

Helse Midt-Norge
Postboks 464
7501 STJØRDAL

Kopi: KU - LO-stat

Deres ref:

Vår ref: SE/-

Dato 04.05.2007

Høring – evalueringsrapport Rusbehandling Midt-Norge

Hovedsammenslutningen LO i Midt-Norge er bedt om å komme med høringsuttalelse i forbindelse med at Rusbehandling Midt-Norge HF har vært gjennom en evaluering initiert fra Helse Midt-Norge RHF. Evalueringen er utført av IRIS og resultatet foreligger i form av en rapport.


Høringsuttalelsen skal belyse fem problemstillinger og relateres opp mot målsettingene Helse Midt-Norge i sin tid hadde for å organisere rusfeltet i eget foretak i vår region.

Evalueringsrapportens samsvar

Generelt sett mener vi at rapporten samsvarer godt med det inntrykket vi har av utviklingen i rusfeltet siden 2004. Rapporten tegner et godt bilde av status ved etableringen av rusforetaket, og også av endringene som er blitt gjort på fagfeltet i de tre årene foretaket har eksistert.

Måloppnåelse Rusbehandling Midt-Norge vs. Helse Midt-Norges intensjoner

Helse Midt-Norge hadde klare og konkrete målsettinger for å organisere rusfeltet i eget foretak for å oppfylle rusreformenes krav, og evalueringsrapporten viser klart at

Leder	Epost:	Telefon:	Mobil:	Besøksadresse:	Postadresse:	
Sigmund Eidem	nkfrit@online.no	7386 8069	915 20 967	Eirik Jarls gt 4,Tr.heim	Olav Kyrres gt. 17	

Rusbehandling Midt-Norge er kommet et langt stykke på veg i å lykkes med å innfri disse målene.

Noe av det første som ble gjort var å gi Sintef i oppdrag å kartlegge omfang av rusproblematikk i vår region, og det ble konkludert med at Midt-Norge i så måte kunne sammenligne seg med nivået i resten av landet.

Evalueringen viser også at det er satt i gang mange konkrete tiltak for å nå målsettingene i rusreformene, eksempelvis:

Økt kvalitet: Fokus på FOU, kompetanseplaner, lederutviklingsprogrammer etc. Rusforetaket har også gjennom en bevisst personal- og ansettelsespolitikk hevet kvaliteten med tanke på å skulle tilby tverrfaglig, spesialisert behandling til brukergruppen.

Samarbeid med somatikk, psykiatri og kommuner: Det er bl.a. etablert rus-/psykiatrirforum og nylig inngått samarbeidsavtale med KS. Å etablere formalisert samarbeid med andre instanser kan være et langt lerret å bleke. Rusforetaket er kommet et godt stykke på vei, men her er det også mye som gjenstår før brukerne kan oppleve det samlede tilbudet som sømløst og enhetlig.

Verktøy og metoder for evaluering av behandlingseffekt og brukertilfredshet: Rusforetaket selv har store forventninger til Matching-prosjektet, som forventes å bli et godt verktøy for evaluering av behandlingseffekt. Det er også gjort brukertilfredshetsmålinger, noe som skal videreføres og videreutvikles. Vi merker oss også at rusforetakets eget brukerutvalg føler de har god legitimitet og blir både involvert og hørt.

Økt satsing på forebygging: Ved å tilknytte Midt-Norsk Kompetansesenter for Rusfaget (MNK-rus) organisatorisk tettere til rusforetaket ligger grunnlaget godt til rette for å kunne drive god forebygging. MNK-rus arbeider godt og aktivt på dette feltet, særlig i Møre og Romsdal og i Nord-Trøndelag. MNK-rus har også et godt utbygd nettverk/samarbeid med kommunene i Midt-Norge. Rusforetaket har også økt sitt fokus på tidlig intervensjon gjennom etablering av tilbud til unge rusmisbrukere med kort ruskarriere.

Betydningen av organisering av eget rusforetak

Etter vår mening har organiseringen i eget foretak vært avgjørende for utviklingen av rusfeltet i vår region, noe vi mener evalueringsrapporten klart bekrefter. Sammenlignet med de øvrige regionene har tilbudet i Midt-Norge utviklet seg fra å ha det dårligste utgangspunktet til å bli best i klassen. Det er nærliggende å tenke at dette resultatet har sammenheng med organisering. Det synes som om organiseringen i eget foretak har gitt fagfeltet og de ansatte en følelse av integritet og har virket samlende på både de enkelte institusjonene og avtalepartene. Dette i seg selv er et godt utgangspunkt for god og helhetlig satsing på et fagfelt som har vært spredt og lite påaktet tidligere.

Organiseringen i eget foretak gjør beslutningslinjene korte. Det at de samlede rusfaglige tjenestene har hatt sin egen administrasjon og egne økonomiske rammebetingelser har gjort økt satsing oversiktlig og håndterlig. Samtidig har denne organiseringen gjort det lettere for Helse Midt-Norge å få dokumentasjon på – og derigjennom ha kontroll med – omfanget av satsing og resultater.

Utfordringer ved fremtidig organisering

Evalueringsrapporten viser at det er gjort en formidabel satsing på rusfeltet i Midt-Norge sammenlignet med utgangspunktet og resultatene i resten av landet. Vi tror at den største utfordringen i fremtiden dersom modellen med rusfeltet som eget foretak videreføres, vil være å få til et tilstrekkelig godt samarbeid med den øvrige spesialisthelsetjenesten og kommunene inkl. fastlegene. Vi er imidlertid av den oppfatning at samarbeid ikke nødvendigvis er avhengig av samorganisering.

Selv om mye godt arbeid er gjort for å nå målsettingene i rusreformene, er det enda en lang vei å gå før våre rusmisbrukere opplever et tjenestetilbud som er tilfredsstillende både før, under og etter behandling i spesialisthelsetjenesten. Dette bekrefter både evalueringsrapporten og de enda uløste tiltakene skissert i Regionalt Rusprogram.

For å kunne fortsette det arbeidet som er kommet så godt i gang, er vi av den oppfatning at organiseringen av rusfeltet må videreføres i sin nåværende form et godt stykke inn i fremtiden. Rusbehandling Midt-Norge har bestått i vel tre år, og trenger mer tid til å videreutvikle og ikke minst befeste et godt tilbud til rusmisbrukerne i vår region.

Ved en endring i organisering for tidlig, ser vi en fare for at trykket og fokuset på rusfeltet minker, fagfeltet blir fraksjonert og spredt, beslutningslinjene blir lange og diffuse og de resultater som er oppnådd, vil bli gradvis bli nullstilt.

Rusbehandling Midt-Norge HF har vist seg å være offensivt og effektivt, og vi mener at Helse Midt-Norge RHF's beslutning i 2003 om å organisere rusfeltet i eget foretak var et visjonært og klokt grep.

Hilsen

Sigmund Eidem
Konserntillitsvalgt LO

Åse Helgesen
Foretakstillitsvalgt