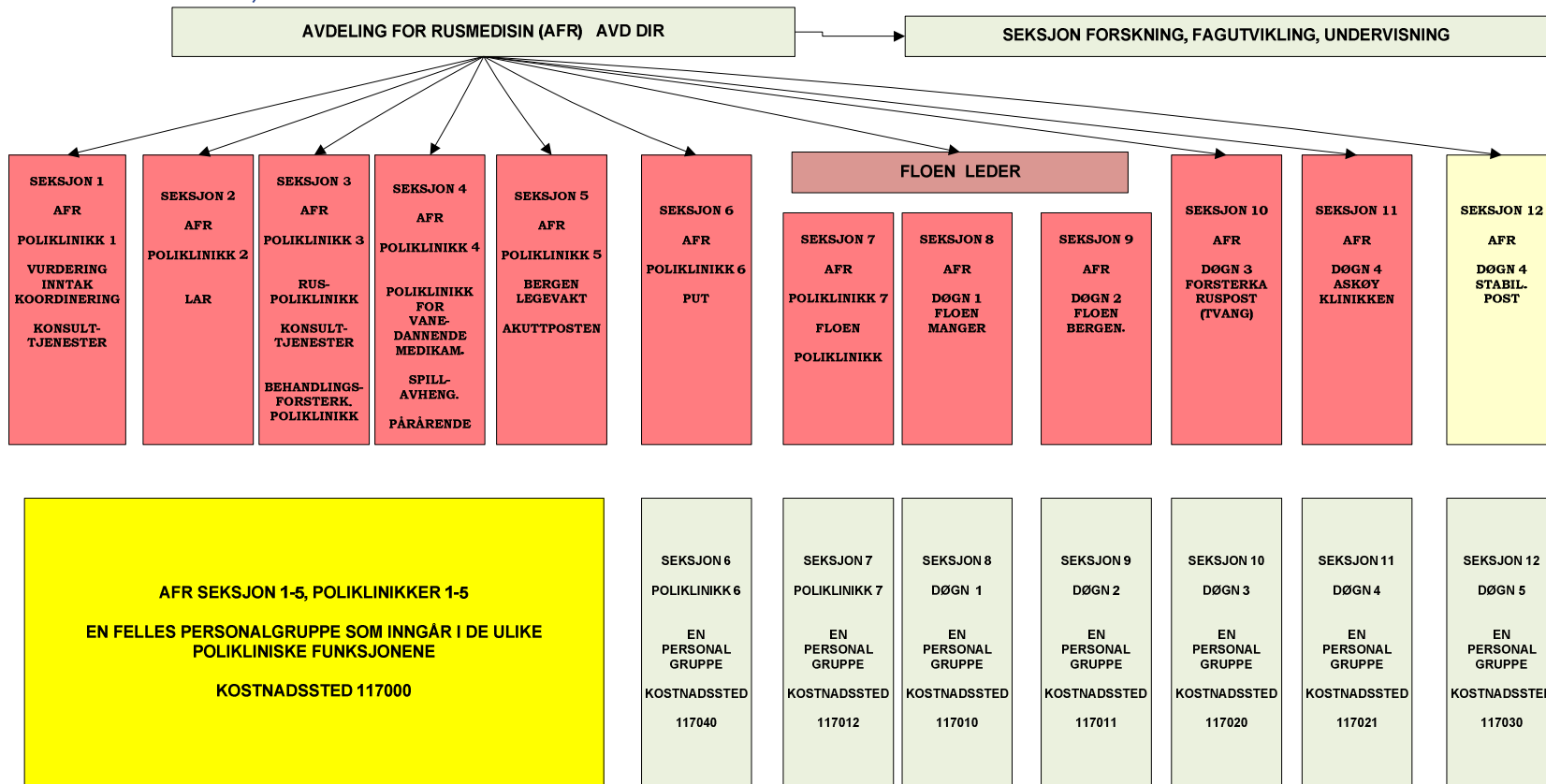


Rus og psykiatri - utfordringar sett frå Helse Bergen – korleis løyse store utfordringar innan feltet – åleine eller saman?

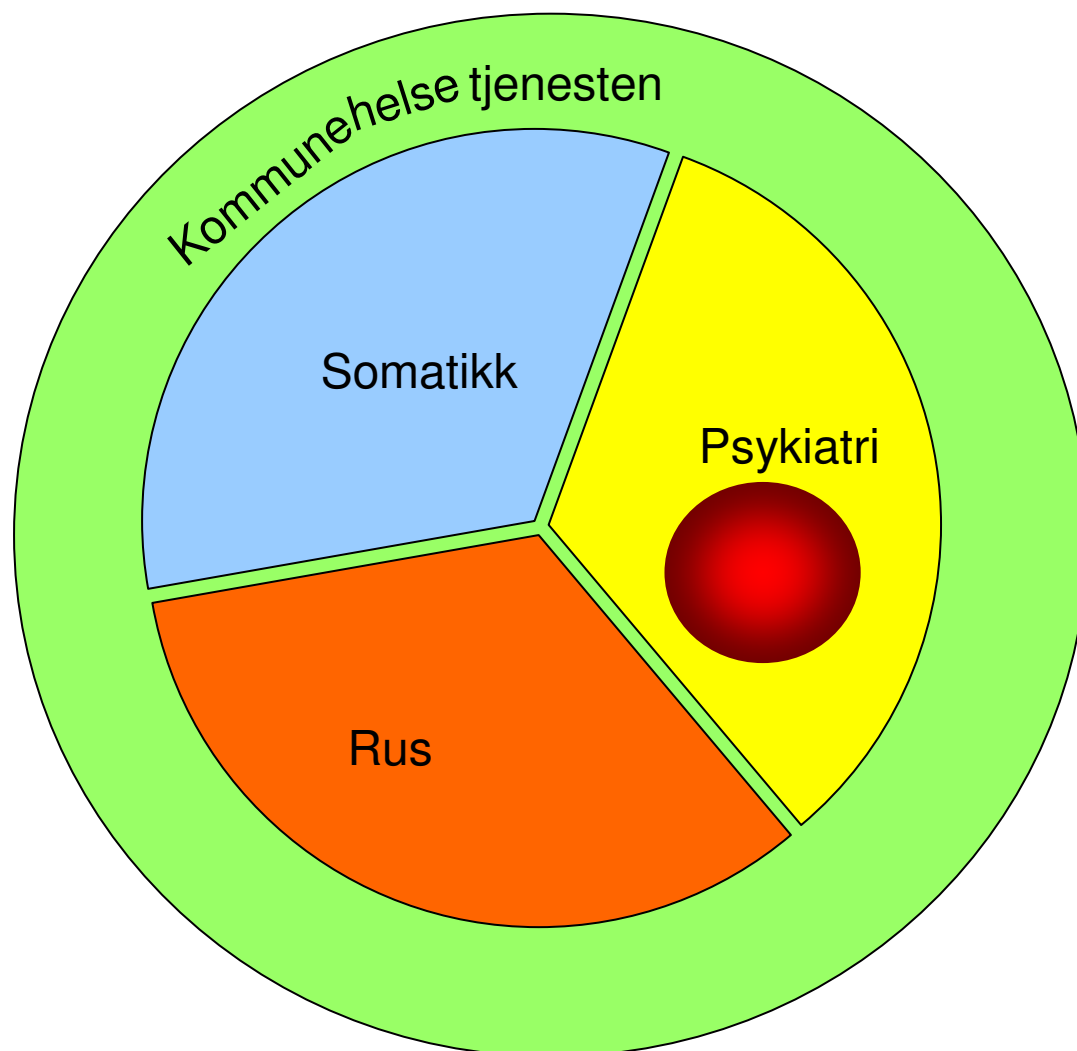
Ola Jøsendal
Avdelingsdirektør
Avdeling for rusmedisin (AFR)
Haukeland universitetssjukehus

Verksemd, fom mars 2011

- **I det hvite hus og Ulriksdal 2:**
- Vurdering, inntak og koordinering av alle tilvisingar til rushelsetenesta (TSB)
- Ruspoliklinikk
- Poliklinikk for vanedannande legemiddel
- Forskning, fagutvikling og undervisning
- Konsulttenester til somatiske sjukehusavdelingar
- LAR (legemiddelassistert rehabilitering)
 - **Martens:**
- Forsterka ruspost, tvang (etter lov om sosiale tenester)
 - **Floen:**
- Floen, poliklinikk (fase1) terapeutisk samfunn (Manger, fase 2) og vidareføring i leiligheter i Bergen (fase 3)
 - **Akuttpost, Bergen legevakt**
- Totalansvar Bergen kommune, dagleg drift, Overordna ansvar Helse Bergen HF (juridisk og systemansvar, DRG finansiering)
 - **Seksjon Askøy**
- Døgnbehandling, mogleg avrusning, polikliniske tenester
 - **Frå 01 06 2011; Psykiatrisk ungdomsteam**



Helsetjenesten skal følge pasienten



Psykiatrisk sykdom
Frisk...

Rusproblem

”Dobbeltdiagnose”
- rus og psykiatri

Somatisk sykdom

Somatisk sykdom
og rusproblem

Rusproblem, psykisk
og somatisk sykdom

Ferdigbehandlet i
spesialisthelse-
tjenesten

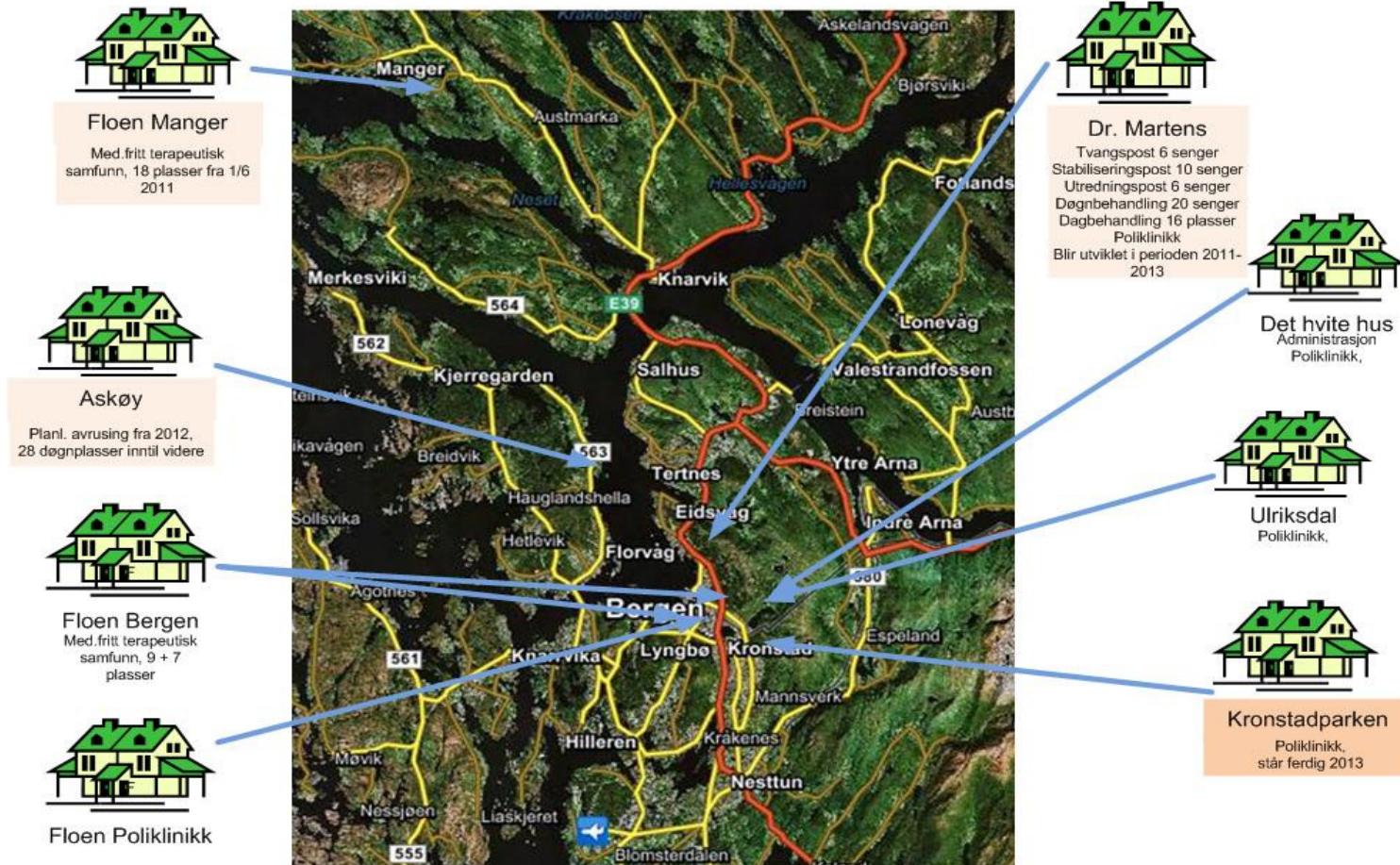
Strategi-dokument, utfordringer

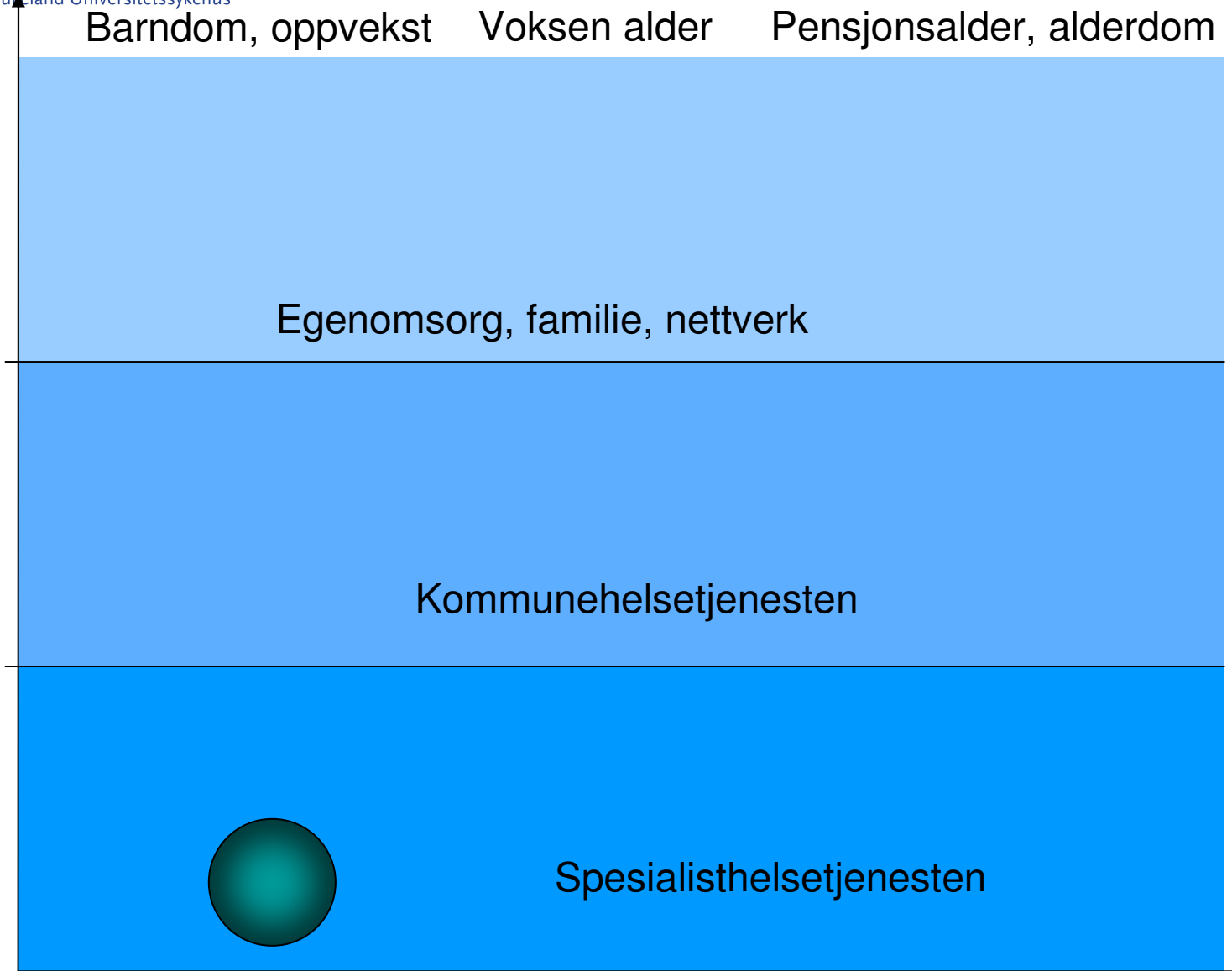
- *Styrke rus og psykiatri*
 - Unge med alvorlige psykiske lidelser må gis et godt tilbud av høy kvalitet.
 - Utvikling av kompetanse og hensiktsmessige arbeidsformer for å styrke tilbud innenfor nevropsykiatri
 - Utvikle DPS med områdeansvar
 - Videreutvikle spesialisert behandling for rusmiddelavhengige

Svingen !

- Nybygg like nord for Sandviken sykehus
- Ligger i 'Martens området'
- Planlegges i bruk våren 2013
- Innhold:
 - Stabiliseringspost, 9 senger
 - Utredningspost, 6 senger
 - Dagavdeling, inntil 20 plasser
 - Poliklinikk
 - Forpliktende avtale om tett faglig samarbeide med Psykiatrisk divisjon

**Helse Bergen Avdeling for rusmedisin
sine lokasjoner og behandlingstilbud**





Tidlegare var grensesnittet, første/ andre linja tydeleg, og separerte dei to tenestene tilnærma fullkoment, barriéren blei kun forsert av tilvisingar og epikriser av sterkt vekslande kvalitet

Førstelinjetenester

Andrelinjetenester

No skal vi inn i ei tid der grensesnittet er sjøve arenaen for samhandling, eit stort og ubleika lerret, der det ikkje skal vere andre barriérar enn dei som er lovregulert, resten skal vere ope landskap

Førstelinjetenester

?????

Andrelinjetenester

Mogeleg samhandlingsprosjekt, Askøy

- Etablere ei medisinsk høgt kompetent avgiftningseining på Askøy
- Kommunesektoren etablerer seg med tilrettelagte bustadar og/eller institusjon(ar) på området
- Handsaming av pasientar etter både Lov om sosiale tenester (LØST) og Lov om psykisk helsevern (PH)
- Kjernepunkt: Pasienten sin tilstand og tenestetilbodet avgjer pasienten sin formelle status, og ansvarsfordelinga mellom 1. og 2. linjetenestene, ikkje kva bygning pasienten har senga si, og kven som eig senga. Pasienten har same seng, uansett lovverk og eigar.