

ORIGINAL

HEISE & SØRGEI KHI	
01 APR. 2019	
18/05/08	45
33	MED

Bla Kors Det AS,
Bla Kors Elmdal

YTELSESAVTALE

mellom

Helse Sør-Øst RHF

og

Blå Kors Øst AS, Blå Kors Slemdal

Organisasjonsnr: 977 203 287

for perioden

01.01.2019 - 31.12.2019

Sak nr. 18/0021

Fagområde: Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)

I perioden gjelder følgende ramme for Blå Kors Øst AS, Blå Kors Slemdal

Delytelse	Type behandling	Antall plasser	Volum – Antall dager/ døgn	Pris	Totalt
Døgnbehandling inntil 12 måneder	Antall liggedøgn døgnbehandling	20,0	7 300		

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

IAN FRICH

Navn i blokkbokstaver

Sted, dato: 27.3.19
for Blå Kors Øst AS, Blå Kors Slemdal

signatur

BRITH SJØVOLD

Navn i blokkbokstaver

Vedlegg ytelsesavtale mellom

Blå Kors Slemdal

og

Helse Sør-Øst RHF

for perioden

01.01.2019 – 31.12.2019

Beskrivelse av behandlingstilbudet

Ytelse 1: Langtidsrettet døgntilbud inntil 12 md.

Kortfattet beskrivelse av pasientgruppen(e)	Voksne personer (begge kjønn) med all type rusavhengighet. Tilbudet er primært innrettet for aldersgruppen 18-35år. Følgende er ikke aktuelle for behandlingstilbudet: Personer med omfattende somatisk hjelpebehov som ikke kan dekkes innen definert grunnbemanning Personer som har så sterkt svekkede kognitive funksjoner at de ikke kan nyttiggjøre seg samtalebehandling
Total bemanningsfaktor per pasient	Totalt: 1,24 årsverk per pasient
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet	Målsetting: Rusmestring, forbedret psykisk helse og livskvalitet Tiltak: Alle pasienter kartlegges med SCL-90- R (Symptom checklist Revised), i tillegg til at rusens funksjon kartlegges. Ved indikasjon på psykiske lidelser, og der utredning ikke nylig er gjennomført ved annen institusjon, utredes pasienten med støtte i M.I.N.I. Plus. Ut fra disse resultatene velges videre hensiktsmessige verktøy, eksempelvis BDI II (Beck Depression Inventory) og BAI (Beck Anxiety Inventory), og ved traumerelaterte lidelser brukes blant annet DES (Dissociation Experience Scale) og IES-R (Impact of Event Scale- Revised). Ved indikasjon på personlighetsforstyrrelse utredes pasienten med støtte i SCID II

(Strukturert klinisk intervju for DSM –IV Akse II /personlighetsforstyrrelse). Pasienten viderehenvises ved hypotese om ADHD eller bipolar lidelse etter screening for disse lidelsene.

I inntakssamtale vurderes pasientene mht. suicidrisiko og voldsrisko, samt at dette ved behov også gjøres og dokumenteres i løpet av behandlingen og ved utskriving. MINI Plus vil fange opp psykotiske symptomer.

I behandlingen inngår bl.a.:

- individuell terapi
- gruppeterapi, med blant annet separate kvinne- og manngrupper
- fokus på familie/nettverksarbeid (Også tilrettelagt for overnatting og besøk i egen besøksleilighet)
- miljøterapi og veiledet fysisk aktivitet/trening
- ADL- trening (trening i dagliglivets aktiviteter) i eget treningskjøkken
- deltagelse i eksterne selvhjelpsgrupper i, etter individuell vurdering og ønske

Behandlingsmetoder som anvendes er blant annet:

- mentaliseringsbasert terapi
- psykoedukasjon
- kognitiv terapi
- mindfulness
- systemisk familierapi
- narrativ terapi
- traumefokusert terapi

Individuelle behandlingsplaner utarbeides sammen med hver enkelt pasient. Arbeid med kriseplan, individuell plan (IP), og ansvarsgrupper vektlegges.

Sekvensiell behandling/ planlagt reinntak

Ved fare for brudd i behandlingsforløpet, vurderes kortvarig utskrivelse med snarlig re inntak, som et mulig tiltak.

Lettere abstinensbehandling

Ved de fleste tilbakefall håndteres abstinensbehandlingen på klinikken, i samråd med avdelingslege og legevakt. Det vurderes ved hvert enkelt inntak om det er behov for avrusning, eller om abstinens behandling kan håndteres ved klinikken

Brukerstyrt seng/kontoseng

I forberedelse til utskrivelse vil det bli vurdert behovet for en avtale mellom Blå kors behandlingssenter Slemdal og pasient om brukerstyrt plass.

Omfanget og innholdet vil bli vurdert i hvert enkelt tilfelle. Ses i sammenheng med IP og hjelpeapparatet i kommunen, og poliklinisk oppfølging.

Behandlingslengde	Inntil 1 år, med individuell vurdering av behov for forlengelse. Ved behov/ønske gjøres avtale om telefonkontakt etter utskrivelse.
Samarbeidspartnere	Samarbeid med de instanser som pasientene til enhver tid vil ha nytte av så som: <ul style="list-style-type: none"> • NAV-kontorer i pasientenes hjemkommuner • (i startfase av et samarbeid med) REHABIL for arbeidsavklaring • pasientenes sosiale nettverk • tannhelsetjenesten på Huseby • pasientenes fastleger • annen spesialisthelsetjeneste, bl.a. DPS (distriktpsykiatrisk senter) • egnede aktivitetstilbud, skole og arbeidstrening • annen spesialisthelsetjeneste, bl.a. DPS (distriktpsykiatrisk senter) • «Steg for steg», tidgivere
Tilleggsmerknader	<ul style="list-style-type: none"> • BK Slemdal har utnevnt barneansvarlig (familieterapeut) BK Slemdal ønsker å utvikle et samarbeid med frivillige som en naturlig del av behandlingsforløpet • BK Slemdal har utviklet et samarbeid med frivillige/Tidgivere gjennom «Steg for Steg» som en naturlig del av behandlingsforløpet <p>BK Slemdal vektlegger aktiv brukermedvirkning på individnivå ved at pasientene i stor grad deltar i utformingen av innholdet i egen behandling. BK Slemdal gjennomfører årlige brukerundersøkelser og har pasient tillitsvalgtordning, med jevnlig møtepunkter.</p>

