

# Årsmelding for Tyrili 2020

## Innhold

Om stiftelsen.....	4
Visjon, verdier og menneskesyn.....	4
Virksomhetsidé.....	4
Behandlingsforløp i Tyrili .....	5
Ambulant behandling før døgnbehandling .....	5
Døgnbehandling .....	5
Ambulant behandling etter døgnbehandling.....	5
Organiseringen .....	6
KvaRus .....	7
Covid-19 .....	7
Nøkkeltall .....	8
Faste avtaler.....	8
Innskrevet i 2020 .....	9
Oppholdsdøgn.....	9
Avsluttede behandlingsopphold og behandlingstid.....	9
Ansatte og kompetanse .....	10
Hva kjennetegner pasienten i Tyrili?.....	11
Antall pasienter, kjønn og alder.....	11
Kartlegging med EuropASI.....	11
Økonomi .....	12
Tyrili IPS – Individual Placement and Support.....	13
Faglig aktivitet og utviklingsarbeid .....	13
Stiftelsessamlig 2020.....	15
Fagfora.....	15
”Tyriliutdanning” .....	15
Pårørendekaffe.....	15
VIVAT – førstehjelp ved selvmordsfare .....	15
Forskning .....	16
Forskerteamet .....	16

Publikasjoner .....	17
Artikler .....	17
Rapport .....	17

## Om stiftelsen

Tyrilistiftelsen er en ideell organisasjon. Det betyr at overskudd føres tilbake til stiftelsen og brukes til videreutvikling av behandlingstilbudet. Selv om det formelle navnet er Tyrilistiftelsen, vil den nye standarden bli å bruke navnet «Tyrili», derfor vil dette navnet bli brukt i fortsettelsen av årsmeldingen.

Tyrili er en av landets største aktører innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Tyrilis inntekter kommer fra salg av behandlingsplasser til det offentlige. Gjennom 2020 hadde Tyrili i gjennomsnitt 185 pasienter i døgnbehandling og 225 årsværk. Tyrili har behandlingseenheter med beliggenhet fra Trondheim i nord til Arendal i sør. I tillegg til døgnbehandling kommer aktivitet under poliklinikk/ambulant behandling og innenfor kriminalomsorgen gjennom «Tyrili Stifinnerteam». Vi har i tillegg enheter for forskning og utvikling, inntak og økonomi og administrasjon.

## Visjon, verdier og menneskesyn

Visjonen for arbeidet som gjøres i Tyrili er at det skal være et mulighetenes sted. De viktigste verdiene arbeidet vårt hviler på er fellesskap, likeverd, solidaritet, respekt, og ærlighet.

Tyrili har et humanistisk menneskesyn. For oss innebærer dette at:

- Mennesker bærer i seg muligheten til endring
- Mennesket er unikt
- Mennesket er sosialt
- Familien er grunnleggende for vår identitet
- Mennesket påvirkes av materielle, økonomiske og kulturelle forhold i samfunnet

Menneskesynet i Tyrili oppsummeres i setningen:

«Det finnes ingen håpløse mennesker, bare situasjoner som virker håpløse.»

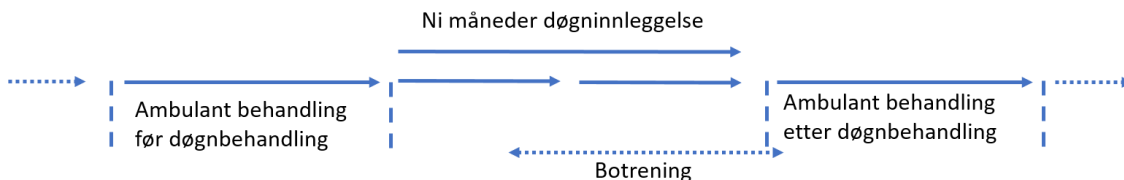
## Virksomhetsidé

Tyrili er en av landets største aktører innen rusbehandling. Vi lever av å skape endring. Tyrili gir mennesker med rusavhengighet mulighet til å øke sin livsmestring gjennom tverrfaglig og helhetlig integrert behandling og omsorgs- og rehabiliteringstjenester.

Tyrilis medarbeidere jobber sammen med pasientene om problemer knyttet til sosiale forhold, psykisk og fysisk helse. Tilbudet vårt er individuelt tilrettelagt med fellesskap som ramme for behandlingen. Behandlingstilbudet har som mål å gi trening og mestring i de utfordringer som vil møte pasientene i livet etter behandling. Tyrili er en aktør i utformingen av behandlingstilbudet for rusavhengige og skal bidra til å forme norsk helse- og sosialpolitikk.

## Behandlingsforløp i Tyrili

Det Tyrili kaller "et helhetlig, integrert behandlingsforløp" er et behandlingsforløp hvor pasientene følges opp ambulant både før og etter døgnoppholdet. Figur 1 gir en oversikt over hvordan et typisk behandlingsforløp ser ut i stiftelsen.



Figur 1. Et typisk behandlingsforløp i Tyrili

### Ambulant behandling før døgnbehandling

De aller fleste har behov for tett oppfølging før de legges inn i døgnbehandling. Dette er en forberedelse til døgnbehandling, men kan også være et behandlingstilbud i seg selv. Målet er å hindre frafall før og under avrusning, og i starten av døgnbehandlingen. Dette arbeidet innebærer blant annet å ha samtaler med pasienten, henviser og andre samarbeidspartnere, etablere kontakt med familie og nettverk, komme på besøk/ha telefonsamtaler under avrusningsoppholdet og å delta i ansvarsgruppe og sikre at individuell plan utarbeides.

### Døgnbehandling

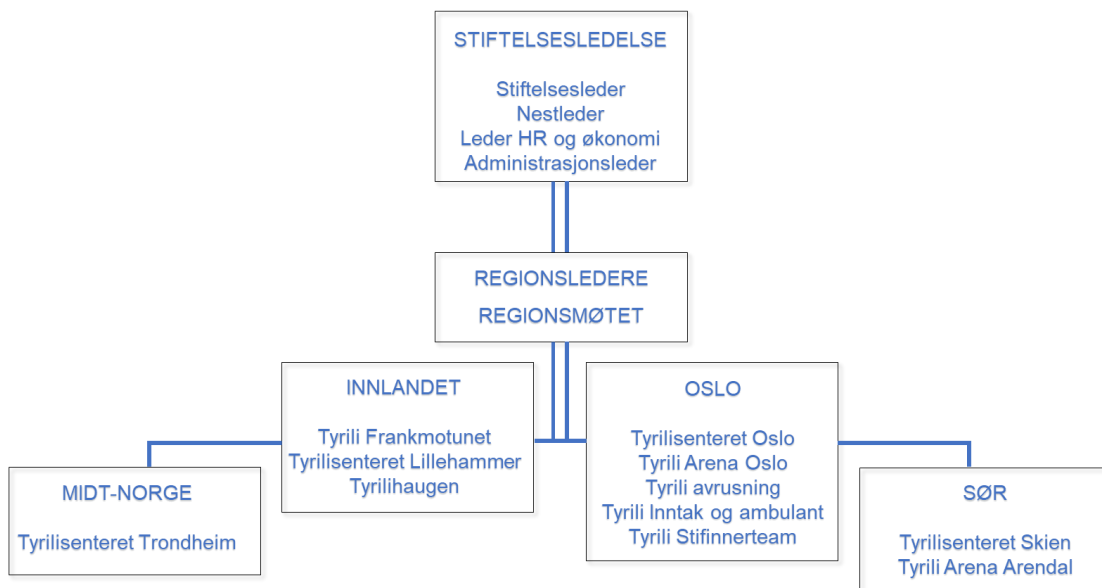
I døgnbehandlingen kartlegger vi pasientenes avhengighet, fysiske og psykiske helse, sosiale fungering og skoleferdigheter. Tverrfaglig team lager en behandlingsplan som beskriver behandlingen i tillegg til den daglige strukturen med arbeidslag/skole, samtalegrupper, individuelle samtaler, fritidsaktiviteter med mer. Pasienten utarbeider sin utviklingsplan/ukeplan som beskriver kortsiktige mål og tiltak og som sikrer progresjon og mestringsopplevelser. Behandlingen foregår i tette rammer og i en tydelig struktur, basert på den enkeltes behandlingsplan og utviklingsplan/ukeplan.

### Ambulant behandling etter døgnbehandling

Tyrili tar ansvar for å skape kontinuitet i den sårbare overgangen fra døgnbehandling og inn i annen spesialisthelsetjeneste eller kommunale tiltak. Alle våre pasienter har kompleks problematikk og har behov for langvarige tjenester. Pasientene er sårbare for tilbakefall dersom tilrettelagte tiltak ikke er på plass. Dette tilbudet kan innebære samtaler individuelt og i gruppe, deltakelse i ansvarsgruppe og oppfølging av individuell plan, samarbeid med hjelpeapparat og familie/nettverk. Vi har også pasientstyrte senger som innebærer at pasienten kan komme tilbake til enheten han eller hun var på i en kortere periode

## Organiseringen

Tyrili er en organisasjon i vekst. Det er et mål for stiftelsen og ha en organisasjonsmodell som tåler vekst og endring, og hvor systemer ikke er personavhengige. Vi har i dag regionledere i alle 4 regionene vi har enheter. Tyrili består av flere behandlingseenheter, samt enheter for økonomi og administrasjon, og enheten for forskning og utvikling, inntak og avrusning. Figur 2 viser organiseringen av behandlingseenhetene i stiftelsen. En detaljert oversikt over alle enhetene og funksjonene til disse vises i Figur 3.



Figur 2. Organisasjonskart

Behandlingsenheter	Andre enheter i Tyrili	Avdelinger og AS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>MIDT-NORGE</b> Tyriliseret Trondheim</li> <li>• <b>INNLANDET</b> Tyrili Frankmotunet Tyriliseret Lillehammer Tyrilihaugen</li> <li>• <b>OSLO</b> Tyriliseret Oslo Tyrili Avrusning Tyrili inntak og ambulant Tyrili Arena Oslo Tyrili Stifinnerteam (Oslo fengsel, Bredtveit fengsel, Eidsberg fengsel)</li> <li>• <b>SØR</b> Tyriliseret Skien Tyrili Arena Arendal</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Økonomi og adm enhet</b> IKT Økonomi Personal</li> <li>• <b>Tyrili Forskning og Utvikling</b> Forskerteam Veiledning Fagutvikling</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>TUP Prosjekter</b> IPS</li> <li>• <b>Tyrilis klatresystemer AS</b></li> <li>• <b>Tyrili klatring</b></li> <li>• <b>Høvringen Gård AS</b></li> <li>• <b>Tyriliskolen</b></li> <li>• <b>Tyrilitunet</b></li> </ul>

Figur 3. Enheter og avdelinger i Tyrili

## KvaRus

Nasjonalt kvalitetsregister for behandling av skadelig bruk eller avhengighet av rusmidler (KvaRus) er et nasjonalt medisinsk kvalitetsregister som ble innført i tverrfaglig spesialisert behandling av ruslidelser (TSB) fra 2020. Registeret skal gi grunnlag for lokal og nasjonal kvalitetsforbedring, og det er pålagt alle institusjoner i TSB. For å gi et best mulig grunnlag for implementering av KvaRus i Tyrili, ble det i 2020 gjennomført en pilot ved Tyriliseret i Trondheim, som avsluttes første termin i 2021.

## Covid-19

Medio mars 2020 ble det klart at Covid -19 ville få innvirkning på stiftelsens virksomhet. Smittevernloven ble førende for prioriteringene, samtidig skulle det drives rusbehandling og beleggkrav opprettholdes. Tyrili iverksatte raskt tiltak for å beskytte pasienter og egne medarbeidere, og for å begrense smitte i samfunnet generelt. Korona har i 2020 preget behandlingsenhetene i stiftelsen, og både pasienter og medarbeidere har fått en annen hverdag enn tidligere. Medarbeiderne har måttet tilpasse seg nye oppgaver og arbeidssituasjoner, og pasientene endringer i behandlingstilbudet og store begrensinger i sosiale aktiviteter.

Det siste året har også vist oss andre måter å jobbe på, som inndeling i team, hjemmekontor og digitale møter. Pasientene har gjennomført kartlegginger og lege- og psykologkonsultasjoner digitalt, i perioder med høyt smittetrykk i regionene. Dette har gitt oss noen erfaringer som vil bli evaluert, og som vi vil bygge videre på.

Kriseledelse ble satt 10.03.2020 og har fungert overordnet for stiftelsen i tolkning av retningslinjer og smittevern i praksis. Til nå har også tre fornøydhetsundersøkelser for pasienter og medarbeidere blitt gjennomført i regi av FoU. Resultatene herfra har vært grunnlag for tilpasning av tiltak.

Vi har heldigvis ikke hatt større smitteutbrudd i enhetene, selv om vi har fått testet beredskapen på flere enheter i situasjoner hvor det har vært nærkontakt mellom medarbeidere eller pasienter og andre smittede eksternt.

## Nøkkeltall

### Faste avtaler

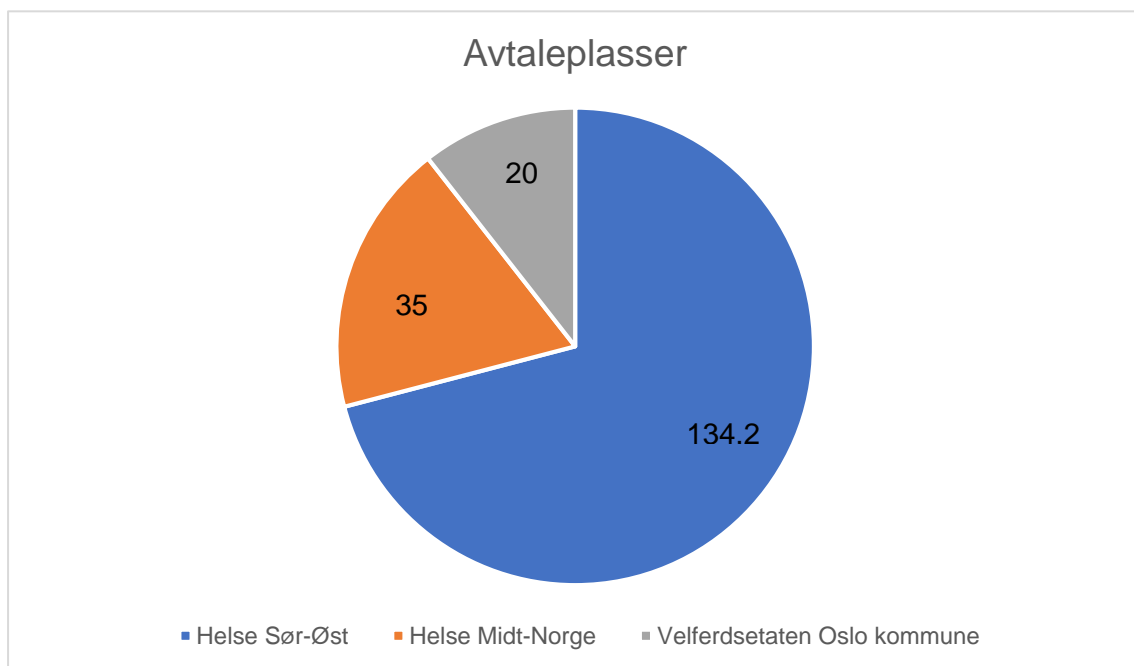
Tyrili har ytelsesavtaler med Helse Sør-Øst og Helse Midt-Norge om kjøp av døgnplasser, samt en avtale med Oslo kommune om rehabiliteringsplasser. Fordelingen av antall plasser kan sees i Figur 4.

I 2020 hadde Tyrili avtale med Helse Sør-Øst og Helse Midt-Norge om til sammen 189,2 døgnplasser med ambulant behandling før og etter døgninnleggelse. Fordelingen av disse plassene kan sees i Tabell 1.

Videre har Tyrili avtale med Oslo kommune om 20 rehabiliteringsplasser.

Tabell 1. Oversikt over antall behandlingsplasser og avtalepartnere

	Helse Sør-Øst	Helse Midt-Norge	Velferdsetaten Oslo kommune	Antall plasser totalt
2018	133,6	35	20	188,6
2019	134,2	35	20	189,2
<b>2020</b>	<b>134,2</b>	<b>35</b>	<b>20</b>	<b>189,2</b>



Figur 4 fordelingen av antall avtaleplasser



## Innskrevet i 2020

Gjennom året ble det foretatt 310 innskrivninger til ordinær døgntilrettelagt behandling. Brukerstyrte opphold ble benyttet 55 ganger i løpet av året. Tyrili tilbyr helhetlig integrert behandling (se figur 1) det er derfor riktig å se døgntilrettelagt behandling og ambulant behandling som et sammenhengende behandlingsforløp. Ambulant behandling ble gitt i 354 serier før døgntilrettelagt behandling, og 135 serier etter døgntilrettelagt behandling, noe som er en oppgang fra 111 serier i 2019. Fordelingen av innskrivninger og ambulante serier, fordelt på avtalepartnere, kan sees i tabell 2.

Tabell 2 Oversikt over innskrivninger og ambulante serier i 2020

	Innskrevet døgntilrettelagt behandling	Brukerstyrt opphold	Ambulant serie før døgntilrettelagt behandling	Ambulant serie etter døgntilrettelagt behandling
Helse Sør-Øst	224	35	278	101
Helse Midt-Norge	69	18	73	34
Velferdsetaten Oslo kommune	17	2	3*	0*
<b>Sum</b>	<b>310</b>	<b>55</b>	<b>354</b>	<b>135</b>

## Oppholdsdøgn

Antall oppholdsdøgn i Tyrili var i 2020 totalt 67408. Helseforetakene er Tyrilis største avtalepartner, se tabell 3 for en oversikt over antall oppholdsdøgn fordelt på foretakene. Oslo kommune har kjøpt et stabilt antall rehabiliteringsplasser de siste årene.

Tabell 3. Oversikt over oppholdsdøgn og avtalepartner

	Helse Sør-Øst	Helse Midt-Norge	Velferdsetaten Oslo kommune	Sum døgn
2018	43992	12215	7806	64013
2019	46575	12721	6081	65377
<b>2020</b>	<b>48255</b>	<b>13028</b>	<b>6125</b>	<b>67408</b>

## Avsluttede behandlingsopphold og behandlingstid

Det var 341 avsluttede behandlingsopphold i 2020 (Tabell 4). Disse tallene inneholder også avbrudd, avslutninger på brukerstyrte opphold og fra avrusning.

Tabell 4. Antall avsluttede opphold og gjennomsnittlig antall døgn i behandling

	Antall avslutninger			Gjennomsnittlig antall døgn i behandling		
	2018 <sup>1</sup>	2019	2020	2018	2019	2020
Helseplasser Helse Sør-Øst	219	241	255	229	224	310
Helseplasser Midt-Norge	80	72	70	248	237	251
Velferdsplasser Oslo kommune	19	20	16	334	310	339

<sup>1</sup> I 2018 endret man registreringsrutinene, avsluttede opphold inkluderer også avslutninger fra brukerstyrte opphold og opphold på avrusningsenheten.

## Ansatte og kompetanse

I 2020 hadde Tyrili 225 årsverk, noe som er en oppgang fra året før. Se tabell 5 for å få en oversikt over ansattes fagbakgrunn. Den vanligste utdanningsbakgrunnen er fortsatt barnevernspedagog med 41,8 årsverk. I tillegg var det 31 årsverk sosionomer/sosialt arbeid, 17 psykologer/psykologspesialister, 27,4 vernepleiere, 36 sykepleiere, 9 utdannet innen lønn, personal, regnskap og IT, 4,8 årsverk leger/psykiatere og 23,6 med annen relevant høyere utdanning. Det var 4,7 årsverk som var registrert som ufaglærte. Tyrili tilstreber en jevn kjønnsfordeling. 57% av medarbeiderne er kvinner, og 43% menn. Stiftelsesledelsen består av 50% menn og 50% kvinner. I styret er kjønnsfordelingen 60% menn og 40% kvinner. Av regionlederne er 33% menn og 67% kvinner.

Fagbakgrunn	Årsverk	
	2019	2020
Leger/psykiatere	4,8	4,8
Psykologer/psykologspesialister	17,0	17,0
Sosionom/sosialt arbeid	33,7	31,0
Barnevernspedagog	45,2	41,8
Sykepleier	33,0	36,0
Vernepleier	27,0	27,4
Lærer/pedagog	4,0	7,0
Annen 3/5-årig relevant høyere utdanning	21,2	23,6
Kokk	7,0	8,0
Annen fagutdanning	16,0	14,7
Lønn, personal, regnskap, IT	9,0	9,0
Ufaglært	6,1	4,7
Totalt	224	225

## Hva kjennetegner pasienten i Tyrili?

### Antall pasienter, kjønn og alder

Det var til sammen 458 pasienter i behandling på helseplass og velferds plass (ikke unike pasienter, det kan forekomme at samme pasient som tidligere er skrevet ut kommer tilbake i behandling igjen). Fordelingen av kjønn var 19,6 % kvinner og 80,4 % menn, noe som vil si en reduksjon av andel kvinner i behandling fra 22,4 % i 2019. Gjennomsnittsalderen var 36 år for menn og 33 år for kvinner på helseplass. Pasientene på kommunale omsorgs- og velferds plasser har en gjennomsnittlig alder på 44 år.

### Kartlegging med EuropASI

Kartlegginger med EuropASI fra 2020 (n = 124) viser at pasientene blant annet har problemer med, kriminalitet, psykisk og fysisk helse, og bruk av ulike rusmidler. Se figur 5 for oversikt over psykisk helse og figur 6 for en oversikt over rusmidler brukt 1-3 ganger i uken/daglig.

#### Fysisk helse:

28,2 % av pasientene har noen gang vært smittet av hepatitt b eller c  
41,9 % av pasientene har kroniske sykdommer eller skader som påvirker sin livsførsel  
58,1 % av pasientene har dårlig eller svært dårlig tannhelse

#### Psykisk helse:

39,5 % av pasientene har tidligere vært innlagt til behandling for psykiske problemer.  
57,3 % av pasientene har tidligere mottatt poliklinisk behandling for psykiske problemer  
36,3 % av pasientene har tidligere forsøkt å ta sitt eget liv, av disse var det 21 % som har forsøkt å ta sitt eget liv to ganger eller mer

#### Kriminalitet:

25,8 % av pasientene har vært tiltalt for salg av stoff  
46,8 % av pasientene har vært tiltalt for vinningsforbrytelser  
51,6 % av pasientene har vært tiltalt for voldsforbrytelser  
37,1 % av pasientene har vært tiltalt for andre forbrytelser

#### Rusmidler (1-3 ganger i uken/daglig):

57,2 % av pasientene brukte mer enn et rusmiddel  
47,6 % av pasientene brukte cannabis  
42,7 % av pasientene brukte amfetamin  
44,4 % av pasientene brukte dempende medisin

Av disse pasientene er det 66,9 % som noen gang har benyttet rusmidler ved hjelp av sprøyte en eller flere ganger. Alder for førstegangs bruk varierer fra 12 år opp til 37 år, med flest som debuterte med sprøyte når de var 20 år (gjennomsnitt 21,1 år og standard avvik 5,4 år).

## Økonomi

Stiftelsens virksomhet finansieres ved salg av behandlingsplasser til regionale helseforetak og Oslo kommune. Tyrili hadde i 2020 avtaler med:

- Helse Sør-Øst RHF.
- Helse Midt-Norge RHF.
- Oslo kommune, Velferdsetaten.

Stiftelsen har i gjennomsnitt over året hatt 185 i døgnbehandling. I tillegg kommer aktivitet under poliklinikk/ambulant behandling og Tyrili Stifinnerteam som tilbyr tverrfaglig spesialisert rusbehandling i Oslo Fengsel, Bredtveit og Indre Østfold Fengsel.

Årets resultat viser et overskudd på 12 MNOK og anvendes etter forslag i regnskapet.

Det er foretatt investeringer for 2,8 MNOK. Videre er det foretatt vedlikehold av bygningsmassen for til sammen 4,6 MNOK, vedlikeholdet er kostnadsført direkte, da det ikke innebærer økt salgsverdi eller bruksverdi.

Covid-19 har i 2020 påført stiftelsen kostnader på til sammen 4,7 MNOK, til bl.a. smittevernutstyr, økt bemanning, tilpasning av hjemmekontor og digitale møteplattformer. Samtidig har Covid-19 ført til reduserte kostnader på andre områder, som kurs/utdanninger, vedlikehold bygg/anlegg, reisekostnader og redusert arbeidsgiveravgift (3. termin).

*Økonomiske og finansielle stilling (inkl. andre opplysninger om Tyrilis økonomi)*  
Stiftelsens økonomiske og finansielle stilling er, per 31.12.20, god. Denne utviklingen forventes å fortsette i kommende driftsår. Det antas at koronasituasjonen ikke får innvirkning på behandlingsskapiteten i 2021.

Tyrili ønsker å være en organisasjon i utvikling, med behandlingssinnholdet i sentrum. Behandlingssinnholdet må tilpasses behovet, i samarbeid med oppdragsgivere, og være i tråd med samfunnsmessig endringer, nye krav og økonomisk bærekraft.

Utvikling av det faglige tilbudet, oppgradering og organisering av eiendom og utvikling av nye prosjekter og eiendommer, er finansielt krevende, og betinger nødvendig handlingsrom gjennom en sunn økonomi.

Helse Midt-Norge RHF og Oslo kommune ved Velferdsetaten har sagt opp sine plasser med virkning fra 01.07.2022. Dette utgjør henholdsvis 35 og 20 plasser. Nye anbudskonkurranser vil bli lagt ut våren 2021.

Usikkerhet rundt framtidige plasser, og stiftelsens forpliktelser overfor våre leverandører i et lengre perspektiv enn overfor helseforetakene, gjør at stiftelsen må fortsette å tilstrebe tilfredsstillende lønnsomhet for å sikre virksomheten. Rusbehandling

er en kapitalkrevende bransje med mange forpliktelser, eksempelvis knyttet til bemanning og eiendom. Bl.a. utgjør stiftelsens leieforpliktelser 333 MNOK i avtale perioden.

## Tyrili IPS – Individual Placement and Support

Målgruppen for IPS er pasienter som ønsker fokus på ordinært lønnet arbeid som en del av sitt behandlingsforløp. Tyrili IPS er forankret i den helhetlige oppfølgingen i de tverrfaglige behandlingsteamene på hver enhet. Tyrili IPS har i 2020 startet opp 76 nye pasienter, i tillegg til 40 pasienter som var overført fra 2019. Av disse var 21 pasienter i jobb eller utdanning, og fortsatte å motta jobbstøtte for å mestre og stå i jobb eller studier. Det har vært 21 jobbstarter i ordinært, lønnet arbeid. 12 pasienter har blitt avsluttet med rus som kjent avslutningsårsak.

Tyrili IPS er to treårige prosjekter, Øst 2018-2020 og Sør 2019-2021. Det har blitt besluttet ordinær drift etter endte prosjektperioder, og de tre ansatte i Tyrili IPS Øst blir ansatt i faste stillinger fra januar 2021.

Høsten 2020 ble jobbspesialiststillingen tilknyttet Arendal avviklet på grunn av manglende pasientgrunnlag i området. Tyrili IPS Sør består etter dette av 2 jobbspesialiststillinger.

På grunn av COVID-19 ble årets kvalitetsevaluering gjennomført som en digital egenevaluering. IPS Kvalitetsskala tar for seg områdene bemanning, organisering og IPS-tjenesten (hvordan denne utføres), og tjenesten skåret 103, som indikerer god kvalitet. Det kommer frem noen ulikheter i grad av implementering på ulike enheter, som vil være deler av handlingsplanen for 2021.

## Faglig aktivitet og utviklingsarbeid

Den faglige aktiviteten og utviklingsarbeidet som ble gjort i stiftelsen i løpet av 2020 kan sees i Tabell 6. Av normalaktivitet som ble avlyst på grunn av smittevernsrestriksjoner var Tyriliutdanningen, en innføring og opplæringsutdanning for alle nyansatte og utvalgte pasienter. I tillegg ble en del Vivat-kurs utsatt. Utover dette har mye av den faglige aktiviteten blitt gjennomført, men digitalt og tilrettelagt.

Tabell 6 Faglig aktivitet og utviklingsarbeid

Aktivitet	Innhold	Deltakere
Administrativt og kontorfaglig forum	Felles fagutvikling	Ansatte som jobber administrativt og med kontorfag

Ambulant forum	Felles fagutvikling	De som jobber ambulant
Ambulant i forkant og inntaksforum	Felles fagutvikling	De som jobber ambulant i forkant og med inntak
Arbeid og rehabiliteringsforum	Felles fagutvikling	Arbeidslederne fra alle enhetene
Helsefaglig forum	Felles fagutvikling	Helsefaglige ansvaret/medisinansvar på alle enheter
Nettverk, familie og barn forum	Felles fagutvikling	Barnevernansvarlige, familieansvarlige
Psykisk helsefaglig forum	Felles fagutvikling	Psykologer, psykiatere og andre med spesielt fokus på psykisk helse
Skoleforum	Felles fagutvikling	Alle lærerne (Frankmo, Senteret, Kampen, Sør)
Superbrukermøte	Koordinering og oppdatering av rapporteringskrav, og utvikling av fagsystem.	For superbrukere på de ulike enhetene
Sosialfaglig forum	Felles fagutvikling	De som har ansvar for å sette fokus på sosialfaglig arbeid
Stiftelsessamling	Ulike overordnede faglige fellestemaer	Alle medarbeidere
Pårørendekaffe	Veiledning, rom til å dele erfaringer	For pårørende til pasienter i Tyrili, ledes av medarbeidere
Kvinneleir	Faglig innhold og undervisning	Kvinnelige pasienter fra alle enheter, samt medarbeidere
Fagdager på alle enheter	Faglige spørsmål knyttet til behandlingshverdagen	Alle ansatte på enhetene
Fagdag for studenter i praksis	Utvexling av erfaringer og undervisning om behandlingsinnhold i Tyrili.	Studenter i praksis
Pasient- og medarbeiderundersøkelser	Bedre kvaliteten på behandlingen som gis, og ivareta helse, miljø og sikkerhet på arbeidsplassen	Alle pasienter og medarbeidere (tverrsnitt)

## Stiftelsessamling 2020

Stiftelsessamling er det årlige felles arrangementet som avholdes for alle medarbeidere i Stiftelsen. I 2020 ble arrangementet avlyst på grunn av Covid-19 pandemien.

## Fagfora

I stiftelsen har vi forskjellige fagfora for å utvikle faginnhold og samarbeide på tvers av enhetene (se tabell 6). Disse har også hver sine grupper for diskusjon og drøfting på Workplace i tillegg til møter i de ulike fora. Medlemmene i de ulike fora er personer med relevante stillinger i forhold til faget.

Forasamlinger er gjennomført minimum en gang pr år, men hyppigere ved behov. På grunn av pandemien har fagfora vært gjennomført digitalt i 2020.

## ”Tyriliutdanning”

Det ble i løpet av året ikke avholdt internutdanning i regi av Tyrili FoU i 2020 grunnet Covid-19 pandemien, istedenfor ble tiden brukt til å revidere utdanningen. I hovedtrekk er «Tyriliutdanning» et internt oppæring- og utdanningstilbud som gis alle nye medarbeidere, om rus, avhengighet og Tyrilis ideologi, utvikling og virkemidler. I tillegg er det et tilbud til pasienter som har kommet langt i sin egen behandling og som kan dra nytte av å gjennomføre et slikt utdanningsopplegg.

## Pårørendekaffe

Pårørendekaffe er et månedlig møtetilbud for pårørende til pasienter i Tyrili, uavhengig av enhet eller geografisk tilhørighet. Alle er velkommen om de har en pasient som er inne på enhetene, eller om de står på venteliste og skal inn i Tyrili.

Tilbudet «Pårørendekaffe» ble videreført i 2020, men kun noen enheter gjennomførte møter i januar og februar, fra mars og ut året ble det ikke gjennomført noen møter på grunn av pandemien. Enhetene har sørget for samarbeid med pårørende til innlagte pasienter gjennom hele perioden.

## VIVAT – førstehjelp ved selvmordsfare

Vivat er ett av Helsedirektoratets selvmordsforebyggende tiltak. I 2019 ble fire medarbeidere, fordelt på alle regionene, kurset som VIVAT-instruktører og skulle fortløpende gjennomføre kursing av alle medarbeidere på alle enheter. I 2020 ble det gjennomført kurs på Høvringen, Tyriliseret og Tyrilihaugen, det ble ikke gjennomført VIVAT-kurs på enheter i Oslo og sørover før eller under pandemien.

## Forskning

### Forskerteamet

Tyrili har fire faste forskningsstillinger. Forskerteamet har hatt faste oppgaver knyttet til Tyriliutdanning, veiledning i Tyrilis enheter, samt de årlige pasient- og medarbeiderundersøkelsene.

FoU's hovedmålsetting er å dokumentere og evaluere behandlingstilbudet og implementere kunnskap. Gjennom 2020 har FoU bl.a. hatt følgende aktiviteter:

- Ny forsker har tiltrådt. Vedkommende har bakgrunn i ernæring og folkehelse
- Fagdag for studenter i praksis i stiftelsen, med fokus på Tyrilis behandlingssinnhold
- Veiledning i Tyrilis enheter
- Fagdager og temasamlinger i samarbeid med enkelte enheter
- Implementeringspilot av Kvalitetsregisteret for Rus – KvaRus – på Tyriliseretret Trondheim, samt utarbeidet plan for utrulling i stiftelsen.
- Revisjon av «Tyriliutdanning», inkludert utarbeidelse av ny undervisningsplan. Internt og obligatorisk utdanningstilbud for alle nye medarbeidere om rus, avhengighet, Tyrilis ideologi og virkemidler.
- Pasient- og medarbeiderundersøkelser ble gjennomført ved alle enheter i Tyrili
- «Koronaundersøkelser» - det er gjennomført to separate bruker- og medarbeiderundersøkelser om hvordan pasienter og medarbeidere har opplevd pandemien. Resultatene er brukt til å forbedre oppfølging og tilbud.
- Fullføring av stipendiatprosjektet: «Hvordan tematiseres foreldres rusmiddelproblemer for barn?». Disputas ble gjennomført og godkjent i juni 2020.
- Avslutning og publisering av samarbeid med Oslo Economics (80%) og Tyrili FoU (20%) om oppdraget «Vurdering av det samlede straffereaksjons- og behandlingstilbudet under straffegjennomføring for personer med rusproblemer eller avhengighet, og om innretningen av dette bør endres».



## Publikasjoner

### Artikler

**Hystad, J. & Bergly, T. H.** (2020). Experiences of playing golf as a part of the treatment and rehabilitation process among patients in substance use disorder treatment. *Journal of Substance Use*, 1-6.

**Wangensteen, T., Halså, A. & Bramness, J.** (2020). Creating meaning to substance use problems: a qualitative study with patients in treatment and their children. *Journal of Substance Use*, vol 25(4), 382-386.

### Rapport

**Oslo Economics & Tyrilistiftelsen** (2020). Vurdering av det samlede tilbudet under straffegjennomføringen for personer med rusmiddelproblematikk. OE-rapport 2020-23.