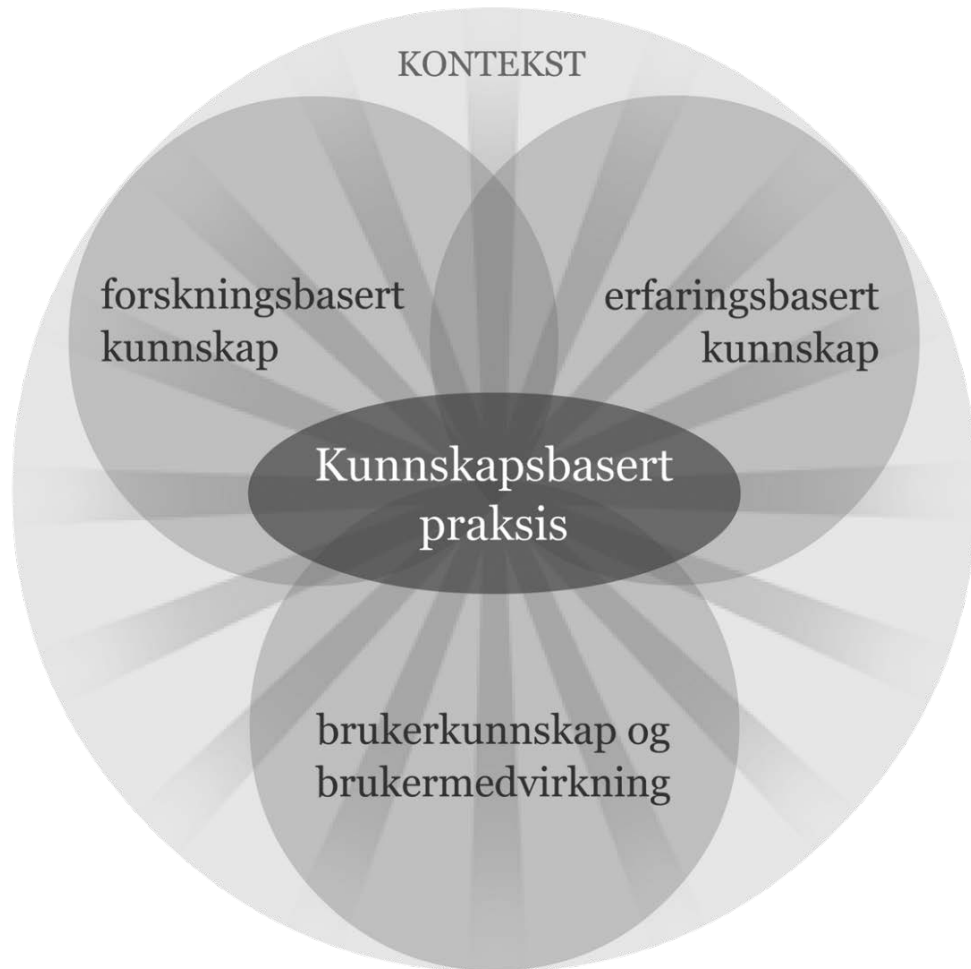


*Kvalitet i klinisk arbeid:*  
*Kompetanseheving med nettbaserte ressurser*

*v/ Tore Willy Lie, E-læringskoordinator*

**ROP.no**

# Hva jeg skal bevege meg inn i mtp kompetanseheving:



- ✓ *Om Nasjonal kompetansetjeneste ROP*
- ✓ *Bakgrunn for kompetanseheving*
- ✓ *Gjennomgang av våre nettressurser m.m.*

# Nasjonal kompetansetjeneste ROP: Hvem er vi, hva gjør vi?

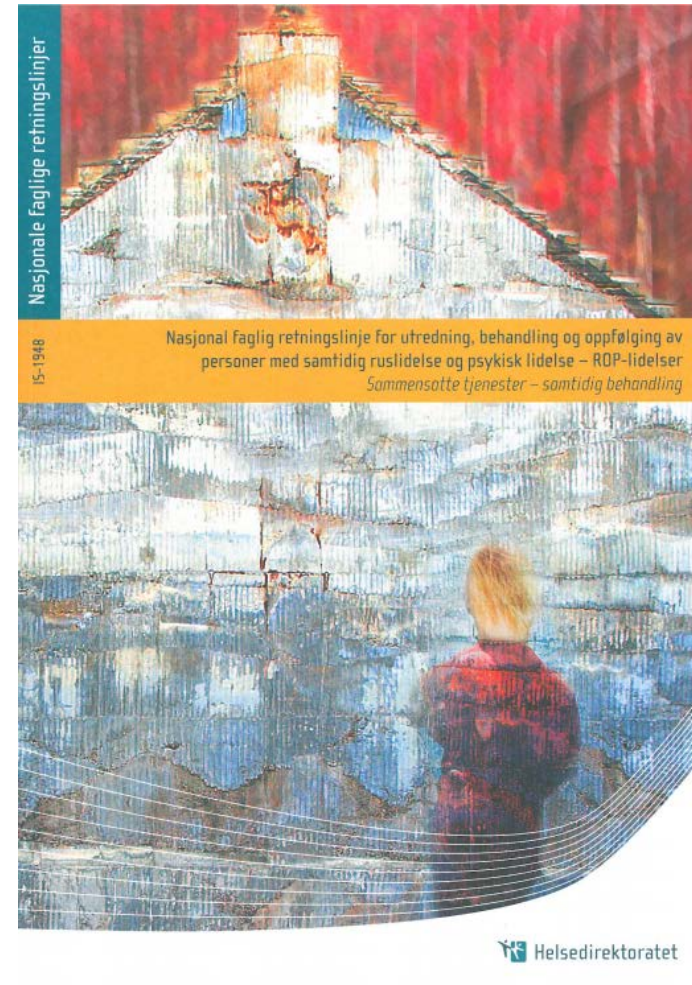
- Opprettet i 2012. Mandat og oppgaver fra Helse- og omsorgsdepartement.
- Hva gjør vi:
  - Bistår ansatte i fagfeltet med å utføre kunnskapsbasert praksis
  - Formidle kunnskap og kompetanse og annen relevant informasjon til og fra brukere og pårørende.
  - Forskning.
  - Noe undervisning.
  - ❖ Driver ikke med klinisk arbeid.
- Bidra til å redusere stigma om personer med ruslidelse og psykisk lidelse.
- Kunnskap og kompetansehevende materiale tilgjengelig via vår nettportal [ROP.no](http://ROP.no) og gjennom ulike typer materiell (hefter, bøker m.m.).
  - Stimulere til bruk av kunnskapen.

# En av flere hovedoppgaver: *Stimulere til lokal implementering av ROP-retningslinjen*

*Nasjonal faglig retningslinje for utredning, behandling og oppfølging av personer med samtidig ruslidelse og psykiske lidelser (IS-1948)*

Finner du på [helsedir.no](https://helsedir.no)

En av mange relevante retningslinjer å kjenne til mtp deres daglige arbeid.



# ROP-retningslinjen: Inneholder til sammen 93 anbefalinger

## Hva gir ROP-retningslinjen anbefalinger om?

- Brukermedvirkning. Hvordan man kan være med å bestemme når en behandling planlegges og gjennomføres.
- Undersøkelser eller utredning: Hvordan dette kan gjøres på en god måte.
- Behandlingsmetoder og oppfølging. Hvilke metoder bør brukes og hvordan dette kan organiseres.
- Hvordan kan man fordele ansvar mellom kommunen eller NAV og helseforetak.
- Hvordan kan ansvar og roller fordeles innad i det enkelte helseforetak.
- Hvordan sørge for god samhandling mellom kommune/NAV og helseforetakene.

## Hva gir den ikke anbefalinger om?

- Behandling og oppfølging av personer under 18 år.
- Behandling av bestemte ruslidelser og psykiske lidelser.
- Alternative behandlingsformer.
- Behandling med medisiner blir kun kort omtalt.

## *Nasjonale retningslinjer: Normsetter for hvordan man utøver god oppfølging*

**Tips (Helsetilsynet, fylkesmannen), nasjonalt ROP-tilsyn pågår:** Følg med på rapporter fra tilsynet som legges ut fortløpende [her](#). Hak av på «2017-2018 Tjenester til pasienter med psykisk lidelse og mulig samtidig ruslidelse» og trykk søk for å få opp rapportene.

# Over til dere: Gapet mellom utførelse og virksom oppfølging

*Er det virksomt/nyttig det jeg/vi holder på med?*

- Refleksjoner: Hvor gode er dere på å oppdage og forholde dere konstruktivt til begrensninger/sårbarheter – og forbedre de? Hvordan gjør dere det? Hvordan vet man at man har gjort noe nyttig?
  - Ber dere om konstruktive tilbakemeldinger fra brukere på det dere tilbyr, eller måten dere møter folk på?
    - Hvis ja: Hva gjøres med tilbakemeldingene?
- Hvor skråsikre / trygge er dere på at dere ikke skal gjøre noe annet eller annerledes enn det dere gjør nå?
  - Opplevelse av at det ikke går an å endre? (Feks organisatoriske årsaker, individuelle grunner?)

# Hvordan utvikler vi oss? Eksempler

- Erfaring og bearbeiding: «Møtekompetanse»
  - ...kunnskap.
  - ...kultur, verdier, etikk, perspektiver.
  - ...personlige egenskaper, personlighetstrekk m.m.
  - ...individuelle utfordringer hos hjelpere: fordommer, forsvarsmekanismer, motoverføringer m.m. Håndtering av «vanskelige situasjoner».

....hvordan bearbeides dette for å bedre utøvelse? Bare «erfare» i seg selv holder ikke. Erkjennelse, innsikt, bevisstgjøring.

- Kurs, spesifikke opplæringsprogrammer.
- Simulering.
  - Eksempel [SimInnlandet](#): Simulering er klinisk trening som omhandler alt fra individuell ferdighetstrening til samhandlingstrening i akutte og komplekse (tilrettelagte) realistiske situasjoner.
- Utdanning.
- «Uformelle møter» i arbeidshverdagen.
- Formidling/tips til kollegaer: «Faglig delingskultur».
- Internundervisning, fagdager, refleksjonsgrupper.
- Som en del av «opplæringspakke» til nyansatte eller studenter. E-læring + mentor/veileder på arbeidsplassen?
- Individuelt – eget initiativ, «faglig driv» og nysgjerrighet + vi har forskjellige behov mtp å bedre kunnskap og kompetanse.

# Hvor(for) kommer nettbasert ressurser inn i dette?

Kort oppsummert: Kvalitetssikre og forbedre eget klinisk arbeid.

Tilgang til lett tilgjengelige, ofte gratis, gode faglige ressurser.

*.....men vet du hvor du skal oppsøke faglig innhold på nett?*



# E-læring: Hva er det og hvordan bruke det?

- Hva er det?
  - Digital medier: Bilde, tekst, video, lyd.
  - Nettbasert læring, skjermbasert læring, e-læringskurs, nettbaserte ressurser... Mange ord om (nesten) samme sak / konsept.
    - Relevans: Konkret del/tema/innhold brukt på en målbevisst måte.

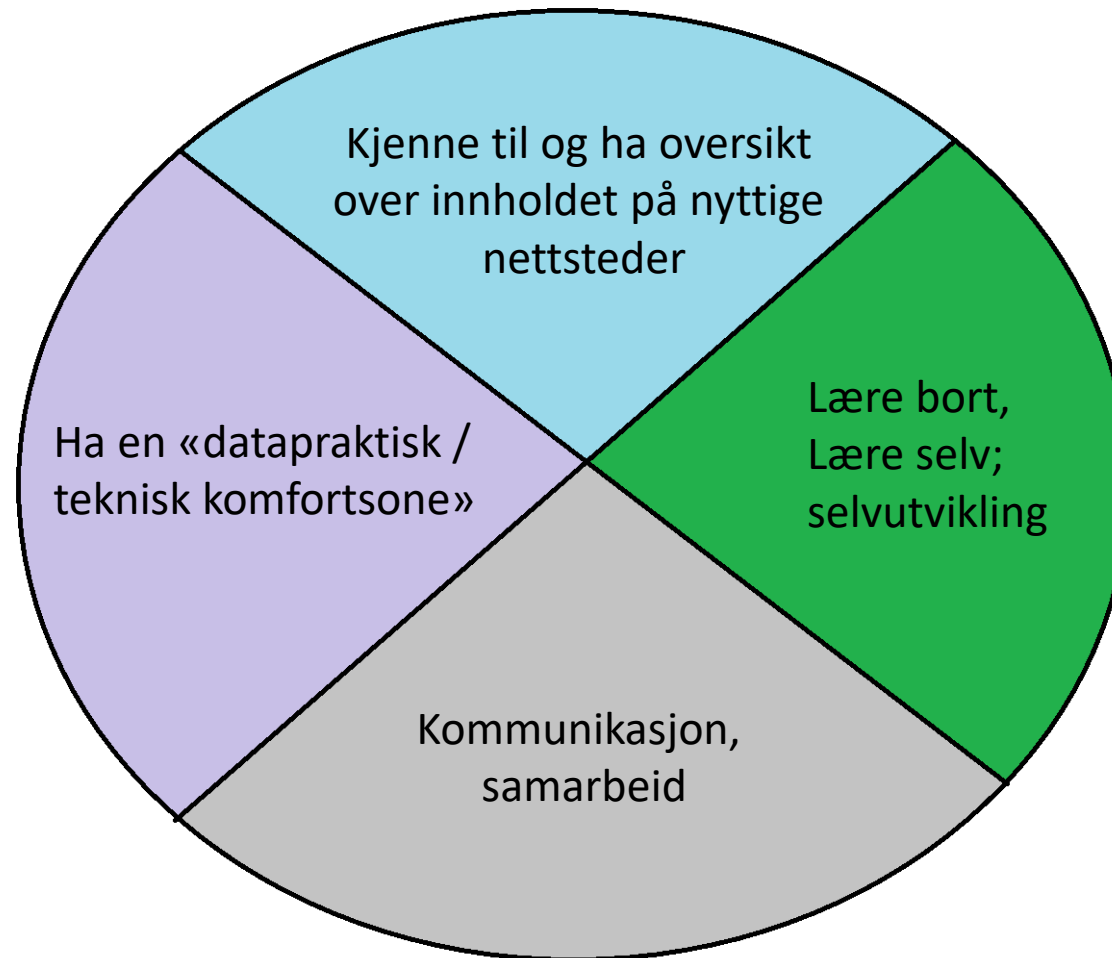
## Støtte/delfunksjon i kompetanseheving

Hva kan dette gi og hvordan? For eksempel:

Ny kunnskap, bedre holdninger og verdier, bedre møtekompetanse, bearbeide erfaringer, drøfte kasus.

# «Tiden vil innhente alle som ikke gjør seg relevante»

*Den digitalt kompetente helsearbeider*



# Mer om den «utviklende og evaluerende helsearbeideren»

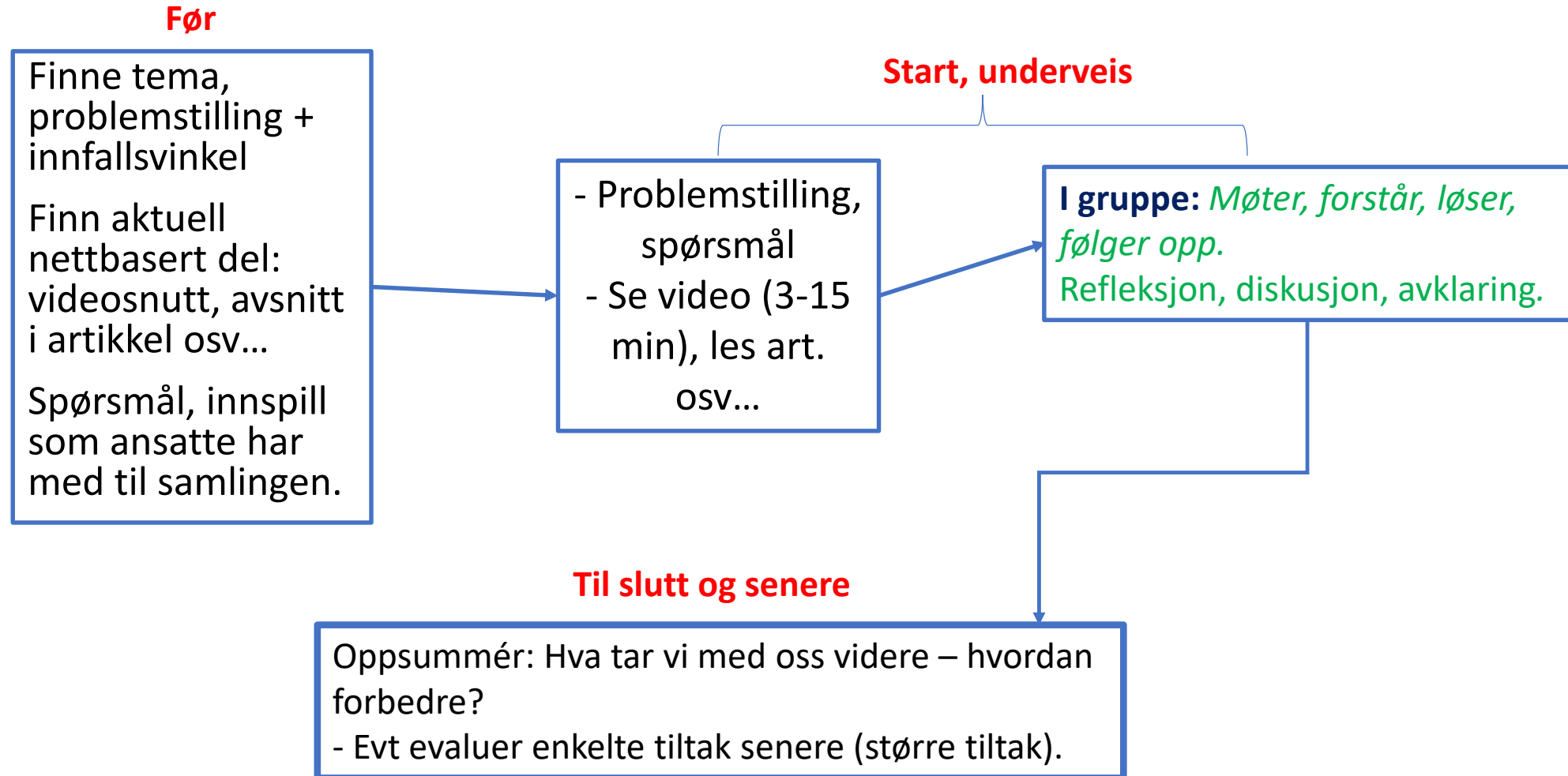
## Deg som ansatt:

- Ansvar for egen læring (relevant mtp Helsepersonelloven §4; bl.a. holde seg faglig oppdatert for å kunne utføre de oppgaver som forventes i kraft av funksjon eller stilling.)

## Arbeidsgiver (leder/ledelse, fagansvarlige):

- Ansvar for å tilrettelegge tilfredstillende muligheter for kompetanseheving i arbeidstiden.
  - Avsatt tidsrom til det, «gruppeaktivitet».
- Jobbe for et «IKT-system» som ikke hindrer tilgang til nyttige/viktige tekniske løsninger og nettsider.
  - Hvis trøbbel: Be IKT om så åpen tilgang som mulig til aktuelle media (film osv) og nettsider.
  - Gå foran med et godt eksempel på bruk av digitale løsninger.

**Eksempel på intern gjennomføring:**  
**Undervisningsansvarlig for den enkelte samling «designer» opplegget for samlingen**  
*(krever litt forberedelser av undervisningsansvarlig)*



Eksempel: Hva du ikke skal gjøre i gruppe

La en video skure og gå i 45 minutter,  
«fordi det var så bra foredrag».

*Burde internundervisning være før på dagen...?*

# Gjennomgang av våre nettressurser

# Våre nettressurser

## Nettsteder:

- [rop.no](http://rop.no)
- [snakkomrus.no](http://snakkomrus.no)
- [kunnskapsropet.no](http://kunnskapsropet.no)
- [youtube.com/dobbeltdiagnose](https://youtube.com/dobbeltdiagnose)
- *Nytt nettkurs: Forskrivning av vanedannende medisiner*  
[vanedannende.helsekompetanse.no](http://vanedannende.helsekompetanse.no)


## Sosiale medier:

- Facebook, twitter, instagram, søk etter:  
**roptjenesten**

*Alt er gratis og ligger åpent*

# ROP.no



Sider	Temaer	Lenker
→ <a href="#">Aktuelt</a>	# <a href="#">ACT/FACT</a>	<a href="#">ROP-retningslinjen</a>
→ <a href="#">Forskning</a>	# <a href="#">Arbeid</a>	<a href="#">Kunnskapsropet</a>
→ <a href="#">Arrangementer</a>	# <a href="#">Behandling</a>	<a href="#">Snakk om rus</a>
→ <a href="#">Litteraturnytt</a>	# <a href="#">Bolig</a>	<a href="#">GAP - verktøykasse for ledere</a>
→ <a href="#">Kartleggingsverktøy</a>	# <a href="#">Fysisk helse</a>	
→ <a href="#">ROP Bruker</a>	# <a href="#">Psykisk helse</a>	
→ <a href="#">ROP-TV</a>	# <a href="#">Recovery</a>	
→ <a href="#">Opplæring</a>	# <a href="#">ROP-bruker</a>	
→ <a href="#">Om ROP-tjenesten</a>	# <a href="#">Rus</a>	
 <a href="#">English ROP</a>	# <a href="#">Utredning</a>	



# Egen bruker- og pårørendeseksjon på ROP.no: «ROP-bruker»

The screenshot shows the 'ROP Bruker' website. At the top, there is a dark blue header with the ROP logo and the word 'Bruker'. To the right of the header are three icons: a magnifying glass labeled 'SØK', a person icon labeled 'KONTAKT', and a list icon labeled 'MENY'. Below the header is a light blue navigation bar with three links: 'Brukerhjelp', 'Ekspertrådet', and 'Brukerversjon av ROP-retningslinjen'. The main content area is titled 'ROP Brukerhjelp' and contains six cards arranged in a 2x3 grid. Each card has an icon, a title, and a short paragraph of text.

## ROP Brukerhjelp

- Rettigheter**  
Personer med rus- og psykiske problemer og deres pårørende har rettigheter hos hjelpeapparatet, på lik linje med alle andre.
- Brukerorganisasjoner**  
Her er nettsidene til en rekke brukerorganisasjoner, stiftelser og sosiale entreprenører på området rus- og psykisk helse.
- Oppfølging og behandling**  
Rusproblemer er så vanlige blant de med alvorlig psykisk lidelse at samtidighet snarere bør betraktes som regelen enn unntaket. Derfor er det så viktig at de to problemene ses i sammenheng.

# Menyen «Kartleggingsverktøy»

*Papirversjoner og/eller elektroniske versjoner*

- Alkoholenhetskalkulator (forbruk siste 7 dager, tilbakemelding på potensiell helserisiko)
- Audit (alkohol)
- Audit-C (alkohol)
- Alcohol-E (motivasjon, funksjon alkohol)
- Cage (alkohol)
- Dudit (andre rusmidler)
- Dudit-E (motivasjon, funksjon andre rusmidler)
- EuropASI/ADAD (bred kartlegging av rusmiddelbruk, helse mm) – **krever kurs**
- Kulturformuleringsintervjuet (eksistensielle aspekter, kultur, kontekst mm)
- PRISM-CV (diagnostisk intervju) – **krever kurs**
- SCL-10 (psykisk stress)
- TWEAK (alkohol, gravide)

# Videobiblioteket ROP-TV på ROP.no

*Vår og andres produksjon legges til*

Lansert september 2013

Ulike kombinasjoner slides og video

UiO **Institutt for klinisk medisin**  
Det medisinske fakultet

### Hvordan bedømme forskningslitteratur om behandling mtp implikasjoner for egen praksis?

Ulrik Fredrik Malt  
Professor em. og overlege dr.med., Avd. for forskning og undervisning  
Nevroklinikken, Oslo universitetssykehus

u.f.malt@medisin.uio.no

Basert på Malt UF, Høglend PA, Malt EA. Kunnskapsbasert psykiatri (Kapittel 3).  
I Malt, UF; Andreassen OA, Melle I, Malt EA, Årslund D, red. Lærebok i psykiatri  
Oslo: Gyldendal akademiske 2018

Kapittelinnledning

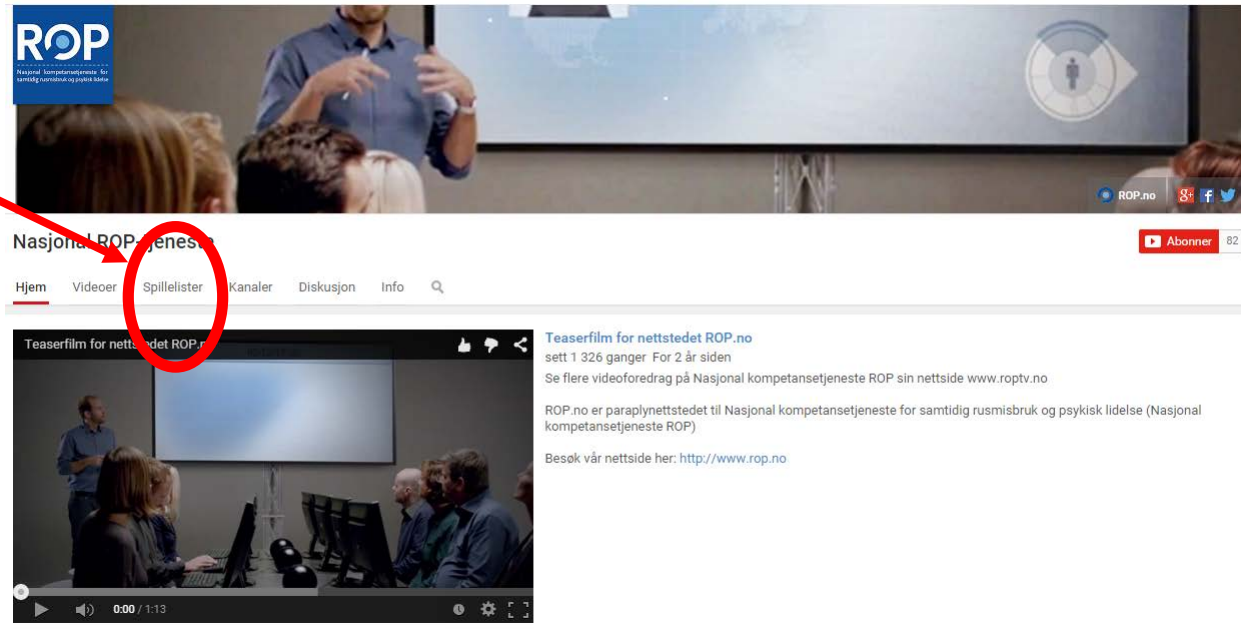
Fullskjerm

Lage lenke med start et bestemt sted i klippet

# Youtube.com/dobbeltdiagnose

Kanal åpnet i 2009

**Spillelister: Organisert oppsett av egen og andres produksjon**



**Her ligger det en god del videoer fra før ROP-TV ble lansert, og som ikke er lagt til ROP-TV**

# KUNNSKAPSROPET.no

## Quiz om ROP-retningslinjen, lansert januar 2014



# SNAKKOMRUS.no

Lansert i 2012

*Laget for ansatte i kommunens helse- og omsorgstjenester, i NAV og i spesialisthelsetjenesten, med informasjon om hvordan du kan bli en bedre rådgiver i samtaler om bruk av alkohol og andre rusmidler*





Denne nettressursen er spesielt laget for ansatte i kommunens helse- og omsorgstjenester, i NAV og i spesialisthelsetjenesten. Her finner du elektroniske kartleggingsverktøy, fagstoff, filmer og annet læringsmaterieell som kan gjøre deg til en bedre rådgiver i samtaler om bruk av alkohol og andre rusmidler

## Kartleggingsverktøy



AUDIT AUDIT-C Alcohol-E DUDIT DUDIT-E TWEAK CAGE SCL-10



### Alkoholhetskalkulator

Et praktisk verktøy for ansatte i tjenesteapparatet for å samtale med personer om deres bruk av alkohol. Kalkulatoren kan også brukes som et selvhjelpsverktøy for personer som ønsker en tilbakemelding på sine alkoholvaner.

### Videoteket

Her finner du en samling filmer som viser bruk av kartleggingsverktøyene i samtaler om rusmiddelbruk, og intervjuer med representanter for ulike bruker- og interesseorganisasjoner innen rus- og psykisk helsefeltet.

### Samtalehuset

Dette er en interaktiv modell, hvor du kan lære mer om motiverende intervju. Her vil du blant annet finne noen filmer som viser russamtaler med bruk av kartleggings-verktøyene.

### Læringssafari

Her finner du en kortfattet innføring i hvordan du kan bruke kartleggingsverktøyene for å få til en god samtale om bruk av alkohol og andre rusmidler.

**To gratis apper, søk etter «snakkomrus» eller «alkoholenhetskalkulator» i Google play eller App store**

- 1) Alle kartleggingsverktøy + alkoholhetskalkulator**
- 2) Alkoholhetskalkulator**

# Nettkurs på snakkomrus.no

**Innledning** → Snakk om rus → Verktøyene → Samtalen → Veien videre → Safarikart → **Lærings safari**

## Velkommen til lærings safari

[Guide ▶](#)

Lærings safarien tar deg gjennom noen temaer som kan være viktige for å få til gode samtaler om bruk av alkohol og andre rusmidler. En rask tur tar ca 20 minutter, men du kan også velge å bruke lengre tid.

Underveis stopper vi på fire utkikkspunkter.

For å gå videre i safarien klikker du på NESTE-knappen nede til høyre.

Hvis du ønsker å gå til et bestemt utkikkspunkt, kan du klikke på stoppestedene i toppen av siden. Ved å klikke på Safarikartet, får du en oversikt over alt innhold på lærings safarien.

På hvert utkikkspunkt er det flere undersider. De vises i en egen meny ute i høyre marg.

Når du klikker på NESTE-knappen vil du gå gjennom undersidene i tur og orden, men du kan også velge den enkelte side i høyremenyen.

*God læring!*

◀ Forrige    www.snakkomrus.no    ✖ Avslutt Lærings safari    Neste ▶

## Snakkomrus.no vil i 2018 bli flyttet til ROP.no





- Noe designendringer (så det fungerer på alle enheter osv..).
- Noe oppdatering av faglig innhold.

## Kartleggingsverktøy

<b>AUDIT</b> <a href="#">Guide ▶</a> <b>AUDIT</b> er et selvrapporteringskjema for identifisering av problemer med alkohol. Skjemaet inneholder 10 spørsmål.	<b>AUDIT-C</b> <a href="#">Guide ▶</a> <b>AUDIT-C</b> er et selvrapporteringskjema som brukes for å identifisere risikokonsum av alkohol og/eller drikking som kan utvikles til misbruk og avhengighet. Skjemaet inneholder 3 spørsmål.	<b>DUDIT</b> <a href="#">Guide ▶</a> <b>DUDIT</b> er et selvrapporteringskjema for identifisering av problemer med narkotiske stoffer og/eller legemidler. Skjemaet inneholder 11 spørsmål.
<b>DUDIT-E</b> <a href="#">Guide ▶</a> <b>DUDIT-E</b> er et fordypningskjema for personer som har et identifisert problem med narkotiske stoffer og/eller legemidler. Skjemaet inneholder 54 spørsmål.	<b>Alcohol-E</b> <a href="#">Guide ▶</a> <b>Alcohol-E</b> er et fordypningskjema for personer som har et identifisert problem med alkohol. Skjemaet inneholder 52 spørsmål.	<b>TWEAK</b> <a href="#">Guide ▶</a> <b>TWEAK</b> er et selvrapporteringskjema for kartlegging av alkoholbruk hos gravide kvinner. Skjemaet inneholder 8 spørsmål.
<b>CAGE</b> <b>CAGE</b> er et selvrapporteringskjema for å identifisere problemfylt bruk av alkohol. Skjemaet inneholder 4 spørsmål.	<b>SCL-10</b> <b>SCL-10</b> er et selvrapporteringskjema for å identifisere psykiske plager siste sju dager. Skjemaet inneholder 10 utsagn.	<b>Utskrifter</b> Her kan du laste ned/skrive ut alle skjemaene som er tilgjengelige i kartleggingsverktøyene.

## Videoteket **Videoene ligger også på youtube og ROP-tv**

Her i videoteket finner du en samling filmer om russamtaler og bruk av kartleggingsverktøyene. I de første fem filmene følger vi noen rådgivere i deres samtaler med personer som har en risikofylt bruk av alkohol og andre rusmidler. Deretter følger 17 filmer med representanter for ulike bruker og interesseorganisasjoner innenfor rus og psykisk helse.

Samtalesituasjoner	Brukerintervjuer : Temaer
Her finner du en samling filmer som viser bruk av kartleggingsverktøyene i samtaler om rusmiddelbruk. Vi følger en helsesøster, en fastlege, en jordmor og en NAV-ansatt i deres møter med personer som har en problemfylt bruk av rusmidler. Filmene finnes i to versjoner, med og uten ekspertkommentarer.  Ekspertkommentarene er ved en av Norges fremste fagpersoner innenfor motiverende samtale, spesialist i klinisk psykologi Tom Barth.	Her finner du seks kollagefilmer med intervjuer av en rekke personer fra ulike bruker- og interesseorganisasjoner innenfor rus- og psykisk helsefeltet.  I filmene deler de egne erfaringer og refleksjoner om hvordan ansatte i hjelpeapparatet kan snakke med personer om deres bruk av rusmidler og hvordan de kan gi god oppfølging til personer berørt av rusmiddelproblemer.
 Helsesøster <b>DUDIT</b>	 Hvordan er det å være avhengig av rusmidler?
 Jordmor <b>TWEAK</b>	 Hva er et godt møte med hjelpeapparatet?
 Lege <b>AUDIT</b>	 Hvordan ta opp bruk av rusmidler i en samtale?
 Psykolog <b>Alcohol-E</b>	 Hvordan benytte kartleggingskjema?

## Alkoholenhetskalkulator

Alkoholenhetskalkulatoren er ment å være et praktisk verktøy for ansatte i hjelpeapparatet/ tjenesteapparatet for å samtale med personer om deres bruk av alkohol. Kalkulatoren kan også brukes som et selvhjelpsverktøy for personer som ønsker en tilbakemelding på sine alkoholvaner.

Alkoholenhetskalkulatoren gir brukeren en visuell- og tekstlig tilbakemelding i forhold til det han/hun oppgir å være sitt normale/typiske ukentlige forbruk av alkohol. Dette sett ut ifra verdens helseorganisasjon (WHO) sine grenseverdier. Kalkulatoren omregner personens spesifiserte valg til standard alkoholenheter. Mer informasjon finner du inne i kalkulatoren på knappen: Om kalkulatoren.

### Balance

Arbeidslivets kompetansesenter for rus- og avhengighetsproblematikk (AKAN) har utviklet et nettbasert selvhjelpsprogram for personer som vil slukke og eventuelt iustere sine alkoholvaner. Programmet er også råd



Klikk for å starte alkoholenhetskalkulatoren i ett nytt vindu



## Samtalehuset

Samtalehuset er en interaktiv modell, hvor du kan lære mer om metoden motiverende intervju (MI), eller motiverende samtale som det også kalles. I den videre teksten brukes forkortelsen MI eller motiverende samtale. I samtalehuset vil du blant annet finne noen filmer som viser samtaler om rusmiddelbruk, med bruk av ulike kartleggingsverktøy, og kliniske eksempler på samtaleteknikker fra metoden.

Ved å bruke noen tips fra MI i samtalen, kan du bli en bedre samtalepartner. Har du som mål å bli en god MI samtalepartner, krever det grunnopplæring og mye praktisk trening.

MI-metoden består av fire prosesser: engasjere, fokusere, fremkalle og planlegge. Du finner mer informasjon om dette i samtalehuset og på [Helsedirektoratet](#).

Klikk på punktene for å få mer informasjon

Klikk her for litteraturhenvisninger og anbefalte lenker

<b>Planlegge</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Handlingsplan</li> </ul>
<b>Fremkalle</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ambivalensutforskning</li> <li>Skalering</li> <li>Endringsprosess</li> </ul>
<b>Fokusere</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Meny og agendasetting</li> <li>Informasjonsutveksling / U-T-U</li> <li>Gi råd</li> </ul>
<b>Engasjere</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vise empati</li> <li>Utvikle diskrepans</li> <li>Håndtere motstand</li> <li>Unngå argumentering</li> <li>Støtte mestring</li> </ul>
<b>27 kommunikasjonsferdigheter</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Åpne og lukkede spørsmål</li> <li>Bekreftelser</li> <li>Refleksjoner</li> <li>Oppsummeringer</li> </ul>

# Snakkomrus.no, i menyen *Kartleggingsverktøy/Utskrifter*

**Alkoholhetskalkulator**

Ant. enheter per uke

RØD SONE  
Stor risiko for å utvikle helseskade

GUL SONE  
Økende risiko for å utvikle helseskade

Hvor viktig er det for deg å endre...

Tips – Motiverende samtale

**IKKE KLAR TIL ENDRING:**

- Veklær deg til å motta informasjon
- Tilbered deg på å diskutere dine holdninger

**USIKKER:**

**Utforsk ambivalens**

- Undersøk fordeler/ulempene ved nåværende bruk og evt. ved å endre atferden
- Bruk skaleringsspørsmål.

**KLAR TIL ENDRING:**

**Støtt bestemmelsen**

- Hvordan tenker personen at endringene skal foregå?
- Hvilke situasjoner anser personen som vanskelig?
- Hva kan personen gjøre for å håndtere disse situasjonene?

**Grenseverdier AUDIT-DUDIT**  
(Grad av risiko)

	AUDIT		DUDIT	
	Menn	Kvinner	Menn	Kvinner
Svært høy	20–40	20–40	30–44	30–44
Høy	16–19	16–19	20–29	20–29
Middels	10–15	6–15	6–19	2–19
Lav	0–9	0–5	0–5	0–1

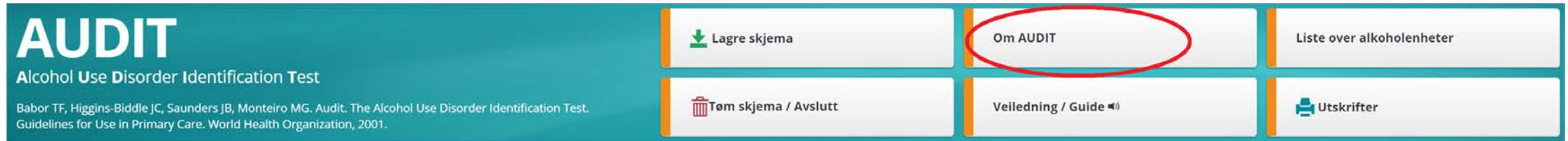
Helsedirektoratet

Dette kortet er utviklet av Kompetansesenter rus – region øst og

Klinisk verktøy (plastkort):  
bruke som en støtte i samtaler  
om kartlagt rusmiddelbruk  
(kartlegging + motiverende  
intervju),  
opplæring/vedlikehold av  
kunnskap + praksis.

Last ned pdf (laminer?) eller  
bestill gratis plastkort.

# Snakkomrus.no – det enkle verktøy



**AUDIT**  
Alcohol Use Disorder Identification Test

Babor TF, Higgins-Biddle JC, Saunders JB, Monteiro MG. Audit. The Alcohol Use Disorder Identification Test. Guidelines for Use in Primary Care. World Health Organization, 2001.

Lagre skjema Om AUDIT Liste over alkoholenheter

Tøm skjema / Avslutt Veiledning / Guide Utskrifter

## AUDIT

Alcohol Use Disorder Identification Test



### Rettighetshavere:

Utviklet av WHO i 1982. Første manual ble ferdigstilt i 1989.

Utarbeidet i norsk versjon i 1990 av: Aasland, O.G., Amundsen, A., Bovim, G., Fauske, S., Mørland, J., : Identifisering av pasienter med risiko for alkoholskader. Tidsskr. Nor. Lægeforen., 1990; 110; 1523-7

**Hva er Audit?:** Et screeningsverktøy for å identifisere problemfylt bruk av alkohol siste 12 måneder

**Formål:** 1) å identifisere problemfylt bruk av alkohol, 2) å vurdere endring i bruk av alkohol ved å gjenta testen

### Beskrivelse:

- Et screeningverktøy som kan fylles ut av personen selv eller sammen med en fagperson
- Basert på kriterier i DSM-IV og ICD-10 for rusmisbruk, skadelig bruk og avhengighet
- Oppgir mengde og hyppighet samt konsekvenser ved bruk av rusmidler

**Målgruppe:** mest brukt i forhold til voksne

**Antall spørsmål:** 10

**Tidsbruk:** 5-10 minutter

**Validering:** Det er gjennomført mange valideringstester der en har målt resultater fra AUDIT opp mot resultater fra diagnostiske verktøy. Studiene viser at AUDIT har høy treffsikkerhet (Av 100 vil AUDIT identifisere mellom 97 og 94). For mer informasjon se: Dobbeldiagnose - alvorlig psykisk lidelse og ruslidelse Del 1 Screening og diagnose-instrumenter. Rapport fra Kunnskapssenteret nr 21-2007

### Krav til profesjon og/eller klinisk kompetanse:

Bruken av verktøyet stiller ingen formelle krav til profesjon eller opplæring, men det er viktig å kunne samtale på en kvalifisert måte om alkoholproblemer

# Bøker NK-ROP-ansatte har vært involvert i:



[Et bedre liv](#)

Landheim, Lode Wiig,  
Brendrekken, Brodahl,  
Biong  
(2016)



[Rasjonell bruk av angst- og sovemed.](#)

Bramness, Vøyvik  
(2017)



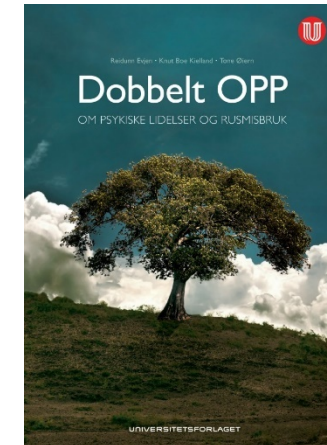
[Hjelp til å bo](#)

Aakerholt (tidl ansatt)  
Vea, Tønnesen  
(2016)



[Hva snakker jeg om når jeg snakker om forskning](#)

Bramness  
(2015)



[Dobbelt OPP](#)  
(3. utg.)

Evjen, Kielland,  
Øiern  
(2012)

**Følg med på siden «Litteraturnytt» på ROP.no for siste nytt av bøker (siste omtale også på forsiden)**

# Hvordan sikre bedre **fysisk helse** hos ROP-brukere?

Oslo Kongresser ▶ 10. januar 2018

▶ ROP-DAGEN 2018

levialder

mennesker med  
rus og psykiske lidelser

Øvrig befolkning



Påmelding og program via [ROP.no](http://ROP.no)  
Pris: 500,-

#ropdagen18



**SYKEHUSET INNLANDET**  
Nasjonal kompetansetjeneste for samtidig  
rusmisbruk og psykisk lidelse

**ROP**

**Ønsker at dere skal huske minst en ting om nettbasert læring:**

**ROP.no**

**Bli godt kjent med all type innhold på siden, bruk søkefeltet aktivt!**



# Bonus: Noen anbefalte nettsted

- [Oversikt over sidene til regionale kompetansesentre](#) (KoRus)
- [Nasjonal kompetansetjeneste TSB](#) (NK-TSB)
- [Regionalt kompetansesenter for rusmiddelforskning](#) (KORFOR)
- [Senter for rus og avhengighetsforskning](#) (SERAF)
- [Nasjonal kompetansetjeneste for personlighetspsykiatri](#) (NAPP)
- [Nasjonalt kompetansesenter for autisme, ADHD, Tourettes syndrom, og narkolepsi](#) (NEVSOM)
- [Fagrådet – rusfeltets hovedorganisasjon](#)
- [Actis – rusfeltets samarbeidsorgan](#)
- [Brukerorganisasjoner i rusfeltet](#) (OBS ikke alle med på denne listen)
- [Nasjonalt kompetansesenter for psykisk helsearbeid](#) (NAPHA)
- [Nasjonalt kompetansemiljø om utviklingshemming](#) (NAKU)
- [Nasjonalt kompetansesenter for migrasjons- og minoritetshelse](#) (NAKMI)
- [Nasjonalt senter for erfaringskompetanse innen psykisk helse](#)

# Flere nettsider 1

- [Tidligintervensjon.no](http://Tidligintervensjon.no)
- [Forebygging.no](http://Forebygging.no)
- [Rustelefonen.no](http://Rustelefonen.no)
- [Regionalt ressurscenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging](#) (oversikt over alle regionale sider)
- [Sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri, Nasjonalt kompetansenettverk](#)
- [Aldring og helse – Nasjonal kompetansetjeneste](#)
- [Helsebiblioteket](#)
- [Cactus](#) (norsk traumenettverk)
- [Tips Sør-Øst](#)
- [Utdeling av Nalokson – stoppoverdoser.no](#)
- [Nasjonalt senter for selvmordsforskning og -forebygging](#)

## Noen blader, magasin (noe elektronisk, ellers papir)

- [KoRus-Øst magasin](#)
- [Rusfag](#)
- [SPOR](#)

# Flere nettsider 2

Diverse brukerforum:

- [Freak.no](http://Freak.no)
- [Flashback.org](http://Flashback.org) (svensk)

Testing (virkning, ettervirkning; «do's and dont's» ved bruk) av rusmidler:

- [Drugslab](http://Drugslab) (youtube, jevnlig nye episoder, engelsk teksten)
  - Enkeltinntak i «kontrollert form»: Forhåndsbestemt brukerdose, kjent kjemisk innhold i aktuelt rusmiddel, overvåker puls og temperatur osv. Hensikt: Informasjon i retning av trygg rusmiddelbruk, rusmiddelopplysning.

# Kontakt

Tore Willy

Tlf: 41 65 69 49

E-post: [torewilly.lie@rop.no](mailto:torewilly.lie@rop.no)

Twitter: twlrop

Følg oss i sosiale medier via twitter, facebook og instagram, søk etter:  
**[roptjenesten](#)**

Meld deg på **nyhetsbrev** på [ROP.no](http://ROP.no)

A serene sunset scene over a calm lake. The sky is a vibrant orange and yellow, with the sun low on the horizon, creating a bright reflection on the water. In the foreground, tall reeds with feathery heads are silhouetted against the sky. In the middle ground, a simple wooden structure, possibly a dock or a small boat, is partially submerged in the water. The overall mood is peaceful and nostalgic.

**Nånting vi skulle komma ihåg  
Allt vi hörde, allt vi såg  
Fick vi med oss det  
Allt som tog oss hit och härifrån**

*Lars Winnerbäck – Lågsåsong (2016)*