

**From:** Smedsrud, Kristin Holum <Kristin.Holum.Smedsrud@stolav.no>

**Sent:** Friday, May 6, 2022 3:14 PM

**To:** Ellingsen, Odd Gunnar <Odd.Gunnar.Ellingsen@stolav.no>

**Subject:** RE: Høringsdokument, St Olavs utviklingsplan 2023-2026

Hei, Odd Gunnar.

Klinikk for rus- og avhengighetsmedisin har følgende innspill i denne høringsrunden:

**Innspill 1:**

s. 11

Veksten i behov for psykisk helsehjelp øker betydelig mer enn befolkningsveksten og økningen er størst i aldersgruppene under 30 år.

Pandemiens innvirkning ser ut til å ha forsterket og økt psykisk helseutfordringene blant barn og unge ([FHI rapport 2021](#)).

Sammenhengen mellom psykisk helse og rusbruk blant både unge og voksne er kjent. Når psykisk helseproblematikk øker er det grunn til å følge nøye med på utviklingen av rus og avhengighetsproblematikk.

Behandlingstilbudet generelt bør styrkes, og det er bekymring knyttet til at særlig sårbare grupper ikke får det behandlingstilbud de har behov for. Helsemyndighetene har derfor i [nasjonal alkoholstrategi](#) tatt til orde for utredning av TSB-ung (se pkt 5.2 side 46).

Framskrivningen som legges til grunn for vurdering av behov for døgnplasser og polikliniske konsultasjoner som skal være tilgjengelig i regionen de neste årene har naturlig nok usikkerhetsfaktorer. Helse Midt Norge bruker minst på behandling innen TSB sammenliknet mellom helseregionene i landet. Utviklingen bør følges nøye i tiden fremover slik at det samlede tilbudet innen TSB i Midt-Norge utvikler seg i samsvar med befolkningens behov.

Ny kunnskap hentet fra KvaRus kartleggingene viser en forskyvning mot flere unge i behandling nasjonalt, men også i St. Olav – selv om PUT, Nidaros foreløpig ikke er kommet med (Kilde: Sverre Nesvåg).

Denne utviklingen må følges nøye, også med utredning og vurdering av behov for styrking av behandlingstilbudet inne TSB til unge.

**Innspill 2:**

s. 19 står det:

I planperioden vil St. Olavs hospital tilstrebe at fysisk helse, psykisk helse og rusproblemer blir sett i sammenheng.

Behovet for helhetlige og godt koordinerte tjenester vil derfor øke.

I forlengelsen av denne foreslås supplerende tekst: Sårbare overganger mellom behandlingsnivåene må sikres i pasientforløpet, og ses i sammenheng med pågående revisjonsarbeid knyttet til Sammen om mestring, veileder for lokalt psykisk helsearbeid og rusarbeid for voksne (IS-2076)

**Innspill 3:**

s. 22

Generell kommentar:

Denne delen har et sterkt fokus på ROP-pasienter. Det er viktig at personer med alvorlige psykiske lidelser og rusproblemer blir gitt prioritert.

Samtidig må pasienter med psykisk helse og rusproblematikk ses mer i sammenheng, og tidlig innsats må styrkes med kompetanse om kartlegging, behandling og oppfølging.

**Innspill 4:**

**Sikring av klinikknær forskning innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling også gis prioritet.** Jf. utfordringsbilde rusbehandling og psykisk helsehjelp 4.1. Her kan også nevnes at det er relativt nylig etablert et nasjonalt kvalitetsregister for pasienter innen TSB, som om ikke lenge vil være en nyttig datakilde for forskning.

Vennlig hilsen Kristin