

Årsmelding for Tyrili 2021

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 2021	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	14
Stiftelsessamlig 2021	15
Fagfora.....	15
”Tyriliutdanning”	16
Pårørendekaffe.....	16
VIVAT – førstehjelp ved selvmordsfare	16
Forskning	16
Forskerteamet	Feil! Bokmerke er ikke definert.

Publikasjoner	17
Artikler	17

Om stiftelsen

Tyrili er en ideell organisasjon. Det betyr at eventuelt overskudd føres tilbake til stiftelsen og brukes til videreutvikling av behandlingstilbudet.

Tyrili er en av landets største aktører innenfor tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Tyrilis inntekter kommer fra salg av behandlingsplasser til det offentlige. Gjennom 2021 hadde Tyrili 189 pasienter i døgnbehandling og 228,5 årsverk. Tyrili har behandlingsenheter 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 rapportering, 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.»

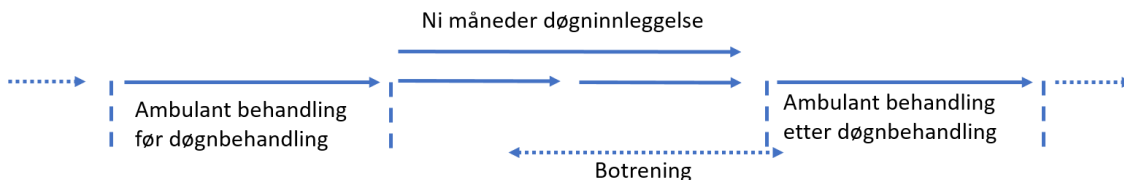
Virksomhetsidé

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 utviklingsarena. 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 har som mål å 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

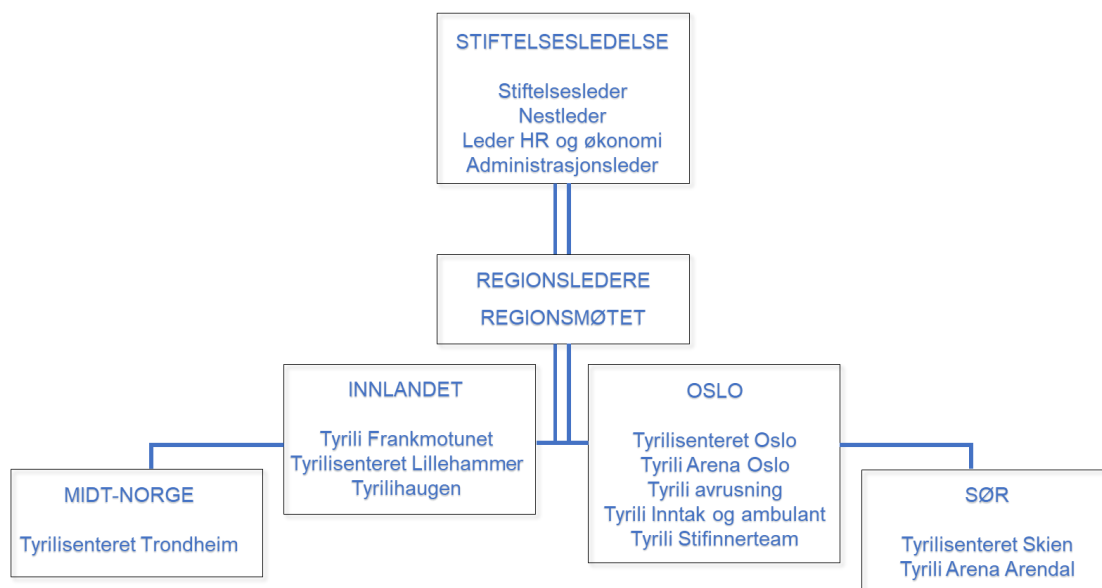
I døgnbehandlingen kartlegger vi pasientenes avhengighet, fysiske og psykiske helse, sosiale fungering og skoleferdigheter. Tverrfaglig team lager en behandlingsplan som beskriver behandlingen i tillegg til den daglige strukturen med arbeidslag/skole, samtalegrupper, individuelle samtaler, fritidsaktiviteter 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. 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 brukerstyrte opphold som innebærer at pasienten kan komme tilbake til enheten han eller hun var på i en kortere periode ved behov også etter utskriving.

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

Figur 3. Enheter og avdelinger i Tyrili

KvaRus

Opplæring og implementering av Nasjonalt kvalitetsregister for behandling av skadelig bruk eller avhengighet av rusmidler (KvaRus) ble gjennomført i Tyrili sine enheter høsten 2021. Registeret skal gi grunnlag for lokal og nasjonal kvalitetsforbedring, og det er pålagt alle institusjoner i tverrfaglig spesialisert behandling av ruslidelser (TSB). Fra 2022 skal gjennomføringen av KvaRus i Tyrili være en del av ordinær drift i døgnenhetene.

Covid-19

2021 var også et år preget av Covid-19-pandemi. Smittevernloven la føringer for prioriteringene, samtidig skulle det drives rusbehandling og beleggkrav opprettholdes. Tyrili videreførte tiltak for å beskytte pasienter og egne medarbeidere, og for å begrense smitte i samfunnet generelt. Kriseteamet jobbet kontinuerlig med å lage og formidle tilpassede rammer etter hvert som situasjonen og restriksjonene i landet endret seg.

Korona har i 2021 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 begrensninger i sosiale aktiviteter. Mange pasienter har hatt hele behandlingsoppholdet sitt i Tyrili under pandemi. Dette har for eksempel betydd større bruk av digitale verktøy, mindre grupper i aktiviteter og samtaler, tidvis begrenset treningsreiseaktivitet og pårørende/nettverks-kontakt.

Kriseledelsen har vært stabil gjennom hele pandemiperioden og har jobbet fleksibelt og kontinuerlig etter behov. Fornøydhetsundersøkelser for pasienter og medarbeidere har blitt gjennomført i regi av FoU. Resultatene herfra har vært grunnlag for tilpasning av tiltak og senere evaluering av perioden.

Utover i året har smitten og den direkte risikoen i enhetene variert, alle enheter har hatt situasjoner med nærkontakter, massekarantener og smitte. Det har i 2021 ikke vært alvorlige smitteutbrudd i enhetene og vi har heldigvis sluppet unna kritisk sykdom hos pasienter eller medarbeidere.

Nøkkeltall

Faste avtaler

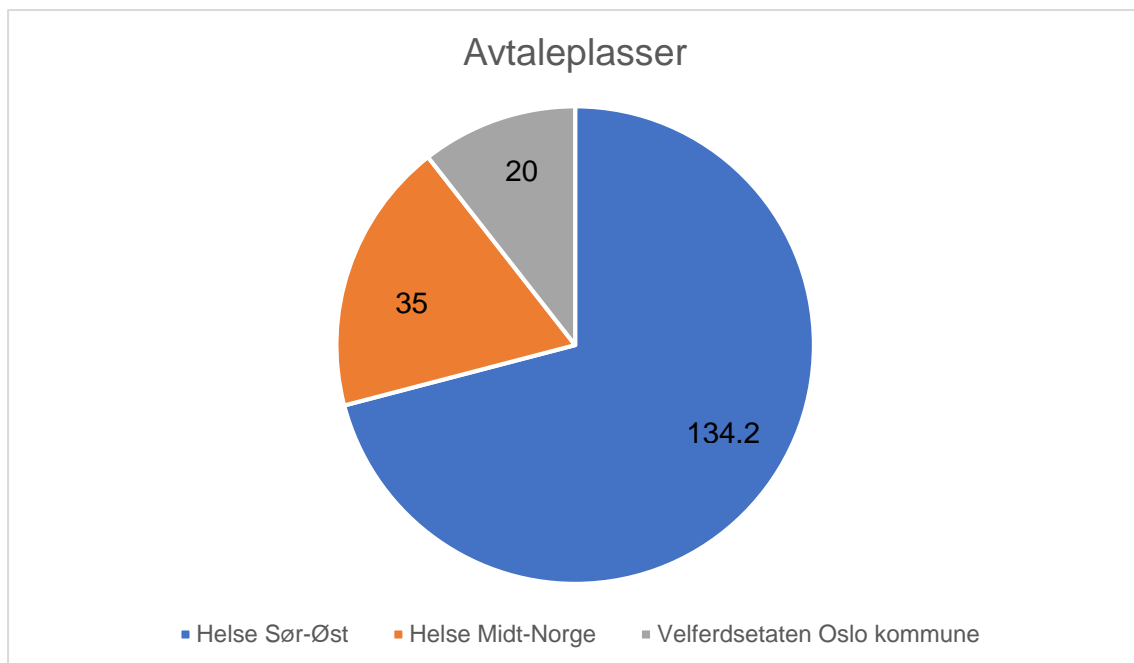
Tyrili har ytelsesavtaler med Helse Sør-Øst og Helse Midt-Norge om kjøp av døgnplasser, samt en avtale med Oslo kommune om rehabiliteringsplasser. Fordelingen av antall plasser kan sees i Figur 4.

I 2021 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 hadde 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
2019	134,2	35	20	189,2
2020	134,2	35	20	189,2
2021	134,2	35	20	189,2



Figur 4 fordelingen av antall avtaleplasser

Innskrevet i 2021

Gjennom året ble det foretatt 309 innskrivninger til ordinær døgnbehandling. Brukerstyrte opphold ble benyttet 78 ganger i løpet av året. Tyrili tilbyr helhetlig integrert behandling (se figur 1) det er derfor riktig å se døgnbehandling og ambulant behandling som et sammenhengende behandlingsforløp. Ambulant behandling ble gitt i 456 serier før døgnbehandling, som er en nedgang fra 587 i 2020, og 134 serier etter døgnbehandling. Fordelingen av innskrivninger og ambulante serier, fordelt på avtalepartnere, kan sees i tabell 2.

Tabell 2 Oversikt over innskrivninger og ambulante serier i 2021

	Innskrevet døgnbehandling	Brukerstyrt opphold	Ambulant serie før døgn	Ambulant serie etter døgn
Helse Sør-Øst	239	63	381	95
Helse Midt-Norge	53	11	72	39
Velferdsetaten Oslo kommune	17	4	-	-
Sum	309	78	456	134

Oppholdsdøgn

Antall oppholdsdøgn i Tyrili var i 2021 totalt 66707. 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
2019	46575	12721	6081	65377
2020	48255	13028	6125	67408
2021	47846	12571	6290	66707

Avsluttede behandlingsopphold og behandlingstid

Det var 374 avsluttede behandlingsopphold i 2021 (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		
	2019	2020	2021	2019	2020	2021
Helseplasser Helse Sør-Øst	241	255	278	224	310	214

Helseplasser Midt-Norge	72	70	68	237	251	226
Velferdsplasser Oslo kommune	20	16	28	310	339	272

Ansatte og kompetanse

I 2021 hadde Tyrili 228,5 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 40,7 årsverk. I tillegg var det 32,9 årsverk sosionomer/sosialt arbeid, 18 psykologer/psykologspesialister, 27,2 vernepleiere, 39,2 sykepleiere, 9 utdannet innen lønn, personal, regnskap og IT, 4,8 årsverk leger/psykiatere og 23 med annen relevant høyere utdanning. Det var 4,7 årsverk som var registrert som ufaglærte. Tyrili tilstreber en jevn kjønnsfordeling. 58% av medarbeiderne er kvinner. I lederstillinger er fordelingen 60/40% (kvinner/menn).

Tabell 5. Fagbakgrunn og årsverk

Fagbakgrunn	Årsverk	
	2020	2021
Leger/psykiatere	4,8	4,8
Psykologer/psykologspesialister	17,0	18,0
Sosionom/sosialt arbeid	31,0	32,9
Barnevernspedagog	41,8	40,7
Sykepleier	36,0	39,2
Vernepleier	27,4	27,2
Lærer/pedagog	7,0	6,0
Annen 3/5-årig relevant høyere utdanning	23,6	23,0
Kokk	8,0	8,0
Annen fagutdanning	14,7	15,0
Lønn, personal, regnskap, IT	9,0	9,0
Ufaglært	4,7	4,7
Totalt	225	228,5

Hva kjennetegner pasienten i Tyrili?

Antall pasienter, kjønn og alder

Det var til sammen 489 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 18 % kvinner og 82 % menn, noe som vil si en reduksjon av andel kvinner i behandling fra 19,6 % i 2019. Gjennomsnittsalderen var 35 år for menn og 34 år for kvinner på helseplass. Pasientene på kommunale omsorgs- og velferds plasser har en gjennomsnittlig alder på 42 år.

Kartlegging med EuropASI

Kartlegginger med EuropASI fra 2021 (n = 185) 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:

18,9 % av pasientene har noen gang vært smittet av hepatitt b eller c
44,9 % av pasientene har kroniske sykdommer eller skader som påvirker sin livsførsel
53 % av pasientene har dårlig eller svært dårlig tannhelse

Psykisk helse:

36,2 % av pasientene har tidligere vært innlagt til behandling for psykiske problemer.
51,9 % av pasientene har tidligere mottatt poliklinisk behandling for psykiske problemer
35,7 % av pasientene har tidligere forsøkt å ta sitt eget liv, av disse var det 58,6 % som har forsøkt å ta sitt eget liv to ganger eller mer

Kriminalitet:

26,5 % av pasientene har vært tiltalt for salg av stoff
40,5 % av pasientene har vært tiltalt for vinningsforbrytelser
41,1 % av pasientene har vært tiltalt for voldsforbrytelser
34,6 % av pasientene har vært tiltalt for andre forbrytelser

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

60,6 % av pasientene brukte mer enn ett rusmiddel
44,9 % av pasientene brukte cannabis
43,8 % av pasientene brukte amfetamin
41,6 % av pasientene brukte dempende medisin

Av disse pasientene er det 56,8 % som noen gang har benyttet rusmidler ved hjelp av sprøyte en eller flere ganger. Alder for førstegangs bruk varierer fra 13 år opp til 38 år, med flest som debuterte med sprøyte når de var 18/23 år (gjennomsnitt 22 år og standard avvik 5,7 år).

Økonomi

Stiftelsens virksomhet finansieres ved salg av behandlingsplasser til regionale helseforetak og Oslo kommune. Tyrili hadde i 2021 avtaler med:

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

Stiftelsen har i gjennomsnitt over året hatt 183 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.

Stiftelsens årsresultat viser et overskudd på MNOK 8,2 som overføres egenkapital.

Det er foretatt investeringer for MNOK 4,2.

Videre er det foretatt vedlikehold av bygningsmassen for til sammen MNOK 5,4. Vedlikeholdet er kostnadsført direkte, da det ikke innebærer økt salgsverdi eller bruksverdi.

Covid-19 har i 2021 påført stiftelsen kostnader på til sammen MNOK 2,3 til bl.a. økt bemanning, smittevernutstyr og tilpasning av hjemmekontor og digitale møteplattformer. Samtidig har Covid-19 ført til reduserte kostnader på andre områder, og har således liten betydning for stilling og resultat per 31.12.21.

Økonomiske og finansielle stilling (inkl. andre opplysninger om Tyrilis økonomi)

Stiftelsens økonomiske og finansielle stilling er, per 31.12.21, god. Denne utviklingen forventes å fortsette i kommende driftsår.

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 ble lagt ut i 2021. Tyrili ble ikke tildelt ny avtale med Velferdsetaten, Oslo kommune og mister følgelig 20 plasser i Innlandet. Dette vil få konsekvenser for organisering av enhetene i regionen.

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 MNOK 333 i avtaleperioden.

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 enhetene Tyriliseret Skien, Tyriliseret Oslo, Tyrili Arena Oslo, Tyriliseret Lillehammer og Tyrilihaugen. I tillegg mottar teamet henvisninger og følger opp aktuelle pasienter på enhetene Frankmotunet og Tyrili Arena Arendal.

I 2021 har Tyrili IPS startet opp 74 nye pasienter, og i tillegg samarbeidet med 47 pasienter som var overført fra 2020. Av disse var 15 pasienter i jobb eller utdanning, og fortsatte å motta jobbstøtte for å mestre og stå i jobb eller studier. I løpet av 2021 har 38 pasienter startet i ordinært, lønnet arbeid eller med studier. I løpet av året har 55 pasienter avsluttet oppfølging med Tyrili IPS, hvorav 21 i jobb/utdanning og 8 til rus.

Tyrili IPS har mottatt sine siste prosjektmidler fra Helsedirektoratet for prosjekt Sør dette året, og fra 2022 er alle fem jobbspesialistene i Tyrili ansatt i faste stillinger.

Årets kvalitetsevaluering ble gjennomført digitalt i desember. IPS Kvalitetsskala tar for seg områdene bemanning, organisering og IPS-tjenesten (hvordan denne utføres), og tjenesten skåret 98, som indikerer godkjent kvalitet. Punkter som blir løftet frem fra evaluatorene er:

- Et engasjert og motivert jobbspesialistteam med gode metodeveiledere.
- En helhetlig positiv holdning ovenfor tjenesten hos alle involverte parter, det vises kunnskap om prinsippene i IPS og et ønske om å få dette til på en best mulig måte.
- Siden hele tjenesten er organisert under samme “paraply” oppleves det at man er godt integrert i behandlingsteam.
- Fornøyde deltakere som føler at de har blitt sett og hørt, og hjulpet ut i jobb på bakgrunn av egne ressurser og preferanser. Dette er noe av det sterkeste og viktigste beviset på en godt fungerende IPS tjeneste.

Faglig aktivitet og utviklingsarbeid

Den faglige aktiviteten og utviklingsarbeidet som ble gjort i stiftelsen i løpet av 2021 kan sees i Tabell 6. Heldigvis var det mulig å komme i gang med tilnærmet normalaktivitet av fagutvikling og kursing. Noen ganger tilpasset i antall deltakere. I denne tabellen er ikke individuelle utdanningsløp, enkeltstående fagdager, eksterne kurs for enkeltmedarbeidere, individuell veiledning eller kollegaveiledning tatt med.

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)
VIVAT kurs	Kurs i førstehjelp ved selvmordsfare	Alle medarbeidere med pasientkontakt
Tyriliutdanning	Innføring, opplæring og veiledning	Alle nye medarbeidere og utvalgte pasienter
Gruppeveiledning	Prosessveiledning med fokus på medarbeiderrollen, samarbeid og relasjonsarbeid	Alle medarbeidergrupper

Stiftelsessamling 2021

Stiftelsessamling er det årlige felles arrangementet som avholdes for alle medarbeidere i Stiftelsen. I 2021 ble det arrangert en digital stiftelsessamling for alle medarbeiderne i Tyrili, det var også mulig for pasienter å følge stiftelsessamlingen digitalt.

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.

”Tyriliutdanning”

Tyriliutdanning er et internt opplæring og innføringskurs som løper over ett år med tre undervisningssamlinger og individuelt arbeid med fag og egenutvikling mellom samlingene. Utdanninga er for alle nye medarbeidere og gir grunnleggende innføring i rusavneghighet og behandling, relasjonsarbeid, Tyrilis verdier, modell og historie. 1/3 av gruppa er holdt av til utvalgte pasienter som deltar både for egen læring og for å bidra med egne erfaringer og synspunkt. Høsten 2021 startet ny revidert Tyriliutdanning med 30 deltakere og mål om uteksaminering våren 2022.

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 2021, men kun som pårørende webinar, ett i juni og ett i september.

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 2021 ble det gjennomført kurs for medarbeidere ved Arena Arendal, Tyriliseret i Skien, Tyrili Frankmotunet og Tyriliseret i Trondheim.

Forskning

Tyrili Forskning og Utvikling (FoU) har fire faste forskningsstillinger. FoU's hovedmålsetting er å dokumentere og evaluere behandlingstilbudet og å utvikle og implementere ny kunnskap. I tillegg til oppstart og videreutvikling av forskningsprosjekter har FoU bl.a. hatt følgende aktiviteter:

- Veiledning i Tyrilis enheter
- Fagdager og temasamlinger i samarbeid med enkelte enheter
- Pasient- og medarbeiderundersøkelser ble gjennomført ved alle enheter i Tyrili
- Opplæring og implementering av KvaRus i alle Tyrili sine enheter.
- Gjennomført første del av revidert Tyriliutdanning høsten 2021.

- Undervisning og forskningsarbeid med Høgskolen i Innlandet.
- Seminar for pasienter som er foreldre.

Publikasjoner

Artikler

Hystad, J., & Wangensteen, T. (2021). Former inpatients' narratives of substance use four years after substance use disorder treatment: A qualitative follow-up study. *Nordic Studies on Alcohol and Drugs*, 14550725211050765.
<https://doi.org/10.1177/14550725211050765>.

Fjærli, H. H., Sømhovd, M. J., & Bergly, T. H. (2021). Difference between psychostimulant users and opioid users in recovery of cognitive impairment, measured with the Montreal Cognitive Assessment (MoCA®). *Journal of Substance Use*, 1-5.

Wangensteen, T., Hystad, J. (2021). A Comprehensive Approach to Understanding Substance Use Disorder and Recovery: Former Patients' Experiences and Reflections on the Recovery Process Four Years After Discharge from SUD Treatment. *Journal of Psychosocial Rehabilitation and Mental Health*.

Wangensteen, T., & Jansen, S. D. (2021). Jeg vil jo så gjerne bli en god, trygg og rusfri pappa: Erfaringer fra foreldreseminar med pasienter i rusbehandling. Fokus på familien, 49(2), 121-139.

Bergly, T. H., & Sømhovd, M. J. (2021). Improvements of substance use disorder treatment and the impact of traumatic experiences. *Journal of Substance Use*, 1-5.

Hystad, J. & Bergly, T. H. (2021). Experiences of playing golf as a part of the treatment and rehabilitation process among patients in substance use disorder treatment. *Journal of Substance Use*, 26(2), 184-189.