



Prosjektleder rådgiver Grete Ystgård RVTS Midt

Bakgrunn og forankring



- Helsedirektoratet har i tilskuddsbrev til KoRus og RVTS gitt oppdrag om å **utvikle** og **implementere** kunnskapsmoduler på området rus og vold



Kompetanseutvikling rus og vold



- Et samarbeidsprosjekt med fokus på kunnskapsutvikling og implementering av kompetanse i spesialisthelsetjenesten og primærhelsetjeneste om rus og vold
- Alle kompetansesenter innen KoRus og RVTS skal bidra i arbeidet



Målgruppe og målsetting



- **Målgruppe** Behandlere, miljøpersonell og andre som jobber med pasienter/brukere med rus- og voldsproblematikk
- **Målsetting** Hovedmålsetting vil være å bidra til å styrke kompetansen for ansatte i tjenestene knyttet til rus og vold. Dette innebærer *identifisering, utredning, diagnostisering og integrert behandling.*

Hva er en kunnskapsmodul?



- Kunnskapsmodul er (i denne sammenhengen) en sammenstilling av kunnskap som skal kunne formidles til og nyttiggjøres av hjelpeapparatet på rus- og voldsfeltet. Det skal være særlig fokus på integrert og samtidig behandling av rus- og voldsproblematikk.

Tema moduler



- Grunnmodul
- Modul på MI (motiverende intervju) integrert for rus & vold
- Sinnemestringsmodul integrert behandling rus & vold
- Modul kartlegging av rus som selvregulering og vold som selvregulering
- Modul på sammenheng mellom traumeforståelse/behandling og etablering/oppfølging av gode strukturer, rammer og rutiner som sikrer rusfrihet innen døgneheter
- Modul om risikoverktøy rus og vold
- Utvikle overordnet implementeringsstrategi (ikke modul)

Følgende punkter vil vektlegges

- Livsløp (gravide, barn, unge, voksne og eldre)
- Fokus på både utsatt og utøver av vold
- Brukerperspektiv
- Tjenestenes behov for kunnskap og kompetanse
- Samhandling mellom tjenester og tjenestenivå

Prosjektorganisering

Styringsgruppe:
 KoRus Midt
 RVTS Midt
 KoRus-Vest Stavanger
 RVTS Vest
 Helse Midt
 NK-ROP
 Way-Back Tromsø
 Landsforbundet Mot
 Stoffmisbruk(LMS)

Prosjektleder:
 RVTS Midt

Deltakere:
 RVTS Midt
 KoRus-Midt
 KoRus-Nord
 SIFER Midt/Nord
 Kompetansesentret ved Brøset,
 St. Olavs Hospital
 Erfaringskonsulent RVTS Midt
 NARPHA Representant (inn på
 sikt)

Referansegruppe:
 Barn av rusmisbrukere(BAR)
 Nasjonalt kunnskapssenter om vold og
 traumatisk stress(NKVTS)
 Spesialisthelsetjenesten voksne v/ACT/DPS
 Spesialisthelsetjenesten barn og unge
 representert ved BUP
 Tverrfaglig spesialisert behandling av
 rusavhengighet(TSB)
 Fylkesmannsembetet(FM), MIRA,
 Folkehelseinstituttet/NAKMI? KRUS
 ATV, Sinneinstrering Brøsetmodellen, PRO
 senter
 NK-TSB, Barne-, ungdoms-, og
 familiedirektoratet (bufdir)? TryggEst?
 Krisesenter, SANKS, Vern for eldre- Nasjonal
 kontaktelefon

Tilstrebe et solid fundament – status?

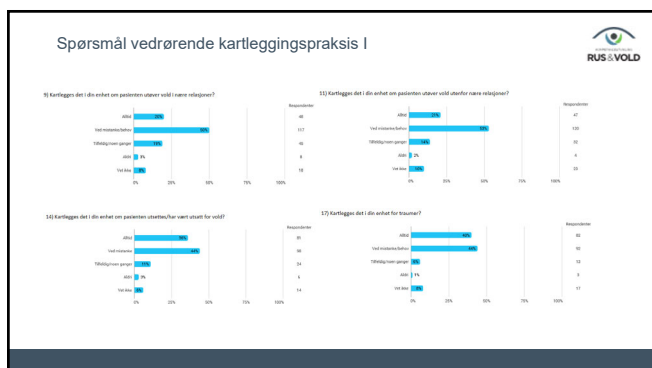
- Spørreundersøkelse
gjennomført av Sentio Research
- Kunnskapssammenstilling om vold, rus og
integret behandling
(gjennomgang av forskning og litteratur på integrert behandling
rus og vold) utført av NK-ROP, SERAF og NK-TSB

Spørreundersøkelsen - Formål

«Formålet med spørreundersøkelsen er å få et bilde av dagens praksis og avdekke kunnskapsbehov på området rus og vold, dette som et grunnlag for å utvikle og styrke kunnskapsmoduler på . Vi er interessert i praksis og kunnskap knyttet til kartlegging og identifisering, diagnostisering og oppfølging/behandling»

Målgruppe: for spørreundersøkelsen er i første omgang behandlere og miljøpersonell i spesialisthelsetjenesten.

NB! Spørreundersøkelsen er **IKKE** presis innsikt/forskning!



Kunnskapssammenstilling om rus, vold og integrert behandling

Resultater:

- Integrert behandling er beste måte å behandle både rus- og voldsproblemer
- Bedre behandlingsutfall
- Lavere fravall i løpet av behandlingen

- 4 Oversiktsartikler
- 1 Case- studie
- 6 Randomiserte kontrollerte studier

Rus og vold i Norge



- Tydelig sammenheng mellom alkohol og vold
- Sammenheng mellom cannabisbruk og voldsfrekvens blant norske ungdommer
- Ikke de som drikker mest som er mest voldelige
- Ofte snakk om Intimate Partner Violence(IPV)

Rus og vold i Norge forts.



- Personer med ROP lidelse blir ikke tilbudt riktig behandling pga. manglende dobbel kompetanse hos behandlere
- Dobbelt diagnose
- Kartlegging ved innleggelse
- Rusbehandling er nok til å redusere forekomst av voldsutøvelse, men integrert behandling er bedre

Konklusjon



- Integrert behandling fungerer og pasienter med dobbel diagnose bør tilbys integrert behandling på samme behandlingssjøsjon
- Viktig å kartlegge pasienter ved innleggelse
- Behandlingsmetoder som kombinerer kognitiv atferdsterapi og motiverende intervju fungerer best (SADV, I-StoP, IPV-P)

Milepæler



- Høst 2017 Grupper konstituert (styringsgruppe og prosjektgruppe)
- Vår 2018 - Regionale kontakter opprettes
 - Kunnskapsammenstilling om rus, vold og integrert behandling
 - Spørreundersøkelse
- Høst 2018 Arbeidsseminar (kunnskapsammenstilling og spørreundersøkelse presenteres)
- Innspill på tema til kunnskapsmoduler fra de ulike helseregioner
- Valg av tema moduler (prosess)
- Regionale arbeidsgrupper konstitueres (frist 21.12.18)
- Vår 2019 kunnskapsmoduler og overordnet implementeringsstrategi utarbeides
- Høst 2019 Implementering av kunnskapsmoduler spesialisthelsetjeneste- rekruttering og forankring i enheter i spesialisthelsetjenesten
- Vår 2020 kunnskapsmoduler primærhelsetjeneste utarbeides og implementeringsstrategi, GAP analyse
- Høst 2020 Implementering av kunnskapsmoduler- rekruttering og forankring i aktuelle enheter i primærhelsetjenesten, GAP analyse
- Evaluering(GAP analyse/spørreundersøkelse)

Vi har fått utfordringen – har vi løsningen?



Referanseliste



- <https://rvtsmidt.no>
- <https://rvtsmidt.no/kompetanseheving/prosjekter/kompetanseutvikling-rus-og-vold/>