

## **TVERRLØFT - et regionalt samhandlingsprosjekt for å styrke tilbudet til gravide som inntar rusmidler i svangerskapet.**

### **INNLEDNING:**

Prosjekteier er Rusbehandling Midt-Norge HF (RMN), og prosjektet er forankret ved Lade BehandlingsSenter, Avdeling for gravide og småbarnsfamilier.

Avdeling for gravide og småbarnsfamilier (AGS) ved Lade BehandlingsSenter - har en funksjon som regional kompetanseavdeling for gravide og småbarnsfamilier i Helse Midt.

Prosjektet er innvilget samhandlingsmidler for 1 år (01.08.13 – 31.07.14) fra Helse Midt-Norge RHF med kr. 750.000,- \*. Prosjektet er 3-årig med finansiering fra år til år.

### **BESKRIVELSE:**

#### **Kompetanseheving inn mot spesialisthelsetjenesten og kommuner.**

- Styrke samhandlingen mellom tjenestenivåene
- Styrke kunnskap om forebygging av rusmiddelskader, motivere til avhold fra rusmidler i svangerskapet, bidra til raskere intervensjon for rusavhengige, og tiltak for i større grad å fange opp gravide med alkoholproblemer
- Styrke handlingskompetanse
- Gjøre regional kompetanseavdelings spisskompetanse mer tilgjengelig lokalt

Gravide er en prioritert målgruppe i RMN, og det ligger en utfordring i tilrettelegging av døgnplasser utover kapasitet ved AGS.

Det foreligger behov for å styrke øvrige klinikkers mulighet for å tilrettelegge for gravide i deler av pasientforløpet evt. gjennom hele pasientforløpet som gravid, samt styrke kompetansen på området.

#### **Organisering av arbeidet:**

- Veiledning, undervisning, konsultasjon
- Samarbeid om pasientforløp
- Ambulante tjenester
- Avklaring av tiden etter fødsel
- Samarbeid etter fødsel

AGS har valgt å organisere arbeidet med intern arbeidsgruppe: Einar, Hilde, Tora, Siri og Marit.

## Prosjekt Tverrløft er 3 - delt:

### 1 – Spesialisthelsetjenesten

Består av Molde Behandlingssenter, Vestmo Behandlingssenter og Trondheimsklinikken. Det er ved disse institusjonene opprettet gravideteam.

Molde Bs har tilbud til gravide – enslige og med partner - fram til fødsel. Kun frivillige innleggelser.

Vestmo Bs har tilbud til gravide – med og uten partner – både frivillig og på tvang. Tilbud kun fram til fødsel.

Trondheimsklinikken tar inn gravide – med og uten partner – både frivillig og på tvang. Kun fram til fødsel.

Øvrige institusjoner i regionen inkluderes ved evt. oppretting av gravideteam.

### 2 – Kommuner

Orkdal og Trondheim kommuner er så langt tilsluttet prosjektet. Tilbud til andre kommuner vurderes løpende.

Det etableres en arbeidsgruppe i hver kommune hvor AGS deltar.

Målet er kompetanseheving – tverrfaglig - i kommunene . Kunnskapsformidling, styrke handlingskompetanse i denne type saker, ansvarsfordeling, rolleavklaring, kunnskapspåfyll, samarbeid direkte i pasientsaker.

Tanken bak dette er å følge pasienter sammen med institusjon/hjemkommune under forløpet, evt. også etter fødsel. Det å jobbe sammen i slike saker vil kunne gi faglig påfyll for den enkelte institusjon/kommune.

### 3 – Regionalt nettverk gravide

Gravide er en prioritert målgruppe i RMN, og det ligger en utfordring i tilrettelegging av døgnplasser utover kapasitet ved AGS.

Det foreligger behov for å styrke øvrige klinikkers mulighet for å tilrettelegge for gravide i deler av pasientforløpet evt. gjennom hele pasientforløpet som gravid, samt styrke kompetansen på området.

**Hovedmål:** Kvalitetssikre oppfølgingen av gravide som er i behandling ved Molde Behandlingssenter, Vestmo Behandlingssenter, Trondheimsklinikken, og Lade BehandlingsSenter.

Jfr. Faglig grunnlagsdokument 2013.

#### MANDAT:

Deltakere: Rusbehandling Midt-Norge, Trondheimsklinikken, Kvamsgrind, Vestmo Behandlingssenter, Molde Behandlingssenter, Lade BehandlingsSenter.

Avdeling for gravide og småbarnsfamilier (AGS) ved Lade BehandlingsSenter er tillagt regionalt ansvar for gravide rusmiddelbrukere, og har sekretærfunksjon for gruppa.

Nettverket kan til enhver tid beslutte en evt. utvidelse med relevante deltakere. Familieambulatoriet i Nord-Trøndelag er invitert inn som deltaker i nettverket.

**Mye forberedende arbeid før midlene var klar:**

RMN arrangerte møte med klinikkene 15. februar; Tilrettelegging for gravide. Regionalt nettverk gravide etablert.

Avtale mellom Trondheim kommune og LBS. Modellkommuneforsøket, veiledning av jordmødre og helsesøstre, signert 21.02.13.

Mandat for regionalt nettverk gravide utarbeidet 27.02.13.

Besøk ved Molde BehandlingsSenter 10.04.13, Einar og Marit. Drøfting av videre samarbeid.

Søknad om samhandlingsmidler sendt fra RMN til HMN ultimo april.  
Skisse for prosjektarbeid klar 16.05.13.

Tilslutning til Tverrløft fra Orkdal kommune, 27.05.13

Deltakelse i regional koordineringsgruppe SFB, 30.05.13. Innlegg: «Risikoutsatte svangerskap. Rus som risiko».

Tilslutning til Tverrløft fra Trondheim kommune, 31.05.13

Plan m/arbeidsfordeling ferdig 04.06.13, for undervisning/samarbeid med Vestmo Behandlingscenter og Molde Behandlingscenter.

**GJENNOMFØRING :**

*Melding om tildelte samhandlingsmidler for Tverrløft foreligger 04.07.13.  
Oppstart 01.08.13.*

Det er gjennomført to undervisningsdager i Molde – hvorav en dag med Vestmo til stede. Tema: Generell undervisning vedr. gravide rusmiddelmisbrukere, v/ Marit Kristiansen, og «Mentaliseringsbasert terapi» v/psykologspesialist Hege R. Welde fra AGS.

Hospitering; leder for gravideteam fra Vestmo har hospitert ved AGS to dager i september.

Undervisningsdag ved Vestmo med Molde til stede 13.11, tema «Samspillsveiledning» v/psykologspesialist Lise Veiberg fra AGS.

Neste undervisningsdag v/Marit Kristiansen på Vestmo satt til 11.12.13, med tema etter bestilling fra Vestmo.

Det er avholdt 4 møter vedr. samarbeid med Orkdal kommune. To svært erfarne miljøterapeuter ved AGS er øremerket dette samarbeidet.

Deltakelse på møte i gravideteam ved Trondheimsklinikken, informasjon om Tverrløft, drøfting av mulig samarbeid.

Avtalt møte med representant for Trondheim kommune 02.12.13.

#### **VEIEN VIDERE:**

Utvikling av samarbeidet med klinikkene og kommunene gjennom dialog og drøfting av behov og saker.

De aktuelle kommuner organiserer seg med egne arbeidsgrupper hvor AGS deltar. Trondheim og Orkdal er ulike kommuner m.h.t. folketall, omfang av rusmiddelproblematikk, og har forskjellig organisering.

I Orkdal planlegges et informasjonsmøte 15. januar for kommunen - tverrfaglig - for å informere om prosjektet, og sikre at alle aktuelle etater blir gjort kjent med samarbeidet som er etablert. Hensikten med møtet er tydeliggjøring av ansvar og roller innad i kommunen vedr. denne type saker.

I møte med Trondheim kommune v/Kjersti Sandnes den 02.12, vil aktuelle personer, plan for samarbeid og samarbeidsform drøftes.

Neste undervisningsdag på Vestmo Bs er satt til 11.12.13. Der deltar også helsestasjon og aktuelt personell ved Ålesund Sjukehus. Ny fagdag for Molde Bs planlegges i januar-14.

Trondheimsklinikken har et godt etablert gravideteam med noe erfaringsbakgrunn. De har fast veiledning med psykolog Hilde M. Ingebrigtsen fra AGS. Videre melder de selv behov for faglig påfyll, evt. behov for drøftinger.

Det anses nødvendig å ha jevnlig møtepunkter både med spesialisthelsetjenesten og kommunene, uavhengig av aktuelle saker. Dette for å sikre fokuset på handlingskompetansen i fht aktuelle pasientgruppe.

Rapport pr 01.12.2013

*Marit Kristiansen*

Marit Kristiansen. prosjektleder