

Utfordringer i rusfeltet

Presentasjon for styret i Helse Vest
4.mars 2009

Forskningsleder Sverre Nesvåg

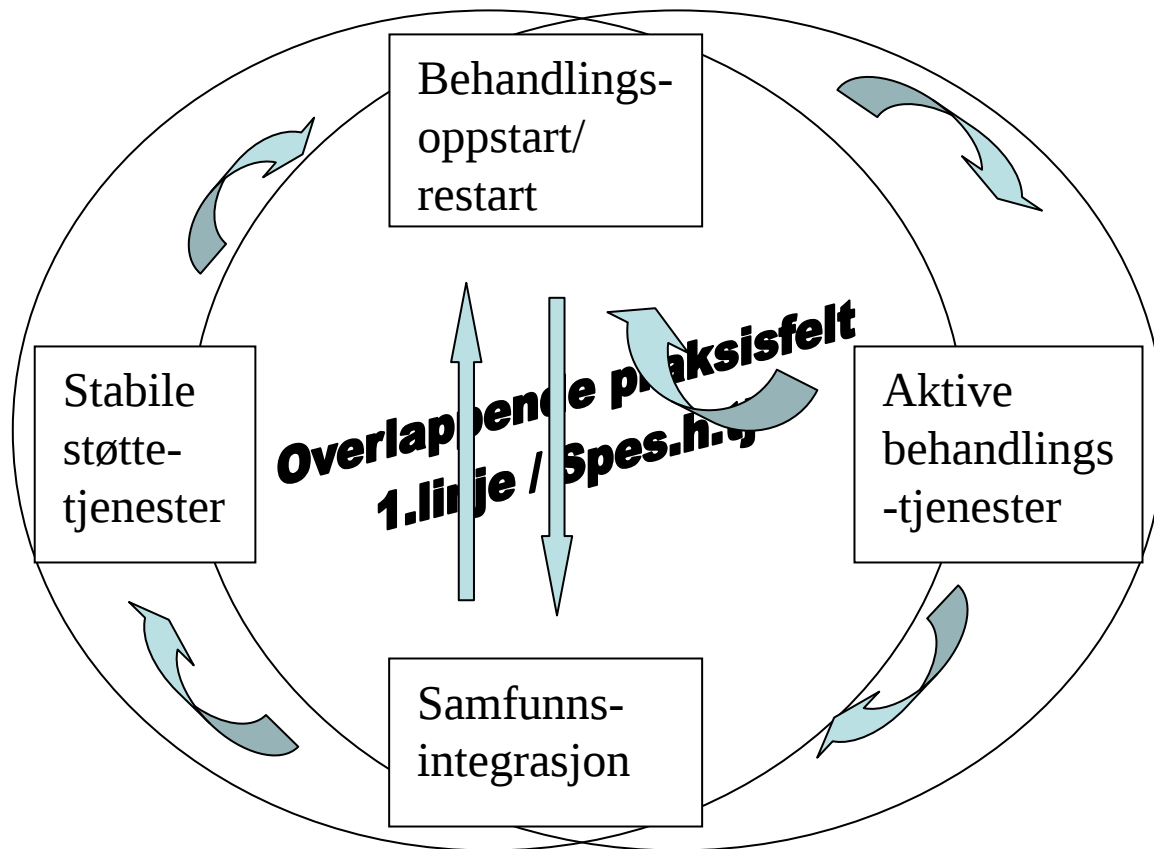
Rusrelatert problematikk

- Mange former, alvorlighetsgrader og utviklingsfaser
- Problemer av fysisk, psykisk, sosial og kulturell karakter
- Ulike grader av kompleksitet i forhold til annen problematikk
- Problem forårsaket av både egen og andres rusmiddelbruk
- Problem knyttet til enkelt rusepisoder eller en lang og kompleks innviklingsprosess
- Den største utfordringen: Å utvikle et hjelpeapparat som kan gripe hele denne variasjonsbredden:
 - I somatikken: akutte skader, intoks, sykdom, pasientforløp
 - I psykiatrien: samtidige ruslidelser og psykiske lidelser
 - I sosial/velferdstjenestene: avvik - marginalisering
 - I TSB: avhengighet

Utfordringer i TSB

- Kapasitet – tilbudsvariasjon tilpasset problemvariasjon
- Fra LAR til en breiere tilnærming til substitusjon (utvidet legemiddelrepertoar), stabilisering, vedlikehold, skadereduksjon, behandling av samtidige psykiske lidelser, rehabilitering
- Samhandling for bedre kvalitet i behandlingen:
 - bedre balanse i kapasitet/virkemidler 1. vs. 2.linje
 - rusintervensjonskompetanse inn på de effektive kommunikasjonsarenaene
 - kontinuitet i hjelperelasjonen
 - integrert behandling

Tettere koblinger og økt fleksibilitet:



Integrert behandling?

Type/grad av kompleksitet – ulike krav til integrasjon:

1. Effektiv viderehenvisning – kritisk suksessfaktor: god systemforståelse og **logistikk**
2. God **koordinering** – kritisk suksessfaktor: prosesseiere med myndighet tilpasset ansvaret
3. **Samtidighet** i behandling av sammensatt problematikk - kritisk suksessfaktor: krav til holdninger og kompetanse

Finansieringsprinsipper

- Dagens prinsipp: la pengene følge tjenestene – tjenestene lukker seg inne, få incitamenter for utvikling
- Markedsprinsippet: la pengene følge pasientene – tjenestene fragmenteres, tjenesteleverandørene maksimerer gevinstene av egen isolerte virksomhet
- Alternativt prinsipp: la pengene følge pasientforløpet, dvs. finansiering av tjenester ut fra deres bidrag til pakkene av tjenester knyttet til pasientforløpet

Utviklingsstrategi

- Større forutsigbarhet og langsiktighet i helseforetakenes oppdragsdokument og de private tjenesteleverandørenes driftsavtaler
- Utvikling av nye modeller og metoder gjennom lokale/regionale forsøk
- Vi ønsker Stavanger helseforetaksregion som en forsøksregion – vi er alt i gang!

Regionalt kompetansesenter - forskningsprogram

Optimal tjenesteorganisering

Ut av
avhengig-
heten

Rus og
psykiatri

Rus og
somatikk

Barn og
familier

Kvalitetsregister for rusbehandling

Takk for oppmerksomheten!