

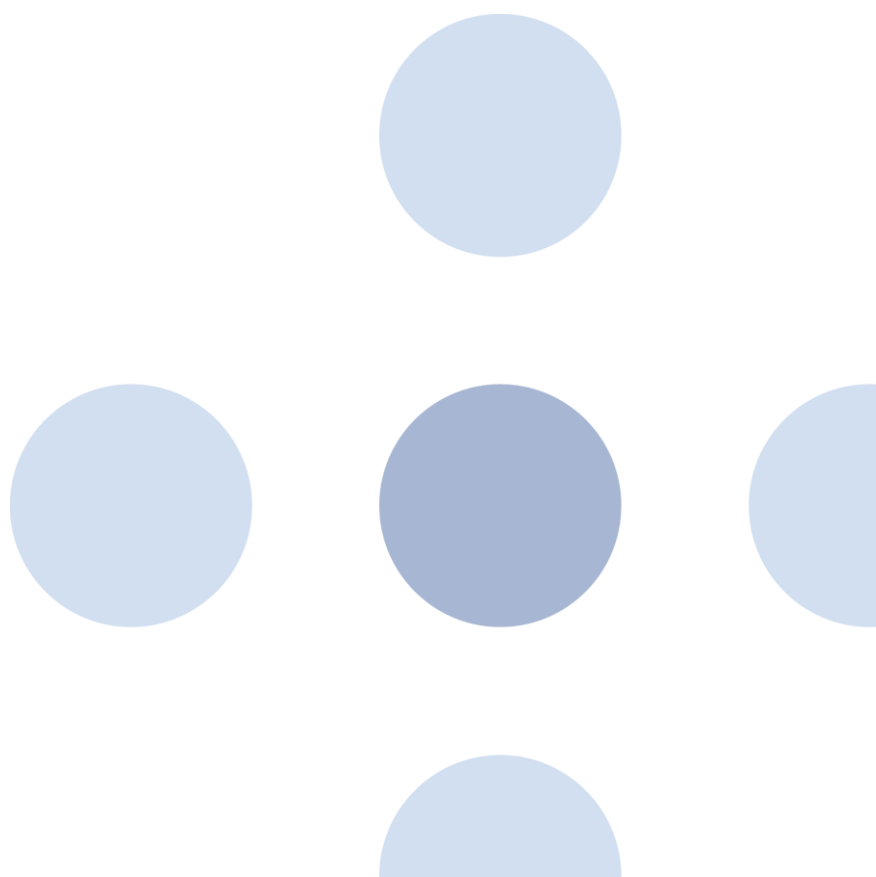
# Notat

## ROP-prosjekt Trondheim 2012-2013

28.05.2013

*Av Reidar Hole*

[www.rus-midt.no/korus](http://www.rus-midt.no/korus)



## Bakgrunn

«[Nasjonal faglig retningslinje for utredning, behandling og oppfølging av personer med samtidig ruslidelse og psykiske lidelse - ROP-lidelser](#)» (ROP-retningslinjen) kom ved årsskifte 2011-2012.

ROP-retningslinjen stiller en del nye kompetansekrav både til kommunale tjenester, spesialisthelsetjenesten og i samhandlingen internt/mellom tjenestene.

Trondheim kommune med forankring i bydelen Lerkendal tok kontakt med Kompetansesenter rus – Midt-Norge (KoRus) for å drøfte mulige tiltak for implementering av retningslinjen. Det ble opprettet en prosjektgruppe som har hatt seks møter i perioden februar 2012 tom mai 2013.

Dette notatet redegjør kort for prosjektgruppas arbeid og hvilke tiltak som har kommet ut av samarbeidet.

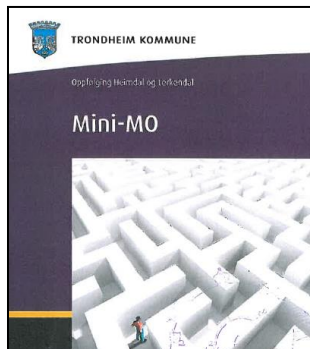
## Deltakere i prosjektet

Trondheim kommune har ca. 170 000 innbyggere. Helse- og omsorgstjenestene er organisert gjennom fire ulike bydeler. Bydelen Lerkendal har ca. 50 000 innbyggere. Lerkendal har som øvrige bydeler et eget [helse- og velferdskontor](#) og [NAV-kontor](#) som har et sentralt oppfølgingsansvar for mennesker med rus- og psykiske problemer.

Prosjektet har hatt deltakelse fra:

- Ledelse, forvaltning
- Ledelse, oppfølging
- Deltakelse fra «Mini-Mo» - et tiltak for mennesker med særskilte ROP-utfordringer
- Ledelse NAV
- Spesialisthelsetjenesten rus, ved [Trondheimsklinikken](#)
- Sentral stab Trondheim kommune
- KoRus

## Kompetanseutvikling ved Mini-Mo



Mini-Mo startet i 2011 som del av oppfølgingstjenesten ved Lerkendal og Heimdal bydel. Man jobber langsiktig med mennesker som har store ROP-utfordringer. Arbeidet er knyttet til å etablere gode relasjoner, bidra til å kartlegge og utrede ROP-problematikken slik at riktige tiltak (av riktige instanser) kan iverksettes med betydelig økt livskvalitet for den enkelte og pårørende. Flere deltakere har tilbud innenfor TSB (LAR, andre tilbud) og/eller psykisk helsevern (akutt-tilbud, andre tilbud). Tiltaket har fire ansatte og man ønsker ytterligere kompetanse i kartlegging og utredning.

Gjennom eget avklaringsmøte mellom medarbeiderne ved Mini-Mo og KoRus ble ansatte gitt kursing i [EuropASI](#) samt introdusert for [KOR-skalaene](#) (Iøpende brukertilbakemeldingskjemaer).

## Samarbeid med nasjonal kompetansetjeneste for ROP

Parallelt med dette prosjektet var KoRus gjennom Rusbehandling Midt-Norge involvert i implementeringsarbeid av ROP-retningslinjen innenfor spesialisthelsetjenesten. Her var det etablert kontakt med [Nasjonal kompetansetjeneste for ROP](#).

For spesialisthelsetjenesten var det under utvikling elektroniske GAP-analyser for vurdering av i hvilken grad praksis ved aktuelle enheter er i tråd med ROP-retningslinjen. Disse skulle etter planen ferdigstilles før jul 2012, men pga. mer krevende prosesser enn forventet ble de [klare i mai 2013](#). GAP-analysene er nå under utprøving/pilotering ved utvalgte poliklinikker innenfor psykisk helsevern og TSB i Midt-Norge.

Det var forespeilet etablering av nasjonal arbeidsgruppe for utvikling av elektroniske GAP-analyser for kommunale tjenester høsten 2012. Pga. nevnte forsinkelser er dette arbeidet utsatt og vil mest sannsynlig starte høsten 2013. Gjennom prosjektgruppas kontakt med ROP-tjenesten på Hamar vil både Trondheim kommune og KoRus være representert i den nasjonale arbeidsgruppa.

Utover samarbeid om GAP-analyser er det også pågående aktiviteter for å [styrke brukerne](#) og fagutøverne. For fagutøverne vil det bli arrangert basiskurs i regionen våren 2014, samt ulike fordypningskurs, se [www.rop.no](http://www.rop.no).

## Utvikling av en kartleggingsmodell i det lokale rusarbeidet for nye brukere med mulige rusproblemer

Gjennom hele prosjektet har det vært drøftet premisser for utvikling av en slik modell mellom sentrale aktører:

- Fastlege/legevakt, helsestasjon/skolehelsetjeneste
- NAV-kontor
- Helse- og velferdskontor
- Lokale spesialisthelsetjenester

Drøftingene har bidratt til større bevissthet om viktigheten av systematisk kartlegging som en merverdi for brukeren innenfor en dialogbasert tilnærming. Arbeidet må ses i sammenheng med pågående organisasjonsutvikling i Trondheim, utvikling av [integreerte pasientforløp for det lokale rusarbeidet i Sør-Trøndelag](#), utviklingen av GAP-analyser for det kommunalt forankrede arbeidet, mm. Det vises også til kartleggingsrapport gjort [av Kompetansesenter rus Bergen](#). Som en oppfølging av dette punktet er det avtalt særskilt kompetanseutvikling ved NAV Lerkendal i samarbeid med Korus knyttet til kartlegging/samtaleoppfølging.

## Avslutning

Prosjektet har vært nyttig som en dialogarena for sentrale kommunale rustjenester, spesialisthelsetjenesten og KoRus. Det foregår mye utviklingsarbeid innenfor ulike tjenester/enheter og det er viktig med møteplasser for informasjonsutveksling og drøfting. I tillegg har prosjektet bidratt til ulike typer kompetanseheving og nye avtalte aktiviteter.