

BESKRIVELSE AV YTELSEN

Ytelse nr. 1 Traumelidelser	Målgruppe: Pasienter med traumelidelser av ulik årsak og karakter: <ul style="list-style-type: none">• Komplekse traumelidelser• Posttraumatisk stressforstyrrelse• Relasjonstraumer og neglekt (omsorgssvikt)• Dissosiasjonslidelser• Personlighetsforstyrrelser• S sammensatte lidelser som inkluderer traumelidelser• Pasienter med traumeerfaringer der symptombildet er alvorlig/gjentakende angst og depresjon <p>Dette vil innebære et spekter av diagnoser i ICD-10, med hovedvekt innen områdene F30-39, F40-48 og F60-69. Aktuelle målgrupper er pasienter utsatt for overgrep, overgrep og vold i utviklingsårene, flyktninger, krigsveteraner, ofre for ulykker og naturkatastrofer, med mer. Rus og avhengighet, somatiske lidelser og atferdsmessige problemer vil være vanlig samtidig problematikk.</p> <p>Viken senter har et tilbud til pasienter i alle faser av traumebehandling (jf. faseorientert traumebehandling og beskrivelse i del 2b). Hvilken fase av traumebehandlingen en pasient har behov for, vil avhenge av type traumelidelse, pasientens kontekst og sosiale støtte, egenskaper og preferanser. Fasene er således ikke ensbetydende med en kronologisk rekkefølge i behandlingen (Anstorp & Benum, 2014).</p> <p>Viken senter har et tilbud til pasienter fra 18 år og eldre. Unge voksne gis prioritet på venteliste i tråd med føringer i HODs oppdragsdokument til Helse Nord (2018).</p>
Behovsdekning	22,5 døgnplasser på enkeltrom. Antall døgn per år: 7505 døgn.
Kortfattet beskrivelse av behandlingstilbudet til målgruppen	Mål: Alle pasienter vil ha individuelle målsettinger for behandlingen. Samtidig vil ulike faser i traumebehandlingen innebære ulike generelle målsettinger: <ul style="list-style-type: none">• Fase 1: Stabilisering og symptomreduksjon. Utvikle reguleringsmekanismer.• Fase 2: Bearbeiding av traumatiske minner, øke toleranse for traumeminner og traumerelaterte følelser.• Fase 3: Personlighetsintegrering og rehabilitering, arbeid med selvforståelse, skam og skyld, samt utvikle ferdigheter til å være i nære relasjoner. <p>Det understrekes at fase 1 (stabiliseringsarbeid) vil være et nødvendig element i alle behandlingsforløp, og at de ulike forløp kan inneholde elementer fra alle faser.</p>

	<p>Tiltak: Som beskrevet i del 2b, følger Viken senter er prinsipp om mangfold i behandlingstilbudet for å kunne møte et bredt spekter av pasienter. Det vil i samtlige forløp legges vekt på samhandling for å sikre sømløse behandlingsprosesser og styrke overgangene mellom Viken senter og lokalt hjelpeapparat. Alle forløp bygger på Viken senters grunnleggende behandlingsfilosofi og felleselementer, slik de er beskrevet i del 2b.</p> <p>Viken senter vil bygge på erfaringer opparbeidet gjennom 11 år, for å utvikle ulike behandlingsforløp til pasienter med traumelidelser, med fokus på ulike faser og behov. Forløpene blir nærmere beskrevet i prosedyrene i vedlegg 2c-a, 2c-b og 2c-c, men følgende er en grov skisse:</p> <p>a. <u>Stabiliserende traumebehandling</u> Fokus på fase 1. Vekt på utvikling av strategier for å håndtere traumesymptomer. Behandlingen foregår primært i lukkede grupper, i tillegg til individuelle samtaler. Behandlingen er best egnet for pasienter som på grunn av traumeerfaringer i oppveksten, komplekse traumelidelser og dissosiative lidelser.</p> <p>b. <u>Kognitiv atferdsterapi ved traumelidelser</u> Fokus på fase 1 og 2. Vekt på en kognitiv og metakognitiv tilnærming til traumereaksjoner, inkludert traumetilpasset eksponeringsterapi. Behandlingen foregår i lukkede grupper, i tillegg til individuelle samtaler. Behandlingen er egnet for alle typer traumelidelser (jf. beskrivelse under punktet «Målgruppe»).</p> <p>c. <u>Eksistensiell terapi ved traumelidelser</u> Fokus på fase 2 og 3, inkludert elementer av fase 1. Vekt på eksistensielle temaer og prosessorientert gruppeterapi. Behandlingen foregår i lukkede grupper, med én individuell samtale per uke. Behandlingen er egnet for alle typer traumelidelser (jf. beskrivelse under punktet «Målgruppe»).</p> <p>d. <u>Individuelle forløp</u> Viken senter ønsker å tilrettelegge for individuelle forløp for pasienter der ingen av de øvrige tilbudene fremstår som hensiktsmessige. Individuelle forløp vil kunne tilpasses pasienter i alle faser. Det vil i denne sammenhengen være aktuelt å organisere felles behandlingselementer i åpne grupper.</p> <p>Resultat Se del 2b, pkt. 2f.</p>
<p>Varighet</p>	<p><u>Forløp a. Stabiliserende traumebehandling</u> 12 ukers behandling, fordelt på 3 ukers kartleggingsopphold og 9 ukers behandlingsopphold. Erfaring tilsier at målgruppen trenger tid og stabilitet for å opparbeide nok relasjonell trygghet til å kunne håndtere sine mest sentrale vansker. Derfor er det lagt vekt på lengre kartleggings- og behandlingsopphold.</p>

Døgnbehandling og poliklinisk behandling innen psykisk helsevern for voksne
Vedlegg 2c) Beskrivelse av ytelsen

	<p><u>Forløp b. Kognitiv atferdsterapi ved traumelidelser</u> 12 ukers behandling, fordelt på 1 ukes kartleggingsopphold, 8 ukers behandlingsopphold og 3 ukers oppfølgingsopphold. Lengden på oppholdene er satt på bakgrunn av forskning og erfaring, jf. del 2b, pkt. 2b og 2d.</p> <p><u>Forløp c. Eksistensiell terapi ved traumelidelser</u> 12 ukers behandling, fordelt på 1 ukes kartleggingsopphold, 7 ukers behandlingsopphold, og to oppfølgingsopphold på henholdsvis 3 og 1 uke. Lengden på oppholdene er satt på bakgrunn av forskning og erfaring, jf. del 2b, pkt. 2b og 2d. Organiseringen med to oppfølgingsopphold baserer seg på en prosessorientert forståelse, og erfaring tilsier at dette, i denne behandlingsformen, er med på å styrke integrasjon hos pasientene (jf. målsetting i fase 3).</p> <p><u>Forløp d. Individuelle forløp</u> 4-12 ukers innleggelse, fordelt i ulike opphold basert på pasientens behov (eksempelvis rene utredningsopphold, kortere eller lengre behandlings- og oppfølgingsopphold). Behandlingens varighet bestemmes av kompleksiteten i pasientens vansker, grad av ressurser, tidligere behandling og lignende.</p>
<p>Tilleggsmerknader</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lang erfaring med behandling av målgruppen • Viken senter har gjennom sine fagpersoner deltatt i fagutvikling innen traumefeltet, blant annet kompetanseprogrammet Stø Kurs. • Samarbeid med nasjonale og internasjonale kapasiteter innen traumebehandling. • Gode tilbakemeldinger på brukererfaringer (vedlegg: <i>Brukerundersøkelser og PasOpp-rapport nr. 2017</i>).
<p>Vanlig ventetid for pasientgruppen</p>	<p>Ventetid i tråd med prioriteringsveilederen.</p>
<p>Utvikling av tjenestetilbudet</p>	<p>Viken senter jobber kontinuerlig med utvikling og justering av tjenestetilbudet, i henhold til endringer i behov hos målgruppen, tilbakemeldinger fra pasienter, ny kunnskap og metodeutvikling i fagfeltet, samt kompetanse hos de ansatte.</p> <p>Viken senter vil, som beskrevet over, bygge på kompetanse og erfaring fra nåværende drift for å gi et tilbud til pasienter med ulike typer traumelidelser. Viken har et tilbud til traumepasienter med bred erfaring og kompetanse hos personalet knyttet til målgruppen.</p> <p>Det presiseres at Viken senter legger opp til en fleksibel organisering av tilbudet, som innebærer at det vil kunne bli endringer i behandlingsforløpene, både med hensyn til innhold, organisering og varighet.</p> <p>Det vises for øvrig til del 2b, pkt.11e.</p>

| Døgnbehandling og poliklinisk behandling innen psykisk helsevern for voksne
Vedlegg 2c) Beskrivelse av ytelsen

Brukerperspektiv	Pasientenes tilbakemeldinger har vært sentrale i utformingen av tjenestetilbudet. Brukerorganisasjoner har ikke hatt en systematisk deltakelse i utformingen av tilbudet. Viser imidlertid til del 2b, pkt. 3a.
-------------------------	---