



DESENTRALISERING AV LAR?

14.02.2013


Unni Korshavn

Avdelingsleder

Poliklinikk rus avhengighet og LAR



RUSBEHANDLING MIDT-NORGE



Utvikling og vurdering av fremtidig behov for
LAR behandling (pasientøkning)
Desentralisering
Konsept for avslutning av LAR behandling for
stabile pasienter som ønsker å avslutte.

Poliklinikk Rus, avhengighet og LAR;



- 23 årsverk
- 510 LAR- pasienter pr september 2012
- Har i tillegg ansvar for pasienter før, og etter døgnbehandling (42)
- Har sammen med ungdomspoliklinikken et definert ansvar for dagbehandlingstilbudet

Kjennetegn ved pasientgruppen, LAR:

- 39,6 år, 28% kvinner
- Mange behandlingsforsøk bak seg
- Alvorlig og mangeårig blandingsmisbruk
- Betydelig forekomst av både psykiske lidelser og somatisk sykdom
- Pasientdefinerte målsettinger – rehabilitering & skadereduksjon

Behandlingstilnærming;

Forpliktende ansvarsgruppemodell hvor oppf/behandlingsområder er fordelt.

Poliklinikken er aktivt inne i behandlingen i 6-18 mndr. Utredning og systematisk samtalebehandling.

Skadereduksjon
Minimal
urinkontroll
Egnet
utleveringssted
Ingen ta-hjem-
doser
Støttesamtaler
Lavterskel
helsetjen

IP påstartet i TSB
Egnet bolig
Kartlegging/utredning
Ansvarsgruppemetodikk
Behandlingskontakt i
TSB
Fastlege/ruskonsulent i
komm.
Innhold i dagen
Hepatitt-behandling
osv.

Rusfrihet
målsetting
Avrusning før
oppstart
Kognitiv
samtaleterapi
Apotek
utleveringssted
Urinkontroll
Ta-hjemdoser

Suboxone

LAR
Skade-
reduksjon



LAR
Rusfrihet

Avrusning

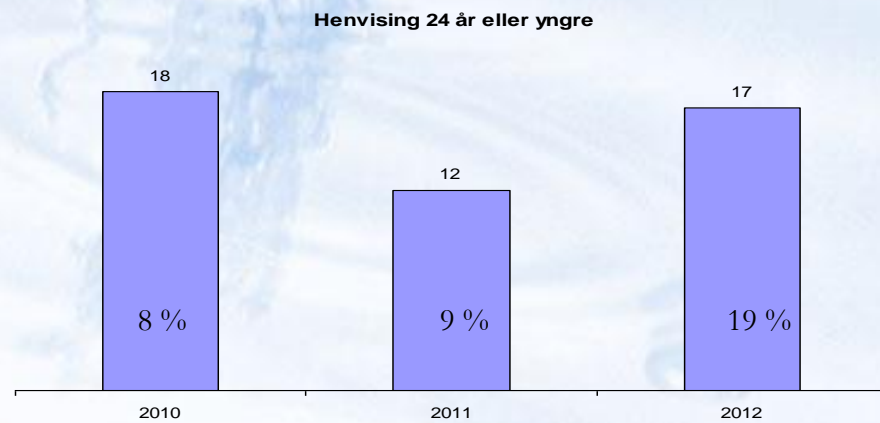
Suboxone

Metadon



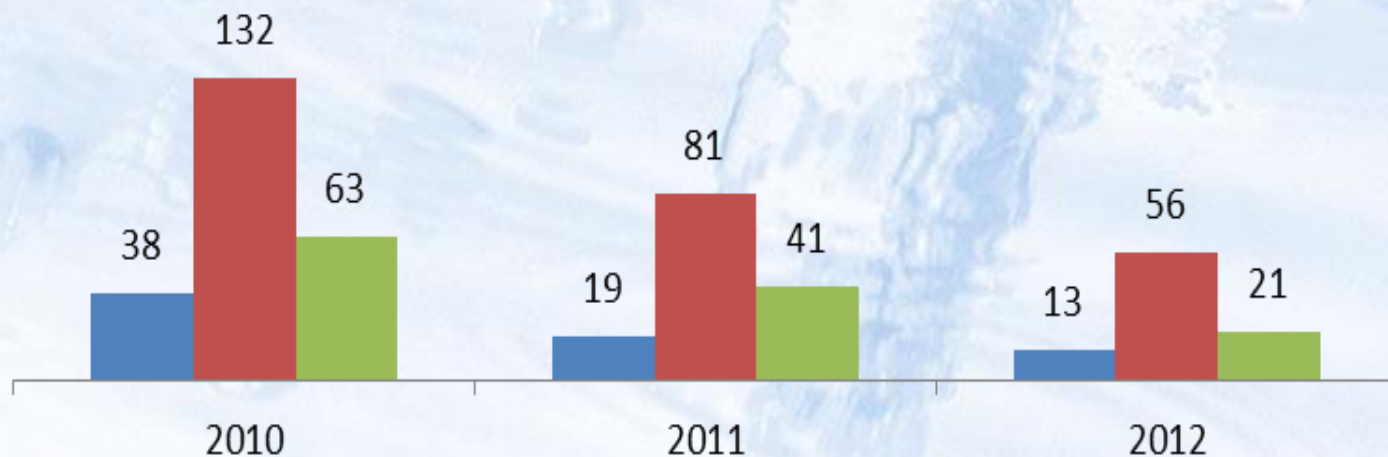
RUSBEHANDLING MIDT-NORGE

Henvisninger



Fylkesvis fordeling av henvisninger

■ Nord-Trøndelag ■ Sør-Trøndelag ■ Møre og Romsdal



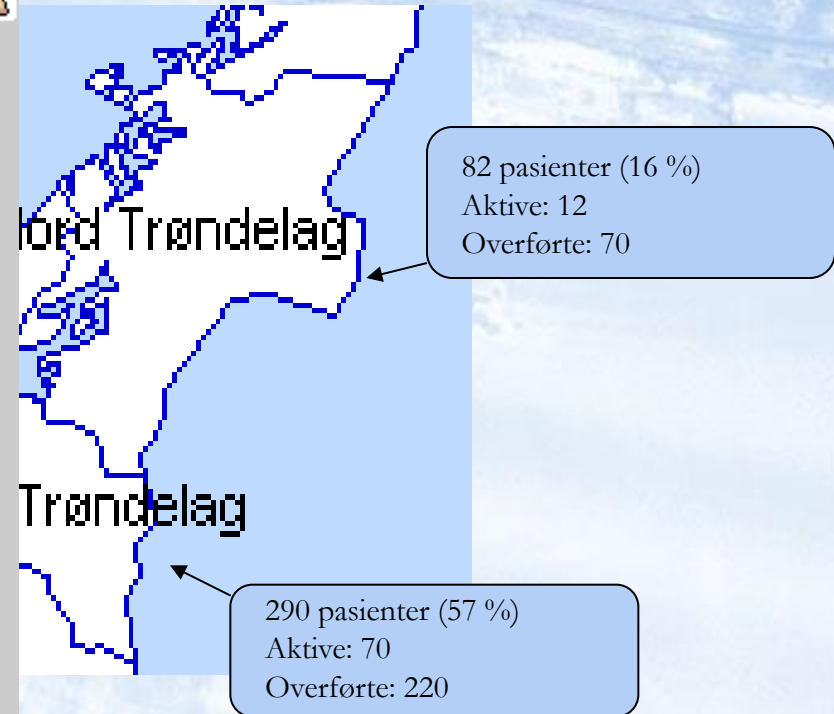
KRISTIANSUND:

3 % (7 stk)

5 % (7 stk)

2 % (2 stk)

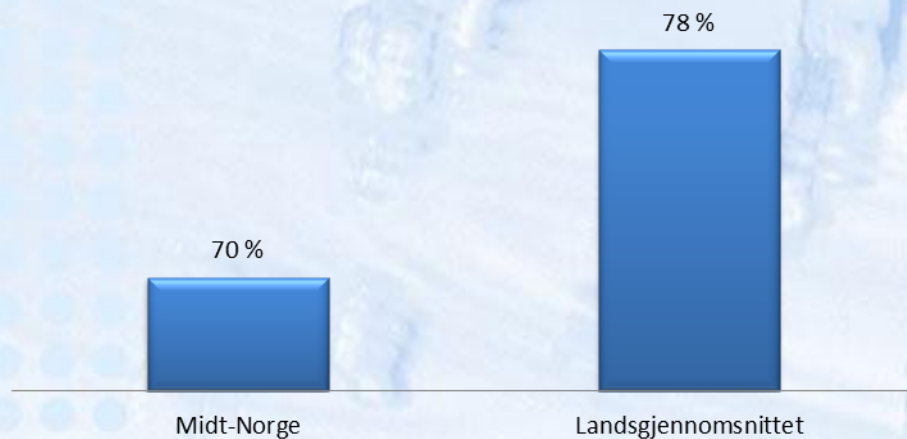
Desentralisering



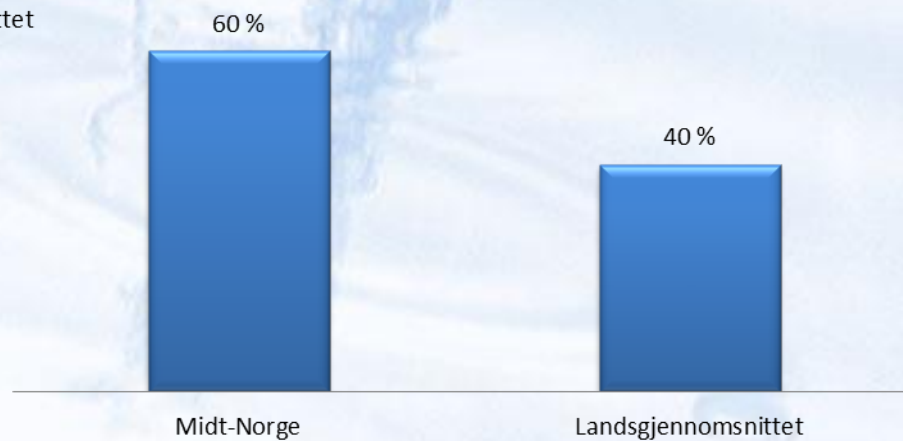
USBEHANDLING MIDT-NORGE

Andel med sysselsetting og god rusmestring

Sysselsetting



god rusmestring



LAR – LIVSLANG BEHANDLING?

LAR blir regnet som en livslang behandling , men mange av de som henvises til LAR er yngre personer. På bakgrunn av nettopp det, ønsker poliklinikk rus avhengighet og LAR å informere særskilt om muligheten for å utforske nedtrapping av legemiddelet etter lang tids rusfrihet i LAR.

I denne sammenheng kan vi ikke unnlate å informere om at det er en betydelig risiko forbundet med å forsøke nedtrapping, idet mange studier viser at sannsynligheten for tilbakefall er stor.

Jmf nasjonal retningslinje kap 13.1 side 90.

Dersom stabile pasienter i LAR likevel ønsker å forsøke nedtrapping, vil poliklinikken støtte opp om, og legge til rette for dette på en så god måte som mulig.

Dette innebærer at vi, sammen med pasienten, vil lage en god individuell plan for oppfølging og støttetiltak, i den hensikt å bidra til at pasientene lykkes i sitt forsøk.

Skulle det vise seg at pasienten finner ut at det likevel ikke er ønskelig å avslutte medisineringsen, vil poliklinikken straks kunne tilby en opptrapping i den hensikt å fortsette i LAR.

