

ÅRSMELDING FOR TYRILISTIFTELSEN

2013

Innhold

1. Innledning.....	3
2. Nøkkeltall elever og behandlingsplasser	4
Elevene	4
Faste avtaler	4
Innleggelse	5
Oppholdsdøgn	5
Avsluttede behandlingsopphold og behandlingstid	6
3. Ansatte og kompetanse.....	7
4. Brukerundersøkelser og kvalitetsforbedring.....	7
5. Sluttevaluering	10
Bakgrunnsspørsmål	10
Hvordan var situasjonen til elevene like før utskrivning?	11
Avslutningsmåte	12
6. Faglig aktivitet	14
7. Nytt fra enhetene	15
8. FoU	18
9. Tyrilis skriftserie	18

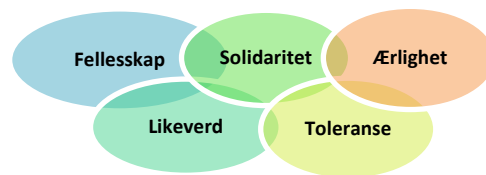
1. Innledning

Denne årsmeldingen presenterer nøkkelinformasjon for Tyrilistiftelsen for 2013. Målgrupper for årsmeldingen er Tyrilis styre, medarbeidere, samarbeidspartnere og andre interesserte.

Tyrilistiftelsen har siden oppstarten i Mesnali i 1980 vokst seg til en stor organisasjon med ni ulike enheter geografisk spredt fra Folldal i nord til Skien i sør. Det er en privat stiftelse underlagt Lov om stiftelser, der ingen har private eierinteresser og alle har vanlige ansettelsesforhold. Tyrilistiftelsen omsatte i 2013 for 159 millioner kroner. Organisasjonskartet gir en oversikt over organisasjonen per 31.12.2013.



Hovedmålsettingen for Tyrilis arbeid er at de som kommer i behandling skal oppnå økt mestring på ulike livsområder, uten at rus og kriminalitet får styre hverdagen deres. De som er i behandling omtales som «elever», og arbeidet bygger på fem kjerneverdier:



Menneskesynet som behandlingen bygger på kan oppsummeres i fem punkter:

- Alle mennesker bærer i seg mulighet til endring
- Mennesket er unikt
- Mennesket er sosialt
- Familien er grunnleggende efor vår identitet
- Mennesket påvirkes av materielle, økonomiske og kulturelle forhold i samfunnet.

2. Nøkkeltall elever og behandlingsplasser

Elevene

I 2013 hadde Tyrili 358 ulike personer i behandling, 22,3 prosent var kvinner og 77,7 prosent menn.

Faste avtaler

Ved utgang av 2013 hadde Tyrilistiftelsen 115,5 døgnplasser etter avtale med Helse Sør-Øst og Helse Midt-Norge. Flertallet av disse plassene var forbeholdt voksne på langtidsplass, dvs. opphold inntil 1 år. Avtalen med Helse Sør-Øst inneholder i tillegg 24 korttidsplasser av 6 mnd. varighet og 8 stifinnerplasser, der elevene soner fengselsstraff mens de er i behandling. Stiftelsen hadde i tillegg 20 velferds plasser etter avtale med Oslo Kommune og 12 barnevernsplasser etter avtale med Bufetat

Tabell 1 Oversikt over antall behandlingsplasser og avtalepart

	Helse Sør-Øst	Helse Midt	Oslo kommune	Bufetat	Antall plasser i alt
2011	73	32	20	15	140
2012	83	30	20	15	148
2013	85,5	30	20	12	147,5

Innleggelser

I 2013 var det til sammen 221 innleggelser i Tyrili, en fortsatt økning fra de foregående årene.

Tabell 2 Oversikt over antall innleggelser og type plass

	Spesialisthelsetjenesten	Oslo Kommune	Andre kommuner	Barnevern	Sum innleggelser
2011	162	11	2	11	186
2012	170	15	6	9	200
2013	193	11	0	17	221

Oppholdsdøgn

Antall oppholdsdøgn i Tyrili var i 2013 totalt 53 100. Dette er noe høyere enn de foregående årene, og skyldes en utvidet avtale med Helse Sør-Øst i 2013. Helseforetakene er viktigste avtalepart og genererte til sammen 41 626 oppholdsdøgn i 2013. Oslo kommune har kjøpt et stabilt antall velferdsplasser de siste tre årene, og i 2013 genererte denne avtalen 7142 oppholdsdøgn.

Tabell 3 Oversikt over oppholdsdøgn og avtalepart.

	Helse Sør-Øst	Helse Midt	Helse Nord	Ad hoc	Oslo kommune	Andre kommuner	Bufetat	Sum døgn
2011	26 260	12 038	-	1339	7 490	336	2 448	49 911
2012	26 387	10 837	397	547	7 445	785	3 195	49 593
2013	30 005	11 359	164	98	7 142	312	4 020	53 100

Avsluttede behandlingsopphold og behandlingstid

213 elever avsluttet behandlingen i 2013, mot 195 i 2012 og 170 i 2011. Gjennomsnittlig behandlingstid har gått ned fra 304 dager 2011 til 219 i 2013, dvs. fra 10 til 7 mnd.

Tabell 4 Antall avsluttede opphold og gjennomsnittlig antall døgn i behandling

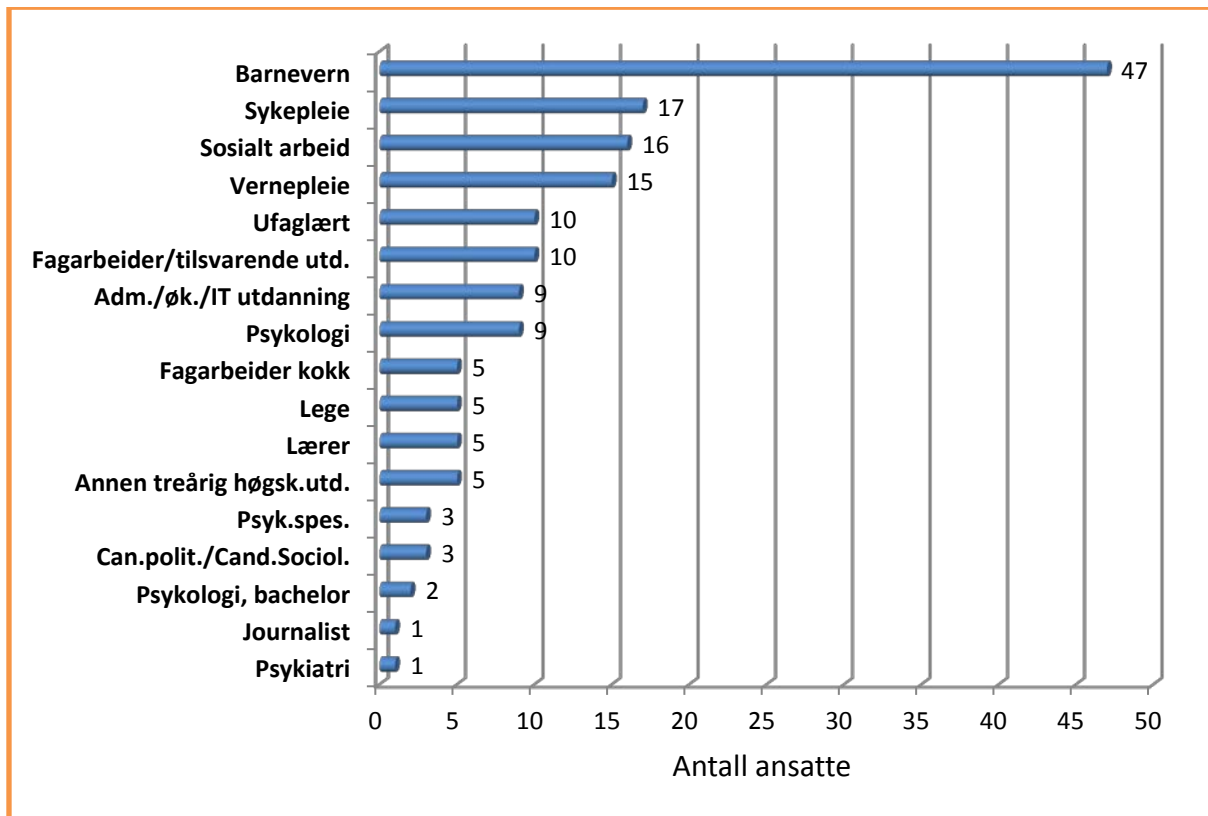
	Antall avslutninger			Gjennomsnittlig ant. døgn i behandling		
	2011	2012	2013	2011	2012	2013
Helseplasser Sør-Øst lang tid	63	88	94	265	234	227
Helseplasser Sør-Øst kort tid	24	10	33	184	189	137
Helse Nord	0	3	1	–	136	164
Helseplasser ad-hoc	4	2	1	150	91	98
Helseplasser HSØ stifinnere	10	26	19	149	231	223
Helseplasser Midt-Norge	40	40	36	333	268	283
Velferdsplasser Oslo kommune	16	9	15	720	576	464
Kommunal ikke-Oslo	2	6	2	102	60	156
Barnevernsplasser	11	11	12	311	184	217
Totalt	170	195	213	304	243	219

Totaltallene for gjennomsnittlig antall døgn i behandling i tabell 4 har begrensninger fordi mange ulike typer av opphold med ulik behandlingstid sammenliknes. Eksempelvis ser vi at bruken av korttidsplasser (inntil 6 mnd.) øker, noe som medfører at gjennomsnittlig behandlingstid vil gå ned. Velferdsplassene til Oslo kommune har veldig høyt gjennomsnittlig antall døgn i behandling fordi de som er på omsorgsplasser har lange opphold. Tilsvarende dras gjennomsnittstallene for oppholdsdøgn ned for flere av de andre typene plasser, fordi noen personer avslutter behandlingen etter svært kort tid.

3. Ansatte og kompetanse

Det var 163 ansatte i 153 årsverk i året som gikk, og selv om barnevernsutdanning skiller seg ut som den vanligste fagbakgrunnen hos Tyriliansatte er det et bredt spekter av kompetanse hos de ansatte..

Figur 1 Oversikt over faglig bakgrunn hos Tyriliansatte, prosent, n=163

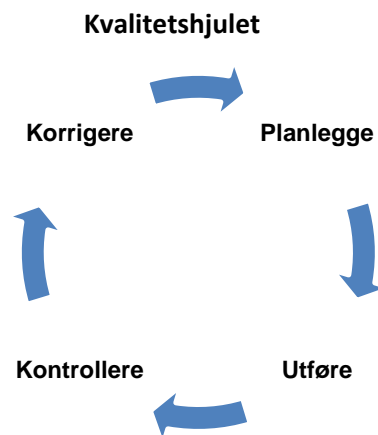


I 2013 var det 9,1 prosent av de ansatte som sa opp jobben sin («turnover»), mot 4,1 i 2012 og 8,4 i 2011. Sykefraværet er stabilt; 7,5 prosent i 2013, mot 7,9 i 2012 og 7,6 i 2011.

4. Brukerundersøkelser og kvalitetsforbedring

Tyrili FOU har utviklet bruker- og medarbeiderundersøkelser som er tilpasset Tyrilis behandlingsmodell og innhold. Formålet med å gjennomføre denne type brukerundersøkelser er å måle elevs og ledes opplevelse av kvalitet i behandlingen, slik at resultatene kan danne utgangspunkt for å sette i gang med kvalitetsforbedringsarbeid. Målet med brukerundersøkelser er rett og slett å forbedre praksis. I tillegg til at vi måler elever og ledes syn på kvaliteten i behandlingen blir de ansatte også bedt om å evaluere organisatoriske forhold og arbeidsmiljø ved enheten.

Resultatene blir kommunisert til brukerne ved at representanter for FOU-avdelingen besøker enhetene og presenter resultatene for elever, ledere og enhetsledelse. Det er satt av en dag pr enhet. På disse møtene blir alle resultatene gjennomgått og det blir diskutert hvorvidt resultatene er reelle og representative, samt hvilke områder som er aktuelle for kvalitetsforbedring. Det blir også satt av tid til å gjennomgå organisatoriske forhold som har betydning for behandlingen. Enhetene skal så velge ett eller flere forbedringsområder og de skal anvende kvalitetshjulet som et verktøy for kvalitetsforbedringsprosessen. I tillegg skal prosess og resultater skriftliggjøres¹.



Denne metodikken baserer seg på å finne fram til noen hovedområder (indikatorer) som fokuserer på de viktigste kvalitative sidene ved behandlingen. Under hvert aktuelle hovedområde er det konkrete påstander (delindikatorer) hvor elevene og lederne skal svare på i hvilken grad de er enige eller uenige i påstandene etter en skala fra en til fire:

Helt uenig = 1

Delvis uenig = 2

Delvis enig = 3

Helt enig = 4.

¹ Brukerundersøkelser og kvalitetsforbedring i rusbehandling (Danielsen, T., Johansen, T.H., Tyrili skriftserie nr. 3/2010).

Tabell 5 Resultater brukerundersøkelser 2010 og 2013

Hovedområder	2010	2013
Inntaksperiode:	3,3	3,3
Ledergruppa:	3,2	3,4
Kontaktpersonene:	3,2	3,2
Utviklingsplan:	2,9	3,0
Ansvarsgruppe/IP:	3,1	3,0
Arbeidslag:	3,4	3,3
Tyriliskolen:	3,3	3,1
Fritidsaktiviteter:	3,5	3,4
Grupper:	3,3	3,2
Samlinger:	3,6	3,6
Fellesskapet:	3,4	3,4
Familie/nettverk:	3,4	2,9
Blandingsmodell:	3,3	3,1
Lege/Psykolog:	2,8	3,3
Tett på:	-	3,0
Veien videre/res.:	3,4	3,2

I praksis bør man diskutere å sette i gang forbedringstiltak hvis gjennomsnittscoren på indikator eller delindikator ligger lavt på trettallet. Hvis scoren er under 3,0 trenger området øket oppmerksomhet og det må settes i gang forbedringstiltak.

Som vi ser av tabellen har Tyrili **høy gjennomsnittsscore** på viktige områder som: Samlinger, fellesskapet, fritidsaktiviteter og ledergruppa. Fire områder skiller seg ut som **forbedringsområder**: Familie/nettverk, Tett på, ansvarsgruppe/IP og Utviklingsplan. Når det gjelder utvikling fra 2010 til 2013 har det vært særlig **stor framgang** på områdene på områdene lege/ psykolog og ledergruppa mens det har vært en særlig **negativ utvikling** på områdene familie/nettverk, Tyriliskolen og blandingsmodell. For mer utfyllende informasjon om resultatene innenfor de ulike hovedområdene, se vedlegg.

5. Sluttevaluering

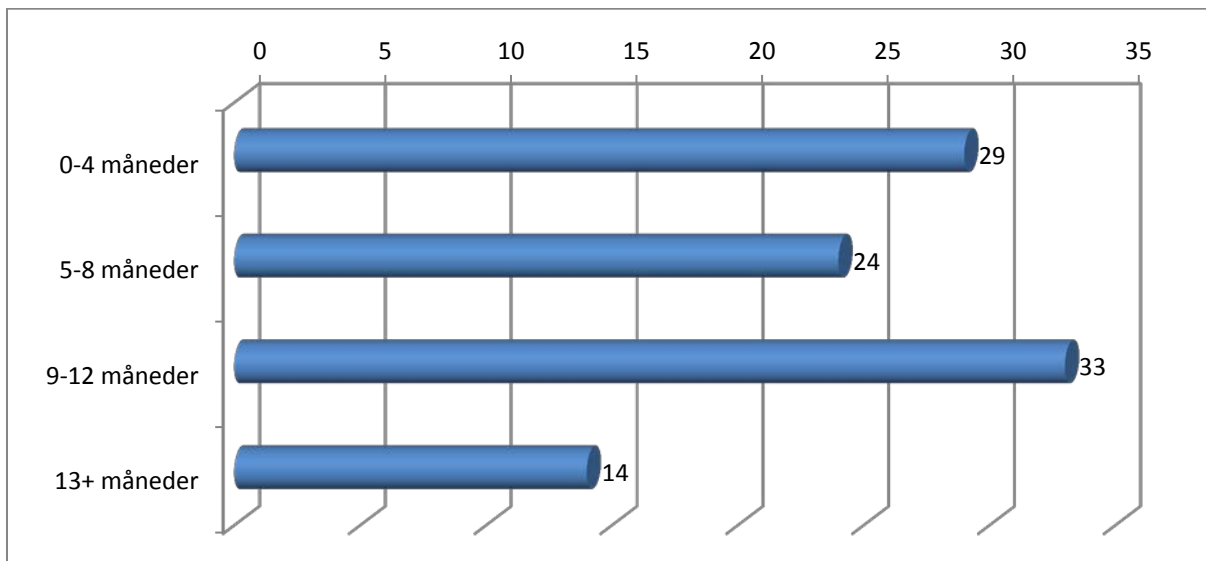
I løpet av 2013 ble det gjennomført sluttevaluering av 176 av i alt 213 elever, noe som gir en svarprosent på 83. Undersøkelsen er nettbasert og her presenteres tre hovedområder:

- 1) Bakgrunnsspørsmål
- 2) Hvordan er situasjonen til eleven like før utskrivning
- 3) Avslutningsmåte

Bakgrunnsspørsmål

Av de 176 elevene som besvarte sluttevalueringa var 82 prosent av elevene menn og 18 prosent kvinner. 48 prosent var 30 år eller yngre mens 52 prosent var 31 år eller eldre. På utskrivningstidspunktet hadde 47 prosent vært i behandling i ni måneder eller mer mens 29 prosent hadde avsluttet før det var gått fem måneder.

Figur 2 Behandlingstid i Tyrili, prosent



Mer enn åtte av ti ble som ble utskrevet var under Lov om spesialisthelsetjenester og nesten syv av ti ble utskrevet fra en TSB-langtids plass.

15 prosent av elevene hadde fått et vedtak om forlengelse i løpet av oppholdet

Av disse hadde litt over halvparten fått sin behandlingstid forlenget med inntil tre mnd. Resten hadde fått forlenget sitt opphold med tre måneder eller mer.

85 prosent av elevene hadde hatt ansvarsgruppemøter, og disse hadde i gjennomsnitt tre ansvarsgruppemøter i løpet av behandlingsoppholdet. Mer enn to tredjedeler (68 prosent) hadde Individuell plan på avslutningstidspunktet.

26 prosent av elevene (46 individer) hadde vært på § 12 under hele eller deler av behandlingstiden. Ca. halvparten av disse hadde vært på § 12 to til seks måneder. 24 av elevene kom fra Stifinner'n.

Hvordan var situasjonen til elevene like før utskrivning?

Det er store forskjeller i situasjonen ved utskrivning for de som anses som ferdigbehandlet og de som ikke gjør det. Når det er enighet mellom Tyrili og elev om at vedkommende er ferdig behandlet er flere praktiske ting på plass enn hva som er tilfelle for snittet av alle de 176 elevene som gjennomførte sluttevaluering, og langt færre er i aktiv rus.

Tabell 6 Situasjon ved utskrivning, alle elever versus ferdigbehandlede, prosent

Situasjon ved utskrivning	Alle elever N=176 prosent	Ferdigbehandlet N=81 prosent
Egen bolig	56	83
Planlagt fritiden	48	79
Dagtilbud (arbeid/arbeidstrening/skole/annet)	54	83
Arbeidsavklaringspenger som «inntekt»	74	84
Gjennomført de fleste/alle tiltakene i behandlingsplanen	55	92
Avtale om kommunal oppfølging	54	64
Flytter tilbake til den kommunen de ble henvist fra	57	51
Bistand av «Tett på»	50	80
Avtale om videre oppfølging av «Tett på»	29	49
Henvist til poliklinisk behandling utenfor Tyrili	27	42
Henvist til behandling i annen institusjon enn Tyrili	7	2
I aktiv rus	36	9

Avslutningsmåte

Tabell 7 Avslutningsmåte for elevene i Tyrili

Avslutningsmåte	%	N
Gjensidig avtale		
Begge parter er enige om at eleven er ferdig behandlet: i Tyrili:	46	81
Begge parter er enige om at eleven ikke er ferdig behandlet:	14	25
Ensidig av Tyrili		
Tyrili skriver ut eleven mot elevens ønske fordi han ansees som ferdig behandlet	0	0
Tyrili skriver ut eleven før tiden til tross for at han ikke ansees som ferdig behandlet	9	15
Ensidig av elev – Beskjed gitt		
Eleven skriver seg ut før tiden og fordi han anser seg som ferdig behandlet. Tyrili tilbyr fortsatt plass.	6	11
Eleven skriver seg ut før tiden til tross for at han ikke anser seg ferdig behandlet	11	19
Elev uteblitt – beskjed ikke gitt		
	5	9
Overført til annet tiltak med hjemmel i paragraf om tvang		
	3	5
Overført til annen behandling/oppfølging i Tyrili		
	6	11
Dødsfall		
	0	0
I alt	100	176

Tabell 7 viser at man i 46 prosent av tilfellene er enige om at eleven er ferdig behandlet i Tyrili. Tre prosent overføres til annet tiltak med hjemmel i paragraf om tvang mens seks prosent overføres til annen behandling/oppfølging i Tyrili.

De fargede feltene ansees her som behandlingsavbrudd. Regnet på denne måten er 45 prosent av avslutningene i Tyrili å regne som behandlingsavbrudd.

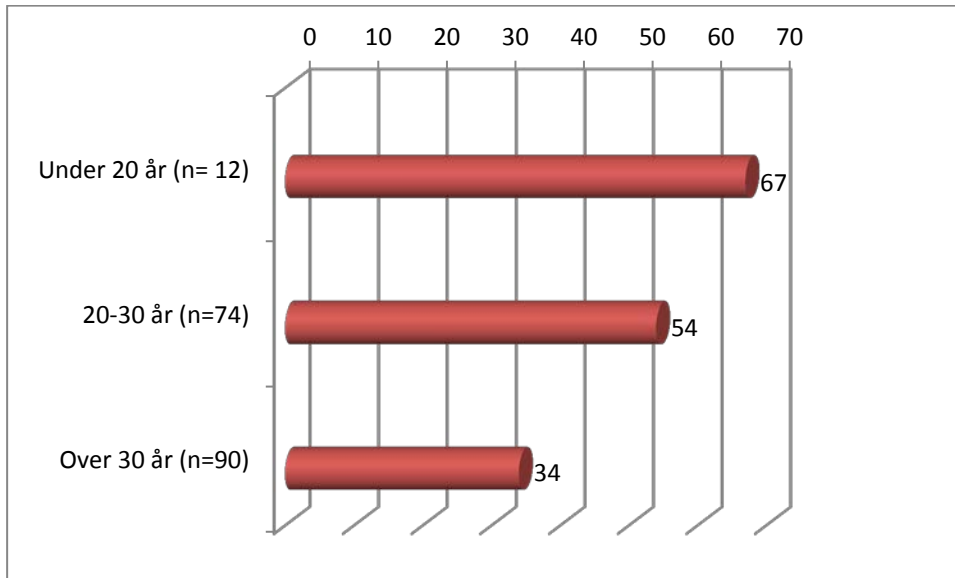
54 prosent av behandlingsavbruddene skjer i løpet de fire første månedene og 83 prosent før det har gått ni måneder. Tabell 8 viser at det er det liten forskjell mellom menn og kvinner når det gjelder andelen behandlingsavbrudd.

Tabell 8 Fullført behandling og behandlingsavbrudd etter kjønn, prosent

	Menn (n=144)	Kvinner (n=32)
Fullført behandling	55	56
Behandlingsavbrudd	45	44

Når det gjelder alder er det en klar tendens til synkende andel behandlingsavbrudd med økende alder. I gruppen over 30 år er det bare 34 prosent som har behandlingsavbrudd.

Figur 3 Behandlingsavbrudd etter alder, prosent, n=176



6. Faglig aktivitet

Tyrili driver kontinuerlig faglig utvikling av sin virksomhet, med mange ulike aktiviteter internt og eksternt. Grunnleggende er veiledning som foregår to ganger i semesteret for alle ansatte, mens psykologene har felles veiledning 6 ganger per år. Andre utviklingsaktiviteter oppstår etter behov, og tabellen gir en oversikt over slike i 2013:

AKTIVITET	INNHold	DELTAKERE	HYPPIGHET
Tyriliutdanninga. I samarbeid med Høgskolen i Lillehammer	En innføring i behandlingssideologi og Tyrilis verdiplattform	Obligatorisk for alle nyansatte	5 bolker a 2 dager over to semestre
Ledelsesutdanning i samarbeid med Høgskolen i Lillehammer		1-4 ansatte fra alle Tyrilienheter deltar, 1/3 av disse er i lederposisjoner	8 bolker a 2 dager over 2 år
Barnevernsforum	Felles fagutvikling	Barnevernansvarlige (Frankmo, Tunet, Kampen, Sør)	2 ganger i året
Skoleforum	Felles fagutvikling	Alle lærerne (Frankmo, Tunet, Kampen, Sør)	1 gang i året over 1-2 dager
Jenteleir	Faglig innhold og undervisning	Kvinnelige elever fra alle enheter, noen kvinnelige ledere	3 dager på forsommeren
Fagdager på alle enheter	Faglige spørsmål knyttet til elevgruppa eller ledergruppa	Alle ansatte	Gjennomsnittlig en dag i semesteret, avhengig av behovet.
Nord- og sørseminar	2013: Forelesninger om mentalisering, digitale fortellinger, Stifinner-evalueringen, Rosa Kompetanse om seksualitet, hva er gode behandlingsrelasjoner i dag? Flere andre temaer om utvikling av innholdet i behandlinga.	Alle ansatte ved enhetene	1 samling a 2 dager annet hvert år
Psykologmøte	Felles fagutvikling	Psykologene fra alle enhetene	2-4 ganger i året
Arbeidslederforum	Felles fagutvikling	Arbeidslederne fra alle enhetene	1 gang i 2013
Helsefaglig forum	Felles fagutvikling	De som har det helsefaglige ansvaret/ medisinsansvar på alle enheter	1 gang i året
Kvalitetsutvalg	Resultatene på sluttevalueringene, mm	Elever og ledere fra alle enhetene og ledelsen i stiftelsen	Hvert år
Stiftelsessamling	Ulike overordnede faglige fellestemaer	Alle medarbeidere	1 samling a 2 dager annet hvert år

7. Nytt fra enhetene

Tyrili sør

Tyrili Sør har utvidet behandlingstilbudet sitt i 2013. Det ble bl.a. opprettet 2 stillinger til ett ambulant team, i tillegg til en økning av elevmalen. Det ambulante teamet har hatt fokus på å jobbe med elever i overgangen fra døgnbehandling til etablering i egen kommune. Teamet har jobbet med elevene både individuelt og i grupper. Det har også vært fokus på en utvidelse av behandlingseenheten. Flytting av enheten har også blitt diskutert og konklusjonen kommer tidlig i 2014. Dette for å kunne romme et høyere elevantall i kommende år.

Tyrilihaugen

Tyrilihaugen er et tilbud til voksne rusmisbrukere som har flere behandlingsopphold bak seg. Her er arbeid og ansvarsutvikling det viktigste redskapet for endring. Ledergruppa består av 16 medarbeidere. Elevgruppa består av ca. 30 elever hvorav 20 av plassene er rehabiliterings- og omsorgsplasser etter avtale med Oslo kommune, Velferdsetaten, og ca. 10 av plassene er etter avtale med Helse Sør - Øst eller andre. Her drives med andre ord både tverrfaglig spesialisert behandling og kommunal oppfølging.

Tyrili Klatresystemer AS er tilknyttet Tyrilihaugen, og aktiviteten har vært konsentrert omkring driften av Tyrili Klatring (klatresenteret) og fjellsportbutikken på Lillehammer. Tyrili Klatring har et samarbeid med Norges Toppidrettsgymnas (NTG), Lillehammer, og har ansvar for den klatrefaglige delen av klatrelinja. I løpet av året har vi arrangert 4 større buldrekonkurranser, i tillegg til Ungdomslekene 2013 som ble et meget vellykket arrangement utad, og en god utviklings- og endringsarena for elevene.

Frankmotunet

2013 var året da Frankmotunet innførte ny behandlingsmodell for elevene fra Helse Sør- Øst. Modellen er også utgangspunkt for jobbingen med elever fra Helse Midt-Norge. Våre elever som har helseplass er her først i seks måneder, før de overføres en bynær enhet i Stiftelsen for å trene på utfordringer som knytter seg til livet i byen. I tillegg har vi syv barnevernsplasser som har en annen type behandlingsmodell. Ut fra vår erfaring, kan det synes som om våre elever har høstet positive erfaringer med et behandlingsforløp som beskrevet ovenfor.

Kampen

Tyrili Kampen har i 2013 jobbet med å legge om fra en elevmal på 29 til en elevmal på 22. I forbindelse med dette har det også vært gjort omlegginger fra tre til to arbeidslag, for å følge opp eleven bedre og få mer helhet i hverdagen vår. Fokus har vært samarbeidet med Arena og mer hensiktsmessige måter å tenke overføringer og elevstrøm på. Dette er fortsatt i utformingsfasen.

Sommeren i 2013 ble gjennomført på en vellykket måte. Vi hadde ikke en felles langtur, men mindre turer spredt utover sommerukene. Dette innebar også flere egne treningsturer for elevene og større mulighet for tilpasning. Høsten 2013 overtok Kampen driften av Tyrili Brettklubb, noe som også har gitt et ekstra fokus på vintermånedene i fellesskapet.

Tyrlitunet

Det viktigste som skjedde på Tyrlitunet i løpet av året var følgende:

- I løpet av året kom prosessen med utvikling av det nye Tyrlisenteret i gang.
- Vi fikk etablert teamarbeidet på en god måte.
- Vi har høstet viktige erfaringer med hensyn til «dag i døgn»- trening
- Kurstilbudet elevene får her er de meget begeistret for
- Snekker`n- vår nye samlingsplass kom i orden
- Tyrlitunet vant begge fotballturneringene, men Vandrepokalen er borte...

Høvringen

I løpet 2013 har vi jobbet mye med å sikre behandlingsinnholdet på Høvringen. Vi har forsøkt å optimalisere organiseringen av uken for best mulig å møte den nye Tyrili-hverdagen. Dette har vi gjort ved å gå tilbake til å ha to team, istedenfor å ha tre team. Dette gjør hvert team mindre sårbart. Team-møtet er et tverrfaglig forum hvor vi har fokus på behandlingsplan og strategi for elevene. Her sikrer vi også at alle planer blir fulgt, at kartlegginger blir tatt i tide og at IP blir skrevet og fulgt opp. Ambulant team deltar også på disse møtene, for at de skal ha en oversikt over elevene som etter hvert skal følges opp av dem. Vi legger fortsatt mye vekt på at elevene skal trene på å bo i egen leilighet. Dette er en tanke som elevene har gitt sin tilslutning til som en viktig del av behandlingen. Denne prosessen starter vi så snart elevene er klar for dette. De fleste av våre elever bruker de siste månedene i behandling i en vekselvirkning mellom egen leilighet og Høvringen.

Vi har i løpet av året fått på plass flytebryggen og har tre båter på vannet. Den ene seilbåten fikk vi gratis. Dette gir oss håp om at vi endelig kan få startet med kystkultur som tema. Vi har allerede både fisket hummer og krabbe. Vi pusset opp kontorfløyen, og fikk dermed plass til flere kontorer.

Kårboligen som vi pusset opp i 2012 fikk vi endelig innredet og tatt i bruk. Her vi allerede hatt et enhetsmøte. Flere av våre elever har hatt besøk av familie som overnatter i denne boligen. Her har de mulighet til å få litt mer privatliv når de har besøk. Vi fikk to nye psykologer samt en kontormedarbeider. Tett på har virkelig fått fotfeste på Høvringen.

Arena

Det viktigste som har skjedd på Tyrili Arena i 2013 er at en har gått over til å bli et heldøgntilbud. Elevmalen har økt fra 5 til 15. Her kan elevene være i dag i døgnet, de bor i egne Tyrili leiligheter eller rom. En har et strukturert behandlingstilbud 2 dager i uken som er obligatorisk for elevene. 3 dager i uken går de på skole eller er på jobb. Tilbudet er for elever som er på slutten av sin behandling hvor de øver på strukturer som de skal ta med seg videre i livet etter endt behandling. Vi tilbyr også ambulante tjenester i 6 måneder etter endt behandlingstid. De skal være med å sikre en god overgang tilbake til kommunen eventuelt bydelen de tilhører.

Stifinner'n Oslo Fengsel

I begynnelsen av april 2013 endret vi struktur og innhold for de innsatte. Dette påvirket også arbeidsdagen til ansatte. Denne prosessen er fremdeles ikke ferdigstilt. Tyrili-teamet består av fem medarbeidere, av disse er 3 nytilsatte Tyrilimedarbeidere som kom fra henholdsvis Arena og Bredtveit fengsel. Vi har endret arbeidsrammen og gått bort fra helgejobbing. Vi arbeider nå dagtid, samt en kveld pr uke. Dette for å skape mer kontinuitet i det daglige arbeidet med innsatte, og et tydeligere fokus på de behandlingsforberedende tiltakene. I 2013 overførte vi 24 stifinnere til ulike enheter i Tyrilistiftelsen, de fleste plassert på § 12.

Stifinner'n Bredtveit

I samarbeid med kriminalomsorgen har vi laget en ny modell for Stifinner'n. Modellen innebærer at vi jobber for å komme i kontakt med alle norske innsatte som kommer til Bredtveit fengsel. Vi avklarer med hver enkelte innsatt om de har rusproblemer og ønsker hjelp til å kartlegge behandlingsbehov og forberedelser for videre behandling innenfor TSB. Konsekvensene av denne måten å jobbe på er blant annet større fokus på vurderinger og kartlegginger av de individuelle hjelpebehov. I samarbeid med kriminalomsorgen får vi muligheten til å legge opp til en progresjon i straffegjennomføringen som vil kunne gi den innsatte mulighet til å bruke tiden i fengsel til å forberede seg til videre behandling. Det å møte den enkelte innsatte tidlig i behandlingsforløpet og ha et samarbeid i løpet av fengselsoppholdet vil føre til at det blir flere veier inn i behandling (eks §12, §16 og ved løslatelse).

8. FoU

Tyrili har en egen forsknings- og utviklingsavdeling med fire forskerstillinger, hvorav en var i permisjon i 2013. De viktigste arbeidsoppgavene har vært å arbeide med kartleggingsverktøy for rusbehandling, evaluering av «Tett på», brukerundersøkelser, sluttevaluering og evaluering av dagbehandling i døgnramme. En medarbeider har slutført PhD studier ved Høgskolen i Lillehammer om kroppen i rusbehandling. Det ble publisert to artikler i internasjonale tidsskrifter, samt holdt foredrag og undervisning internt og eksternt. I løpet av 2013 ble det inngått et samarbeid mellom FoU og andre funksjoner i stiftelsen: veiledning, undervisning, journalutvikling og informasjon. Dette forumet var blant annet ansvarlig for å gjennomføre en fagdag for 16 studenter fra ulike utdanninger som har praksis i Tyrili.

9. Tyrilis skriftserie

Det var to utgivelser i Tyrilis skriftserie i 2013:

- 1) Snartland, V., Johansen T. (2013) Evaluering av tett på – et samarbeidsprosjekt mellom Tyrilistiftelsen og NAV. Tyrili skriftserie nr.1/2013
- 2) Wangensteen, T., Jansen, U. (2013) Dette er Tyrili. Tyrili skriftserie nr.2/2013

Tyrili FoU, 28. februar 2014