

ORIGINAL

MILSR • SINDGAT RUP	
25 MAIS 2019	
18/00/08	39
33	MED

stiftelsen Incognito Klinik

YTELSESAVTALE

mellom

Helse Sør-Øst RHF

og

Incognito klinikk

Organisasjonsnr: 971 427 051

for perioden

01.01.2019 - 31.12.2019

Sak nr. 18/0021

Fagområde: Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

I perioden gjelder følgende ramme for Incognito klinikk

Delytelse	Type behandling	Antall plasser	Volum – Antall dager/ døgn	Pris	Totalt
Døgnbehandling inntil 6 måneder	Antall liggedøgn døgnbehandling	21,0	7 665		
Poliklinikk	Antall polikliniske konsultasjoner	0,0	3 640		
	(1) Antall inntak og førstegangskonsultasjon (P 10)	0,0	320		
	(2) Totalt antall utredning eller behandling (pasient og/eller pårørende tilstede) (P 12)	0,0	2 474		
	*herav antall tester (P 15)	0,0	4		
	*herav antall utredninger som ikke er P15 eller P16	0,0	2 466		
	(3) Antall oppfølgingsmøter med førstelinjetjenesten/samarbeidsmøter (P13)	0,0	50		
	(4) Antall telefonkonsultasjoner (P14)	0,0	800		
	(5) Antall pasienter i gruppebehandlinger	0,0	424		

Godtgjørelsen beregnes ut fra 100 % dekning (jf. avtalens pkt. 10.1) og utbetales i like store månedlige rater.

Vedlegg: Beskrivelse av behandlingstilbudet

Sted, dato: Hamar, 4/3-2019

for Helse Sør-Øst RHF

signatur

JAN FRICH

Navn i blokkbokstaver

Sted, dato: 18/3-2019

for Incognito klinikk

signatur

RUNI SOMMERSTAD

Navn i blokkbokstaver

Vedlegg ytelsesavtale mellom

Incognito klinikk

og

Helse Sør-Øst RHF
for perioden

01.01.2019 - 31.12.2019

Beskrivelse av behandlingstilbudet

Felles for døgntilbud og poliklinikk

Kortfattet beskrivelse av pasientgruppen(e)	Pasientgruppe 1: Voksne kvinner og menn med avhengighet til eller skadelig bruk av alkohol. Voksne kvinner og menn med et blandingsmisbruk av alkohol, medikamenter og/ eller illegale rusmidler brukt i et moderat omfang.
Total bemanningsfaktor per pasient	0,62 (i døgnetenheten)

Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet	<p>Målsetting: Hjelpe pasienten til en mest mulig rusfri tilværelse og bedret psykisk og somatisk helse i samsvar med pasientens egne målsettinger.</p> <p>Tiltak: Kartlegging av rusproblemet og tilgrensende problemområder Diagnostisering og behandlingsplan utarbeidet av tverrfaglig team Behandling poliklinisk individuelt og/eller i grupper Ved behov innleggelse i klinikk der obligatorisk dagsprogram følges. Etter innleggelsen tilbys fortsettelse av behandlingen poliklinisk Samarbeid med relevante instanser utenfor klinikken</p> <p>Mål og tiltak dokumenteres ved: Faste journalmaler for kartlegginger og konklusjoner som gir en behandlingsplan. Polikliniske journalnotater og faste maler for behandlingsevalueringer i forhold til behandlingsplan og eventuelt endret plan Promilleprøver, urinprøver og blodprøver sammen med behandlers oppfølgende kontakt i poliklinikk Regelmessige brukerundersøkelser</p>
Behandlingslengde	Behandlingstid ved innleggelse er normalt inntil 12 uker, men det gjøres individuelle vurderinger. Poliklinisk 3 – 12 måneder.
Samarbeidspartnere	Fastleger, psykisk helsevern, NAV (sosial, arbeid, trygd), Akan, nettverk og familie, frivillige organisasjoner.
Tilleggs merknader	Klinikken har integrert poliklinikk og klinikk slik at en og samme behandler følger pasienten gjennom hele behandlingsforløpet.

Pasientgruppe 2 Pasientgruppen	Pasientgruppe: Voksne kvinner og menn om har utviklet avhengighet av vanedannende medikamenter
Ytelsen/tilbudet	<p>Målsetting: Medikamentfrihet til avhengighetsskapende midler. Tiltak: Systematisk skjematisk nedtrapping og abstinensbehandling poliklinisk eller ved innleggelse.</p> <p>Mål og tiltak dokumenteres ved: Egne skjema til bruk for nedtrapping. Systematisk blod- og urinprøver Tiltak: Kartlegging av rusproblemet og tilgrensende problemområder Diagnostisering og behandlingsplan utarbeidet av tverrfaglig team Behandling poliklinisk individuelt og/eller i grupper Ved behov innleggelse i klinikk der obligatorisk dagsprogram følges. Etter innleggelsen tilbys fortsettelse av behandlingen poliklinisk. For de av pasientene som ikke har klart å trappe ned medikamentbruken helt tilbys den siste nedtrappingsfase på klinikken. For disse pasientene er klinikken avhengig av et godt samarbeid med fastlegene. Mål og tiltak dokumenteres ved: Faste journalmaler for kartlegginger og konklusjoner som gir en behandlingsplan. Polikliniske journalnotater og faste maler for behandlingsevalueringer i forhold til behandlingsplan og eventuelt endret plan. Urinprøver og blodprøver sammen med behandlers oppfølgende kontakt i poliklinikk. Regelmessige brukerundersøkelser.</p>
Varighet	Innleggelse opptil 12 uker og poliklinisk 3 – 12 måneder.
Samarbeidspartnere	Fastleger, psykisk helsevern, NAV (sosial, arbeid, trygd), Akan, nettverk og familie, frivillige organisasjoner.
Tilleggs merknader	<p>Pasientgruppen må mestre terapeutiske doser og en forenkling til to preparater før innleggelsen.</p> <p>Poliklinisk behandling og nedtrapping skal være forsøkt før innleggelse.</p>
Pasientgruppe 3 Pasientgruppen	Pasientgruppe: Pårørende og andre som er berørt av misbruksproblemer i sin hverdag.
Ytelsen/tilbudet	<p>Målsetting: Få råd og veiledning for bedre å mestre sin livssituasjon som pårørende til en rusmiddelavhengig.</p> <p>Tiltak: Polikliniske individualsamtaler, familiesamtaler og gruppe for pårørende.</p>

	Mål og tiltak dokumenteres ved: Poliklinisk journal og fast mal for behandlingsevaluering.
Varighet	3-12 måneder.
Samarbeidspartnere	Fastlege, psykisk helsevern, frivillige organisasjoner.

Pasientgruppe 4 Pasientgruppen	Pasientgruppe: Nedtrapping av benzodiazepiner hos LAR-pasienter poliklinisk.
Ytelsen/tilbudet	Målsetting: Langsom nedtrapping av medikamentbruken kombinert med grundig informasjon om abstinens og samtidig ivaretagelse av reaksjoner. Tiltak: Polikliniske timer og oppfølging av skjema for medikamentinntak og blodprøvekontroll. Mål og tiltak dokumenteres ved: Skjemabruk og fastlegens resepter er viktigst, men LAR-prosjektet henstilles til å ta misbrukskontroller som en del av dette. Behandlingsevaluering i tverrfaglig team.
Varighet	3 til 12 måneder.
Samarbeidspartnere	LAR, fastlege og pasientens ansvarsgruppe.
Tilleggs merknader	Det forutsettes at pasienten klarer å forholde seg til ett preparat forskrevet av samarbeidende fastlege. Klinikken bidrar med konsulenttjenester og har ikke ansvarsteamfunksjon for disse pasientene.