

# YTELSESAVTALE

mellom

**Helse Sør-Øst RHF**

OG

**Trasoppklinikken**

Organisasjonsnr: 871 427 062

for perioden

**01.01.2020 - 31.12.2020**

Sak nr. 18/0021

**Fagområde: Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB)**

I perioden gjelder følgende ramme for Trasoppklinikken

Delytelse	Type behandling	Antall plasser	Volum - Antall dager/ døgn	Pris	Totalt
Avgiftningsenhet	Antall liggedøgn døgnbehandling	6,0	2 190		
Dagbehandling	Antall oppholdsdager dagbehandling	5,6	1 344		
Døgnbehandling inntil 6 måneder	Antall liggedøgn døgnbehandling	29,0	10 585		
Poliklinikk	Antall polikliniske konsultasjoner	0,0	5 510		
	(1) Antall inntak og førstegangskonsultasjon (P 10)	0,0	630		
	(2) Totalt antall utredning eller behandling (pasient og/eller pårørende tilstede) (P 12)	0,0	1 430		
	*herav antall utredninger som ikke er P15 eller P16	0,0	1 430		
	(4) Antall telefonkonsultasjoner (P14)	0,0	1 000		
	(5) Antall pasienter i gruppebehandlinger	0,0	2 450		
	(6) Antall pasienter i familiebehandling	0,0			

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, 7/2-2020

for Helse Sør-Øst RHF

signatur



Jan Frithjof  
Visesjef/medisinsk leder  
Helse Sør-Øst RHF

Sted, dato: 17/2-2020

for Trasoppklinikken

signatur



## Vedlegg ytelsesavtale mellom

### Trasoppklinikken

og

### Helse Sør-Øst RHF

for perioden

01.01.2020 – 31.12.2020

## Beskrivelse av behandlingstilbudet - TSB

### Døgnbehandling inntil 6 måneder

Kortfattet beskrivelse av pasientgruppen(e)	Korttid døgnbehandling. Voksne kvinner og menn, primært alkohol- og medikamentavhengighet, blandingsmisbrukere (jf. ICD-10 diagn.syst.) ofte med psykiske- og somatiske plager og nedsatt funksjonsevne.
Total bemanningsfaktor per pasient	Pr. 10 innlagte pasienter: ca. 5,5
<p>Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet:</p> <p><b>Basis I:</b> (2-4 uker) målsetting å oppnå somatisk/fysisk og psykisk russtabilisering og øke forståelsen av egen mestring av rusmiddelavhengighet. 3- delt gruppe – samtalegruppe, konsekvenser av rus og rusavhengighet, psykoedukativ tilnærming – oppgaver med elementer fra tema. Manualbasert.</p> <p><b>Basis II:</b> (2 uker) målsetting er å hjelpe pasienten til å forstå sin egen avhengighet og handlingsmønster</p>	<p>Målsetting: russtabilisering og bedret funksjonsevne/skadereduksjon. Forbedring av personlige relasjoner og offentlig nettverk/arbeidsliv. Etter gjennomført 12 trinns program – rusfrihet. Tiltak: gruppe, undervisning, individual- og fellessamtaler, medikamentell behandling, videre kartlegging av fysisk/psykiske tilstand – individuelle behov. Dokumentasjon av resultater: Mulighet for inntil 40 ukers poliklinisk etterbehandling/oppfølging etter gjennomført døgnbehandling, jf. oppfølging, poliklinikk. Vedlikehold og videre russtabilisering. GAF-skår ved behandlingsstart- og avslutning – indikasjon på om behandling virker. Brukerundersøkelse skjer kontinuerlig etter gjennomførelse av de ulike program.</p>

<b>ARP: 12 trinns programmet – 5 uker</b> manualbasert behandling. Individualterapi, gruppeterapi og undervisning – psykoedukativ gruppe.	
Behandlingslengde:	3-6 måneder. Behandlingsprogrammene går kontinuerlig – 365 dager/år, også lørdager/søndager/helligdager.
Samarbeidspartnere:	helse- og sosialtjenesten, fastleger, akuttapparatet, annen spesialisthelsetjeneste, BHT/AKAN, pårørende
Tilleggs merknader:	manualbasert behandling, introduksjon og tilknytning til selvhjelpsgrupper AA/NA.

## Avdeling avgiftning

Kortfattet beskrivelse av pasientgruppen(e)	Symptomstyrt avgiftning, av voksne kvinner og menn, primært alkohol- og medikamentavhengighet, blandingsmisbrukere (jf. ICD-10 diagn.syst.) ofte med psykiske- og somatiske plager og nedsatt funksjonsevne.
Total bemanningsfaktor per pasient	Pr. 6 innlagte pasienter: ca. 8,5 stillinger (ca 1,4 per pasient)
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet: observasjon, abstinensbehandling og stabilisering. Forsiktig terapeutisk tilnærming – innføringsgrupper daglig i tillegg til daglige gjøremål	Målsetting: avgiftning og abstinensbehandling, eventuelt, skadereduksjon. En del av et helhetlig behandlingsløp med videre døgntilrettelagt og poliklinisk etterbehandling i inntil 40 uker. GAf-skår ved behandlingsstart- og ved overføring til annet program eventuelt ved utskrivning. Brukerundersøkelse skjer etter gjennomført behandling i avdeling avgiftning.
Behandlingslengde:	1-4 uker, avhengig av symptomer Avdelingen er åpen 365 dager/år
Samarbeidspartnere:	helse- og sosialtjenesten, fastleger, akuttapparatet, annen spesialisthelsetjeneste, BHT/AKAN, pårørende
Tilleggs merknader:	Fungerer bra med høy oppmøteprosent til innleggelse og lav drop-out.

## Poliklinikk

Kortfattet beskrivelse av pasientgruppen(e)	Voksne kvinner og menn, primært alkohol- og medikamentavhengighet, blandingsmisbrukere (jf. ICD-10 diagn. Syst.) ofte med psykiske- og somatiske plager og nedsatt funksjonsevne. Familiemedlemmer/andre pårørende.
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet:	Rettighetsvurderinger, individuell kartlegging/utredningsarbeid/diagnostisering (rus, somatisk og psykisk helse, kognitiv funksjon, sosialsituasjon, mm) individual- og gruppebehandling, medikamentell behandling, nedtrapping/avgiftning/stabilisering, involvering av pårørende/nettverk,

	<p>videre henvisninger, ved behov, utarbeide IP, dokumentasjon til NPR, SSB og Helfo</p> <p>Målsetting: kartlegging av rusproblematikk, oppstart av poliklinisk behandling, opplysning/kunnskap om eget rusinntak, bevisstgjøring rundt konsekvenser, russtabilisering, skadereduksjon, tilrettelegging for bedre funksjonsnivå, forbedring av pers. relasjoner og offentlig nettverk/arbeidsliv.</p> <p>Eventuelt innleggelse i døgnklinikk eventuelt videre henvisning.</p> <p>Tiltak: individualsamtaler, gruppebehandling, fellessamtaler/basismøter. Ulike gruppetilbud:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Familieoppfølging/etterbehandling: 2 t/hver 14. dag i inntil 20 uker – samtaleterapi.</li> <li>✓ Rus – Motivasjonsgruppe: 1 ½ t./uke i inntil 10 uker med mulighet for 10 uker til. Klasseromsundervisning i tillegg til gruppeterapi.</li> <li>✓ Handlingsgruppe: 1 ½ t/uke i inntil 6 uker med mulighet for 6 uker til. Terapeutiske samtalegruppe – psykoedukativ</li> <li>✓ Prosessgruppe: 1 ½ t/uke inntil 10 ganger i inntil 30 uker. Terapeutiske samtalegrupper med elementer av undervisning – psykoedukativ. Mål: totalt rusfrihet i perioden.</li> <li>✓ Oppfølgingsgruppe/etterbehandling – etter gjennomført 12-trinnsprogrammet i døgnklinikken:</li> <li>✓ 2 t/uke i inntil 40 uker. Inndelt i 10 uker x 4. Behandlingsplan for hver 10. uke. Kan avslutte etter endt 10 ukers bolck. Tett oppfølging av pasienter, statistisk materiale på oppmøteprosent og gjennomføringsprosent.</li> </ul> <p>Dokumentasjon av resultater: Nasjonal rapportering, brukerundersøkelser, IP, journalføring jf. journalforskriften. Gaf-skår ved behandlingsstart og slutt. «Aaslands test» (driker du for mye) ved oppstart og avslutning i polikliniske gruppebehandling.</p>
Behandlingslengde:	Gj. sn. 40 konsultasjoner
Samarbeidspartnere:	Helse- og sosialtjenesten, henviser/fastleger, akuttapparatet, annen spesialisthelsetjeneste, BHT/AKAN, pårørende
Tilleggs merknader:	Tilbyr langvarig poliklinisk behandling med ulike gruppemoduler. Alle har egen behandlingsplan – sette opp for en avgrenset periode. Godt sammensatt tverrfaglig bemanning med både Psykologspesialist/psykiater/lege/sosionom og sykepleier. Introduksjon av selvhjelpsgrupper

## Dagbehandling

Kortfattet beskrivelse av pasientgruppen(e)	Voksne kvinner og menn, med alkohol- medikamentavhengighet, blandingsmisbruk (jf. ICD-10 diagn.) med en viss grad av fungering, som muliggjør behandling på dagtid.
---	---

Total bemanningsfaktor per pasient	2 hele stillinger pr. 8 pasienter i tillegg kommer legetjeneste fra poliklinikken.
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet:	<p>Dagbehandling fire dager pr. uke med inntil 6 timers varighet. Hovedvekt på undervisning og gruppeterapi, individual samtale, fysisk aktivitet/sosial trening, mindfulness, eventuelt fellessamtale</p> <p>Målsetting: Behandlingstilbud for pasienter som har behov for et forsterket tilbud utover rammene for det polikliniske behandlingstilbudet, eventuelt for de som trenger videre stabilisering etter utskrivning fra døgnbehandling. Rusfrihet i behandlingsperioden, russtabilisering på sikt, fokus på eget rusbruk og konsekvenser for seg selv og andre involverte.</p> <p>Tiltak: gruppeterapi, individualsamtaler eventuelt fellessamtaler/Basismøter, introduksjon av selvhjelpsgrupper.</p> <p>Dokumentasjon av resultater: nasjonal rapportering, brukerundersøkelser, IP, journalføring, jf. journalforskriften, kortvarige små «forskningsprosjekt», GAF-skår ved oppstart- og avslutning av behandlingen.</p> <p>Brugerundersøkelse gjennomføres etter gjennomfør program</p>
Behandlingslengde:	4-6 uker
Samarbeidspartnere:	helse- og sosialtjenesten, henviser/fastleger, akuttapparatet, annen spesialisthelsetjeneste, BHT/AKAN, pårørende
Tilleggs merknader:	Dagbehandling – rus passer best for pasienter som bor i nærheten, slik at man ikke bruker så lang tid på reise.

## Dagbehandling - familie

Kortfattet beskrivelse av pasientgruppen(e)	Voksne (pårørende) som henvises, og får behandling for egne helseproblemer og svekket sosial funksjonsevne (Jf ICD-10 diagn.) som følge av relasjonen med rusmiddelmissbrukere. Det forutsetter ikke at ruspasienten er i – eller har vært i behandling ved Trasopklinikken.
Kortfattet beskrivelse av ytelsen/tilbudet:	<p>Undervisning, gruppeterapi, fellessamtaler</p> <p>Målsetting: hjelpe familiemedlemmer med å mestre eget liv</p> <p>Tiltak: gruppeterapi og undervisning om rus- og medavhengighet.</p> <p>Dokumentasjon av resultater: tilbakemelding til henviser. Nasjonal rapportering, journalføring, jf. journalforskriften.</p> <p>Brugerundersøkelse gjennomføres etter gjennomført program.</p>
Behandlingslengde:	En uke på dagtid (0900-1500) Tilbud om poliklinisk oppfølging/etterbehandling i inntil 20 uker, annenhver uke, jf. fam.oppfølging – poliklinikk
Samarbeidspartnere:	Henviser eventuelt andre involverte
Tilleggs merknader:	Lang erfaring med å tilby behandling til familiemedlemmer/andre pårørende. Introduksjon av selvhjelpsgrupper.