseres i mandatet. Kun overordnet mandat som vil vedtas slik at tjenesteområdene er delaktig i utformingen.
- **NK ROP:** Positiv til samarbeid. Innsatsområder må ivaretas. Bekymret for reduksjon/bortfall av regionale midler. 2024 over viktig iht. ressursplanlegging.
- **KTV:** Mai 2023: NAPP må prioriteres. Anbefalingen skal forankres i KTV august 2023.
- **RBU:** Brukerutvalget tar redegjørelsen til orientering og støtter det framlagte forslaget. Brukerutvalget ønsker å presisere at det er viktig at regionene styrker sitt arbeid nær tjenestene.