

MAR OSLO, inkludert Villa MAR og Hegdehaugen bofellesskap

Prosjektet MAR-Oslo er delfinansiert ved hjelp av statlige midler. Disse midlene dekker drift av 2 Villa Mar, drift av poliklinikk, ambulerende team og Hegdehaugen bofellesskap.

Rusmiddelstaten har nå opprettet fire Villa MAR:

- Bygdøy Allé
- Sagene
- Grorud
- Gamle Oslo/Kjøhlberggt

Forankring og innhold/tjenestetilbudet

Villa MAR skal være til hjelp i det rehabiliterende arbeidet ved å:

- Sikre forsvarlig medikamenthåndtering, først og fremst substitusjonsmedikamenter men også andre medikamenter forskrevet av lege som krever regelmessig og ofte daglig inntak.
- Bidra til struktur, stabilitet og trygge forhold for brukerne i dennes hverdag.
- Være et ubyråkratisk bindeledd til bydel fastlege og spesialisthelsetjenesten.
- Ansvarliggjøre og opplære brukerne i den daglige driften av stedet.
- Motivering og aktivisering av brukerne i forhold til fritid og sysselsetting.
- Sammen med MAR poliklinikk å gi råd og veiledning til helsetjenesten i bydelene og fastleger.

Ambulerende team skal ivareta de brukerne som blir utestengt fra apotek og andre hentesteder for medikamenter. Ofte har disse brukerne en adferd som krever svært mye av det personellet som skal bistå. Det er tidvis også en del brukere som er sengeliggende hjemme eller på kommunale institusjoner. Hjemmesykepleien og andre hjelpeinstanser har for en del av disse brukerne vanskelighet med å kunne sikre en forsvarlig medikamentutdeling.

Poliklinikken gir en aktiv rehabilitering, hvor målsetting er rusfrihet eller størst mulig rusfrihet og hvor klienten på sikt skal bli selvgående i forhold til sysselsetting, bolig og aktivisering. Det er der derfor en rekke klienter som tidvis er i Villa men ønsker å gjøre noe mer konkret i forhold til rehabilitering og derfor overføres til poliklinikken.

Oppbyggingen av Bydelsrusken 2 i nær tilknytning til Villa MAR Gamle Oslo vil kunne gi brukerne et tilbud om sysselsetting og kvalifisering, på et nivå som er oppnåelig for dem.

Målgruppe og anslag over antall brukere.

Antall LAR-klienter i Oslo var ved utgangen av året 2010 vel 1.200.

Ved utgangen av 2010 var det 150 klienter som nyttiggjorde seg Villa MAR.

Antall klienter som har en aktiv rehabiliteringsplan i poliklinikken var 60. I tillegg mottar ca. 100 klienter oppfølging i forhold til jevnlig inntak av substitusjons- og andre foreskrevne medikamenter. Denne gruppen klienter har ofte et ustabil forhold til sin fastlege og blir derfor fulgt opp av klinikkens lege og psykiater.

Metodisk fremgangsmåte for tiltakene:

Kunnskap bygget på den opprinnelig utprøvde metode av Nyfwander & Dolye i USA. I poliklinikken blir det brukt metoder med spesielt fokus på rusmestring og tilbakefallsforebygging. Regelmessige samtaler. Fleksibelt tilbud og forståelse for at endringsprosesser tar tid. Kartlegging (Europ ASI) av fysisk helse, utdanning, arbeid, økonomi, rusmisbruk, lovbrudd, familie/sosiale forhold og psykisk tilstand.

Individuell plan:

I poliklinikken brukes individuell plan som en del av det samspillet som er nødvendig i et rehabiliteringsopplegg hvor spesialisthelsetjenesten, sosialtjenesten og fastlegen er naturlige samarbeidspartnere rundt klienten. Mange av brukerne har individuell plan etter oppstart av behandlingen i spesialisthelsetjenesten. Planen blir videreført ved overføring til kommunal oppfølging.

I Villa MAR'ene er det mange klienter som ikke ønsker individuell plan. Mange er behandlingstrøtte og har over tid deltatt i ansvarsgrupper som har vært dårlig fungerende. Det arbeides imidlertid aktivt med å kunne gjøre individuell plan til et nyttig redskap også på deres ambisjonsnivå, gjennom informasjon og motivering rundt dette.

Oslo kommune mottar tertialvis rapportering for antallet brukere i våre tiltak som har individuell plan.

Brukermedvirkning:

Brukerne deltar i størst mulig grad i den daglige driften i forhold til matlaging, renhold og vedlikehold av inne og uteområdene på Villa'ene. Brukerne og de ansatte utarbeider i samarbeid regler for det enkelte sted. Spesielt er det fokus på adferd og hva som forventes når brukerne benytter disse stedene.

Det gjennomføres årlige brukerundersøkelser.

I tillegg ivaretas brukermedvirkningen gjennom utstrakt bruk av individuell plan eller annen form for målrettet og planmessig arbeid, bl.a. gjennom bruk av handlingsplan.

Hegdehaugen Bofellesskap

Forankring og innhold tjenestetilbudet.

Hegdehaugen bofellesskap er et tilbud til klienter i LAR som har vært i behandling og har vært rusfri over tid, men som har behov for en periode i et rusfritt bofellesskap og sosialfaglig oppfølging før de flytter i egen bolig. Tiltaket er en underavdeling til Blindern rehabiliteringssenter (BLR). Institusjonen har 6 plasser og er lokalisert til Josefinegt. 19. En stor eldre villa som er ombygd til dette formålet. Hegdehaugen bofellesskap startet opp i mars 2010.

Beboerne får planmessig oppfølging av primærkontakt-team. I oppfølgingen benyttes ulike virkemiddel som ukentlige samtaler med primærkontakt, individuell plan, Plan og resultatmålinger, nettverkskart, SRS og ORS – skjema, SCL-25 m.m.. Det samarbeides også tett i ansvarsgrupper rundt hver enkelt beboer.

Det gjennomføres ukentlige beboermøter med planlegging av aktiviteter, og kursopplegg med praktiske og sosialfaglige tema, som økonomistyring, planlegging, matlaging, nettverk, rusmestring og tilbakefallsforebygging, affektbevissthet, kommunikasjon, m.m.

Det legges stor vekt på brukermedvirkning og beboere deltar aktivt i utforming av rutiner og regler ved tiltaket.

Alle beboerne skal ha et sysselsettingsopplegg før de flytter inn, men det behøver nødvendigvis ikke være full tid. Oppholdet på Hegdehaugen Bofellesskap vil være en vedlikeholdsfase hvor en følger opp igangsatte prosesser, og stabiliserer seg før utflytting. Beboerne leverer jevnlig urinprøver for ruskontroll. Ved tilbakefall blir bofellesskapet skjermet ved at den aktuelle beboeren blir overført til BLR for en periode.

Målgruppe og anslag over antall brukere:

Tilbudet er rettet mot kvinner og menn i LAR som har vært i behandling i spesialisthelsetjenesten eller som har bodd på BLR over tid..

Behovet for ettervernstjenester på kommunalt nivå i forlengelsen av behandlingen i spesialisthelsetjenesten er økende. Behandlingstiden går ned. Spesialisthelsetjenesten er tydelig på at ettervern en kommunal oppgave. Tilbudet skal derfor møte klientens behov for oppfølging og stabilisering etter behandling.

For mange klienter er det et for stort sprang fra å ha bodd lang tid på en døgninstitusjon til å skulle bo helt alene i en leilighet.

Totalt er det ca.150 klienter som hvert år starter opp i LAR-behandling i Oslo.