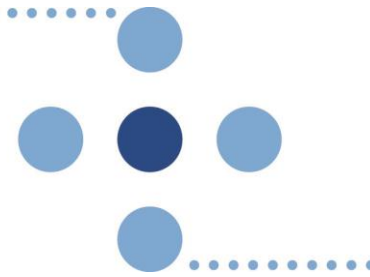


Tvang innen TSB



«Hvordan ivaretar TSB tvang overfor mennesker med rusmiddelavhengighet før, under og etter innleggelse»?

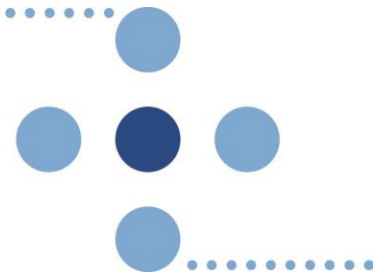
Tema



- Før innleggelse
- Under innleggelse – avrusning
- Under innleggelse – døgnbehandling
- Planlegging til utskrivelse

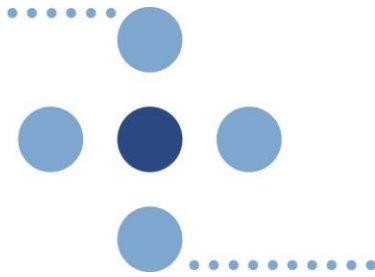


Hvem-hva-hvor



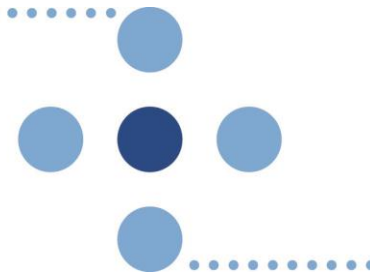
- Regionale helseforetak har det overordna «sørge for» ansvar for å ta i mot pasienter innlagt etter §§ 10-2, 10-3 og 10-4
- RHFene peker ut behandlingstilbud i hver region
- I Helse Midt:
 - Ålesund behandlingssenter
 - Lade behandlingssenter

Særskilte tilfeller



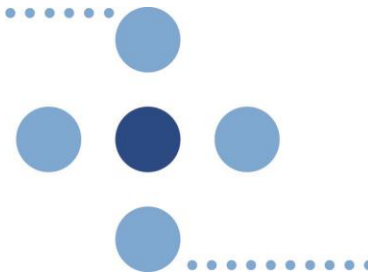
- Regionalt helseforetak har også utpekt seksjoner innenfor psykisk helsevern:
 - Akutt psykisk helse Ålesund
 - Akutt psykisk helse Hjelset
 - Enhet for rehabilitering Hjelset

Omfang



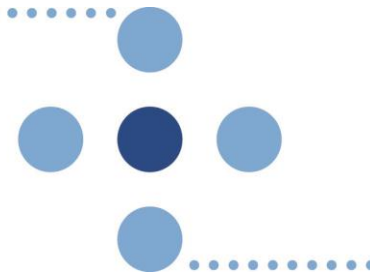
- Rundt 33 000 pasienter fikk behandling i tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB) i 2016 i Norge
- Anslagsvis er det 350 rusmiddelmissbrukere som årlig omfattes av tvangsbestemmelsene i helse- og omsorgstjenesteloven
- På landsbasis halvt om halvt med ordinære vs. midlertidige vedtak
- I Møre og Romsdal er erfaringen svært mange midlertidige vedtak

Nasjonale tall



- I 2015 var det 155 vedtak i saker etter § 10-2 etter ordinær behandling i fylkesnemnd og 116 midlertidige vedtak.
- I 2015 var det 25 vedtak i saker etter § 10-3 etter ordinær behandling i fylkesnemnd og 37 midlertidige vedtak
- Midlertidige vedtak skal være et unntak, både etter lovens bokstav og klare føringer i forarbeidene
- Kilde: Karl Harald Søvig

Tvang ved Ålesund behandlingssenter

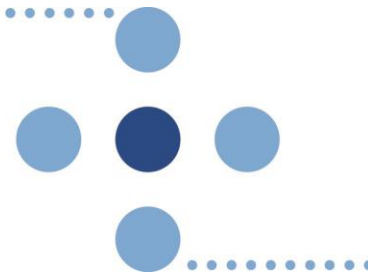


- I 2016: Fem personer som ble innlagt på §10-2.
 - To pasienter som fullførte tvangsoppholdet i 2016.
 - Et endelig vedtak, resten var midlertidige vedtak.
- I 2017 (så langt) er det 6 stk som har blitt innlagt på §10-2, mens 1 på §10-3.
 - Alle i 2017 har vært midlertidige vedtak.

Prosess

- NAV/kommune skriver fylkesnemndsak basert på bekymringsmelding
- Det er ønskelig med drøftinger i denne fasen
- Kontakt inntak ved Ålesund behandlingssenter
- Når vedtaket er skrevet oversendes til Ålesund behandlingssenter
- Tvangsgruppemøte
 - Tverrfaglig sammensatt

Fortsettelse prosess



- Tilbakemelding til kommunen om når pasienten kan komme til innleggelse
- Institusjonen har mulighet til forberede og legge til rette for tvangsinnleggelse

Noen konkrete punkt vi spør om:

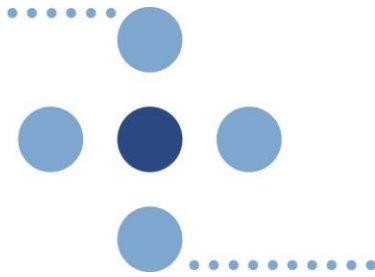
- Er pasienten kjent med at det fattes vedtak om tilbakehold?
- Er saken drøftet med kommuneadvokat?
- Plan for forkynning av vedtak

Anbringelse

- «*Politiet er med på å hente rusmisbrukere til tvangsinnleggelse langt oftere ved hastevedtak enn i ordinære tvangssaker*» (forskning.no)

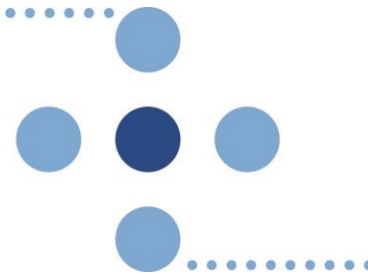


Seksjon for avrusning



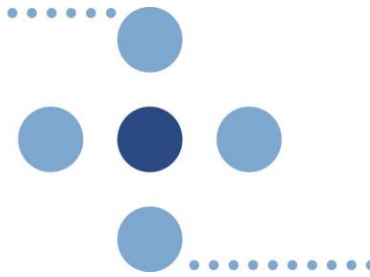
- 17 sengeplasser fordelt på 2 etg.
- Frivillig, tvang og rusakutt samlet
- Låste dører, må være med følge utenfor institusjonen

Første møtet med ÅBS

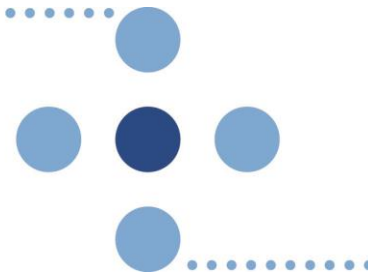


- Starter alltid på avrusningen
- Møte med innleggende instans første dag – avklaring av kontaktinformasjon, videre samarbeid etc
- Generell avrusning/ abstinensbehandling
- Bli kjent – kartlegge motivasjon
- Behandlermøte sammen med Korttids døgn (KD) – vurdere overføring/ oppretting av relasjon

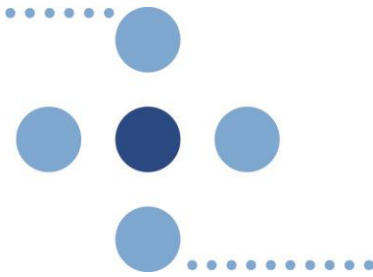
Veien videre



- Overføring til Korttids døgn når det vurderes forsvarlig
- Opphold videre ved avrusningen, der pasienten får være med på behandling/utredning ved KD
- Opphold videre ved avrusningen – manglende motivasjon for å ta imot rusbehandling/utredning



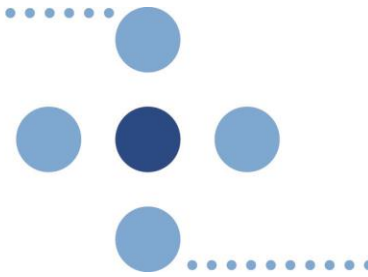
Korttids døgn



- Stor og åpen seksjon
- 24 pasientplasser og tre brukerstyrte senger
- Ordinært behandlingsopphold er åtte uker
- Videreføringsopphold og stabiliseringsopphold
- Pasientens er fordelt på tre team; to mannsteam og et kvinneteam
- Eget miljøteam

Behandlingstilbudet

- Struktur på dagen
- Gruppedeltagelse
- Rusmestringsgruppe, familiegruppe og selvhjelpsgruppe
- Psykoedukasjon
- Fysisk aktivitet
- Individuelt tilpassa



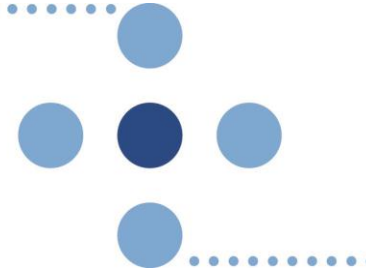
- Pasientansvarlig koordinator – alle har en egen behandler
- Kartlegging og utredning av psykisk helse
- Kartlegging av rusproblematikk og videre oppfølgingsbehov

Samarbeid

- Tett samarbeid med avrusningen
- Pårørende
- Kommunalt hjelpeapparat
- Spesialisthelsetjenesten for øvrig
- Innleggende instans er helt sentral i samarbeidet under hele innleggelse
 - Ansvarsgruppemøte
 - Samarbeidsmøte
- Forberedelse til utskrivelse



Veien videre – følgende bør være avklart:



Økonomi og bolig

Poliklinikk

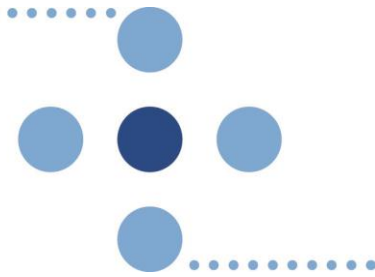


Nettverk

Kommunal oppfølging

Videre døgntil behandling

Takk for oss!



- Nå er vi klare for spørsmål 😊