



Saksnr.: 2023/15684
Dokumentnr.: 78
Løpenr.: 205651/2025
Klassering: 300/284/0/0

Møtebok

Behandlet av	Møtedato	Utvalgssaksnr.
Helseutvalget	27.08.2025	13/25
Formannskapet	04.09.2025	
Bystyret	11.09.2025	

Rusinstitusjon for kvinner - mulig etablering

Kommunedirektørens innstilling

Kommunedirektøren anbefaler formannskapet å gi følgende innstilling til bystyret:

1. Rusinstitusjon for kvinner i Fredrikstad kommune etableres i Fjeldberg 9 a-c med oppstart desember 2025.
2. Investeringsrammen for institusjonen settes til en styringsramme (P50) på 15,0 millioner kroner inklusive merverdiavgift, og en kostnadsramme (P85) på 18,0 millioner kroner inklusive merverdiavgift.
3. Driftsmidler til oppstart i 2025 finansieres gjennom tilskuddsmidler i budsjett 2025.
4. Fremtidige driftsmidler for 2026 og perioden 2026-2029 søkes innarbeidet i budsjett- og økonomiplanarbeidet høsten 2025.

Sammendrag

Helseutvalget uttaler seg til saken.

Alle innbyggere har krav på et likeverdig helsetilbud. Kvinner med sammensatte utfordringer har ikke et godt nok helsetilbud i Fredrikstad per i dag. Det har vært løftet frem, og vedtatt politisk å etablere en institusjon for denne gruppen en rekke ganger. Denne saken omhandler lokalisering og finansiering av et slikt tilbud.

Fjeldberg 9 a-c er tidligere kommunale boliger som i løpet av september 2025 vil stå tomme. Tomten er regulert til institusjon, og kan dermed raskt tas i bruk for formålet. Lokasjonen er velegnet for etablering av rusinstitusjon for kvinner etter de kriteriene kommunen har lagt til grunn.

Kommunen vil påta seg betydelige drifts- og investeringsutgifter ved å etablere dette tilbudet. Likevel vurderes etableringen som nødvendig for å sikre målgruppen forsvarlig helsehjelp.

Kommunedirektøren anbefaler at rusinstitusjon for kvinner etableres i Fjeldberg 9 a-c.

Vedlegg

1. Tjenestetrappa rus og ROP

Andre saksdokumenter (ikke vedlagt)

Bystyresak behandlet 24.10.2024, PS 200/24 Etablering av botilbud for kvinner med rusproblematikk.

Saksopplysninger

Bystyret 24.10.2024 vedtok i sak 200/24 Etablering av botilbud for kvinner med rusproblematikk:

1. Kommunedirektøren fortsetter arbeidet med å etablere et botilbud for kvinner med rusmiddelproblematikk.
2. Ingen skal flyttes fra Fjeldberg mot sin vilje.

I saken ble det redegjort for kommunens behov for etablering av et botilbud for kvinner med rusmiddelproblematikk for å ivareta deres sikkerhet og tilrettelegge for rehabilitering og bostrening, samt vurdering av egent lokalisering.

I dette saksfremlegget bygges det videre på sak 200/24 med ett oppdatert situasjonsbilde, tjenestebeskrivelse, ytterligere redegjørelse for vurdering av lokasjon og økonomiske konsekvenser.

Siden 2021 har administrasjonen jobbet med ulike modeller for organisering av et skjermet botilbud til kvinner med rusutfordringer. Den aktuelle brukergruppen har ikke et tilstrekkelig utbygd tilbud i dag, hverken i Fredrikstad eller i tilgrensende kommuner. Nærmeste tilbud er Thereses hus i Oslo. Siden 2023 har utviklingsarbeidet for å sikre et tilbud til særlig sårbare kvinner med rusproblematikk, vært rettet mot å etablere en kommunal rusinstitusjon med både et akutttilbud og mulighet for lengre opphold. Opphold på en rusinstitusjon kan være et egnet tilbud for en innbygger som får et funksjonsfall og ikke mestrer å bo i ordinære kommunale utleieboliger eller kommunale utleieboliger tilrettelagt for heldøgns tjenester. Kvinnene i målgruppen vil i mindre grad kunne nyttiggjøre seg andre boformer på grunn av atferd, symptomtrykk, alvorlighet og fare for vold og trusler.

Alle innbyggere skal ha et fullverdig helsetilbud uavhengig av funksjonsnivå og sosial tilhørighet. Rusmiljøet preges av et kjønnsrollemønster som er mer konservativt og ekstremt enn ellers i samfunnet. Maskuline egenskaper som fysisk styrke favoriseres i et miljø preget av brutalitet, vold og kriminalitet. I et forsøk på å oppnå en grad av sikkerhet og fysisk trygghet knytter kvinner seg til menn, eller blir underkastet menn i rusmiljøet. Ofte fordi det er farligere og nærmest umulig å klare seg alene som kvinne i miljøet. Disse svært destruktive relasjonene til menn resulterer i nye traumer og opprettholdelse av uhensiktsmessige mestringsstrategier. Kvinnene trenger et skjermet tilbud der de blir ivaretatt og beskyttet. Målgruppen er i større grad enn andre avhengig av at de sosiale strukturene og institusjonene er på plass rundt dem. For denne gruppen er det ikke mulig å se for seg å komme ut av en tilværelse preget av gjentatte overgrep, uten at de kan være sikre på at de blir beskyttet av samfunnet. Programmer og tilbud med fokus på aksept og fremtidsrettede tiltak må opprettes for å gi kvinnene en grunn til å søke hjelp. Der det mangler rusinstitusjoner for kvinner, er det risiko for at kvinnene blir mer sårbare og opplever mer overgrep og ytterligere traumatisering

Behovet for plass ved en rusinstitusjon varierer i lengde, fra korte opphold på noen dager, til lenger opphold over år. Målet for oppholdet er å etablere en mer stabil livssituasjon og øke ferdighetene for å bo i egen eller egnet tilrettelagt bolig. Det skal stimuleres til økt ruskontroll, rusreduksjon, redusert risikoadferd og bedre fysisk og psykisk helse. Uten et eget skjermet og døgnbemannet tilbud til kvinner er det vanskelig for kommunen å komme i posisjon til å gi lovpålagte nødvendige helse- og omsorgstjenester. Etablering av en rusinstitusjon for kvinner kan gi et mindre trykk av uønsket adferd fra personer med rusproblematikk i kommunen.

Målgruppe

Målgruppen er voksne kvinner i hovedforløp 3 med alvorlige rusrelaterte plager og lidelser. Helseutfordringene er som regel knyttet til spiseforstyrrelser, selvskading og generelt svekket allmenntilstand. Målgruppen er ofte voldsutsatte, i krise og er sårbare for skam og utstøting

fra omgivelsene. Et gatenært og traumatiserende livsløp kommer ofte til uttrykk ved adferd som er sosialt uakseptabelt og belastende for nærmiljøet. Rusmiljøet endres i takt med tiden. Miljøet preges av tidligere debut og en økende andel unge kvinner beveger seg i rusmiljøet med den samme problematikken som beskrevet over uten at de har stått i det like lenge. Målgruppen har et stort potensial for adferdsendring med rett tilbud med rett tilbud til rett tid. Endring av adferd medfører hurtig reduksjon av kommunale helsetjenester og sosiale ytelser.

Antall mulige brukere:

Det er vanskelig å vurdere antall mulige brukere ettersom det i dag ikke er noe tilbud der disse brukerne kan føle seg trygge og komme i kontakt med hjelpeapparatet. Det er i overkant av 250 aktive brukere med rusproblematikk og over 280 med psykiske lidelser som er kartlagt i brukerplan som mottar tjenester i kommunen. Av disse er det 25 prosent som har utilfredsstillende bosituasjon, 66 prosent har en svikt i psykisk helse og 25 prosent har alvorlig psykisk funksjonssvikt. 67 prosent har mangelfull sosial kompetanse og 13 prosent har marginal sosial kompetanse.

Ved gjennomgang sommeren 2025 har kommunens tjenester identifisert 9 personer som står på venteliste for plass på institusjon, pluss at NAV vet om 2 til.

Tentativ tjenestebeskrivelse rusinstitusjon for kvinner

Tilbudet i institusjonen vil være recovery-basert. Recovery-basert rehabilitering innebærer støtte i den enkeltes personlige prosess for økt livsmestring. Fredrikstad kommune har erfaring med at denne metoden gir bedre forutsetninger for å komme i posisjon til å bistå den enkelte i sin rehabiliteringsprosess.

- Døgnbemannet med helse- og sosialfaglig oppfølging.
 - 9 plasser, hvorav 2 akuttplasser
 - Base for ansatte
 - Fellesareal
 - Uteareal
- Bo- og mestringstjenester der den enkelte får beskyttelse, ro og tid til å rekonstruere eget liv.
- Helsetjenester.
- Bo- og behandlingstid planlegges ut fra individuelle behov.
- Matservering hver dag.
- Kvinnerens situasjon utredes og stabiliseres med høy oppmerksomhet på fysisk og psykisk helse.
- Arbeide med individuelle planer for videre tjenester, varig bolig og tverrfaglig helseoppfølging.

De to akutte plassene skal brukes til voldsutsatte kvinner med akutt behov, i tillegg er det tenkt benyttet til tidsbegrenset opphold ved overdose (ca. 3 døgn). Vi vet at endringspotensialet er stort etter akutte hendelser. Brukerne er oftere mottagelige for igangsetting av varige tiltak om de er tilstrekkelig ivarettatt i etterkant av en overdose.

Vurdering av egnet lokalisering

Kommunens eiendomsportefølje er gjennomgått i flere omganger med tanke på etablering av et kommunalt botilbud og etter hvert rusinstitusjon for kvinner (se Bystyrets sak 200/24).

I Bystyrets sak 200/24 gjorde kommunedirektøren en samlet vurdering og anbefalte Fjeldberg 9A, B og C som lokasjon for et botilbud for kvinner med rusmiddelproblematikk.

Fjeldberg oppfyller kriteriene for lokasjon og byggets fysiske organisering. Det ligger sentrumsnært, og bygget ligger på en naturtomt i en blindvei. Omsorgsboligene på Fjeldberg

har vært under utfasing siden våren 2021, som ledd i tjenestens arbeid med beboernes mestring og identifiserte helsebehov. Boligene vil stå tomme i løpet av september.

Krav til arbeidsplass og etablering av personalbase

Det er behov for noen bygningsmessige endringer for å tilfredsstille kravene til drift av rusinstitusjon. I hovedsak er det snakk om å slå sammen to av boenhetene til en personalbase med kontorer og kjønnsdelte og universelt utformede garderober.

Det kan søkes dispensasjon for å starte driften før personalbasen er ferdig bygd.

Bygningsmassen er i brannklassifisering 6 og de trengs derfor ingen søknad om bruksendring.

Det vil også være behov for å gjøre noen mindre arbeider utvendig. Det kan være mindre gjerder, kamera på fasader og en port med adgangskontroll mellom byggene i tillegg til nødvendig teknisk infrastruktur for drift.

Relevante bestemmelser

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)
- Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven)
- Lov om kommunenes ansvar på det boligsosiale feltet (boligsosialloven)
- Nasjonal veileder i lokalt psykisk helse- og rusarbeid for voksne. Oslo: Helsedirektoratet (siste faglige endring 26. februar 2025).
- Nasjonal veileder for prioriteringer i kommunale helse- og omsorgstjenester. Oslo: Helsedirektoratet (siste faglige endring 10. april 2025).
- Kommunedelplan for folkehelse og levekår 2023–2030. Vedtatt av bystyret 09.11.2023.
- Plan for psykisk helse og rusmestring 2020 – 2027. Vedtatt av helse- og velferdsutvalget 11.12.2019.

Konsekvenser for sosial bærekraft

En etablering av rusinstitusjon for kvinner vil være et viktig samfunnstiltak for å ivareta noen av de mest sårbare i samfunnet.

Gjennom ulike tjenester til innbyggerne skal Fredrikstad kommune jobbe for å redusere sosial ulikhet, psykisk uhelse, ensomhet og utenforskap.

Ett av de bærende elementene i Folkehelseloven er kommunenes plikt til å utjevne sosiale helseforskjeller. Målgruppen har per i dag ikke et tilfredsstillende tjenestetilbud i kommunen. Etableringen av institusjonen vil bidra sterkt til å utjevne sosiale helseforskjeller i Fredrikstad kommune.

Å måle sosial bærekraft i nærmiljøet ved etablering av en institusjon er vanskelig og heftet med usikkerhet. I mangel av forskning og direkte opplysninger kan omsetning og prising av boliger i markedet brukes. Undersøkelser av gjennomsnittspriser for boliger omsatt i nærmiljøet til T19 viser at det ikke er mulig å se noen negativ utvikling hverken for omsetning eller prising av boliger etter at det ble etablert en rusinstitusjon der.

Ved et bedre tilpasset helsetilbud vil flere komme ut av en negativ spiral og kunne fungere bedre i en sosial setting. Det kan medvirke til at presset på andre offentlige tjenester blir mindre.

Etableringen i seg selv vil gi et positivt signal om at kommunen vil prioritere å hjelpe de mest utsatte og sikre tilgang på hjelp til de sårbare kvinnene i samfunnet. Hjelpen vil bidra til lavere sosioøkonomisk kostnad da det gir mulighet til varig endring og overgang til selvhjulpenhet og bedre livskvalitet med mindre forbruk av helsetjenester og offentlige ytelser.

Barneombudets firetrinns prosess for vurdering av barnets beste er benyttet i saken. Det bør være en positiv påvirkning for barn til brukere av institusjonen. Barn i nærmiljøet vil ikke påvirkes i betydelig grad av etableringen.

Naboer og andre direkte berørte vil motta en egen informasjon om at saken vil legges frem for helseutvalget og påfølgende bystyrebehandling. Dersom bystyret vedtar etableringen av rusinstitusjon for kvinner på denne lokasjonen, vil det videre innkalles til et informasjonsmøte for å sikre en god prosess med naboer og andre interessenter.

Konsekvenser for økonomisk bærekraft

a) Økonomiske konsekvenser – drifts- og investeringsbudsjett

Investeringsbehov

For å realisere nødvendige tiltak må det fastsettes en styringsramme (P50) på 15,0 millioner kroner inklusive merverdiavgift, og kostnadsramme (P85) på 18,0 millioner kroner inklusive merverdiavgift

Kostnader til bemanning

Minimumsbemanning til institusjonen er beregnet å være 11 årsverk med ansatte i turnus og 1 årsverk avdelingsleder. Ansatte vil gå i en turnus dag/kveld/helg/natt. Dette vil dekke en grunnbemanning etter følgende turnus;

- Dag 3 Helg 2
- Kveld 2 Helg 2
- Natt 2 Helg 2

I en 6 ukers turnus på 11 årsverk med hver 3 helg trengs det cirka 16 ansatte, i tillegg til vikarer og en avdelingsleder. Total lønnskostnad for denne turnusen er beregnet til 12,3 millioner kroner per år.

Kostnader til drift

Driftskostnader ut over lønn er beregnet til 850 000 kroner. Beregningen er gjort med utgangspunkt i driften av Traraveien 19 og er derfor heftet med noe usikkerhet.

Finansiering av driften - Tilskudd til årsverk, vurdering av andre inntektskilder

Institusjonen var opprinnelig tenkt finansiert gjennom en blanding av tilskuddsmidler til lønn fra Helsedirektoratet de fire første årene, og effekter av innsparingstiltak ved tilbakeføring av private kjøp.

Fredrikstad kommune har mottatt 7,9 millioner kroner i tilskudd fra Helsedirektoratet. Tilskuddet skal benyttes til lønn for ansatte, ikke ledelse eller øvrig drift.

Statsforvalter har gitt tilbakemelding om at kommunen ikke får overføre tilskuddsmidlene til 2026. Kommunen kan imidlertid legge inn en ny søknad om tilskudd til lønn, uten garanti for at det blir innvilget. Skulle det bli innvilget, er tilskuddsordningen innrettet slik at kommunen kan dekket lønnskostnader i inntil fire nye år.

Det er ikke avsatt budsjettmidler til bemanning og øvrig drift av institusjonen.

Tjenesteområde livsmestring har og har hatt, omfattende innsparingskrav de siste årene.

Innsparingseffekten av tilbakeføring av private kjøp er allerede gjennomført og kan ikke benyttes til å finansiere etablering av rusinstitusjon for kvinner slik det opprinnelig var tenkt. Virksomhet rus og ROP har ingen midler eller ansatte som kan omdisponeres til drift av rusinstitusjon for kvinner. Det er heller ikke identifisert handlingsrom i tjenesteområde livsmestring for en slik omdisponering.

Dersom kommunen blir innvilget videre tilskudd for de neste fire årene er det fremdeles et inndekningsbehov for å drifte tjenesten slik beskrevet i saken. Det vil være et årlig inndekningsbehov på ca 4,6 millioner kroner med utgangspunkt i tilskudd på 7,9 millioner kroner. I tillegg kommer en inntekt på ca 300 000 kroner i egenandeler for plassene.

Differansen mellom tilskudd og kostnader til drift må dekkes av Fredrikstad kommune. Inndeckningen kan gjøres ved direkte bevilgning av midler over budsjettet, eller det forutsettes at dette løses innenfor kommuneområde helse sine budsjetttrammer. Kommuneområde Helse kan finne inndeckning for tiltaket ved å omprioritere innenfor sine rammer, effektivisere driften, eller legge fram nye innsparingstiltak eller øke effektanslaget på eksisterende vedtatte og ikke-vedtatte tiltak. Hvilken løsning som velges her vil i stor grad avgjøre hvor sikker driften av institusjonen kan være over tid.

Dersom det opprettes rusinstitusjon må det tas stilling til om forskrift om egenbetaling skal benyttes for å beregne oppholdsbetaling eller om det skal gjøres særvurderinger i denne typen institusjon. Det er i estimatene over tatt utgangspunkt i at kvinnene betaler vederlag for oppholdet. Det kan ikke påberegnes inntekter fra akutt plassene.

Salg av plasser når de står tomme er en mulig inntektskilde. Dette er en inntektskilde med stor grad av usikkerhet. Statusgjennomgangen av behov tyder på at vi vil få full dekning og i liten grad ha mulighet til salg av plasser.

Å redusere antall institusjonsplasser vil ikke redusere behovet for bemanning og vil ikke innebære en innsparing. Planlagt turnus er allerede lagt på lavest mulig forsvarlig nivå.

b) Samfunnsmessige konsekvenser

Tidlig og rett behandling gir rask økning i sosial funksjon og kan redusere bruk av offentlige tilbud, noe som kan gi en betydelig samfunnsgevinst.

Etablering av institusjon for kvinner med rusproblematikk vil redusere avhengigheten av private kjøp. Kommunen har per i dag få private kjøp av tjenester, men dette varierer over tid. For målgruppen er det store mørketall med hensyn til udekket behov.

Konsekvenser for miljømessig bærekraft

Gjenbruk av kommunens boareal til institusjonsdrift er i tråd med kommunens målsetting om å begrense klimaavtrykket. Det er en vesentlig reduksjon av utslipp å bruke samme lokaler. Investeringer i bygningsmassen og utearealer ved en etablering av rusinstitusjon må skje iht. dagens miljøkrav.

Det vil sannsynligvis ikke være en vesentlig endring av trafikkbildet i forhold til bruk av boligene på samme adresse.

Ansattes medbestemmelse

Ikke relevant i saken.

Vurdering

Framdriften, forutsatt investeringsbeslutning september 2025 og nødvendige godkjenninger fra offentlige myndigheter:

- Entreprenørkonkurranse og søknadsprosesser høsten 2025
- Ansettelsesprosesser høsten 2025
- Gradvis innflytning fra desember 2025, i takt med de bygningsmessige tilpasningene
- Byggestart vinter/vår 2026
- Ferdigstillelse sommer/høst 2026

Det er av avgjørende betydning for å komme i gang med nødvendig helsehjelp at kvinner med alvorlige langvarige plager/lidelser og med de risikofaktorene beskrevet i denne saken, har et trygt sted å henvende seg og et skjermet botilbud. Kommunedirektøren opprettholder vurderingene gjort i sak 200/24; *det er nødvendig å etablere et eget, skjermet botilbud for kvinner med rusmiddelproblematikk, for å kunne gi nødvendige helse- og omsorgstjenester til denne gruppen.*

Det vurderes at rusinstitusjon er den mest egnende organiseringen av et slikt botilbud. Ved en etablering i Fredrikstad blir vi en foregangskommune og får supplert tjenestetrappen med et nødvendig tilbud for å nå alle kommunens innbyggere med likeverdige helse- og omsorgstjenester. Etablering av et slikt tilbud skal gi trygghet, bedre livskvalitet og støtte til økt grad av mestring til målgruppen.

Kommunen må ta en betydelig økonomisk risiko for å sikre driften og investeringskostnaden ved opprettelse av et slikt tilbud. Inntektsmulighetene er høyst usikre og vanskelig å anslå. Kommunens avhengighet av kjøp av akuttboliger, bruk av uhensiktsmessige botilbud og til dels private kjøp vil sannsynligvis blir redusert.

Prioriteringsveilederen for helse- og omsorgstjenester understreker at alvorlige tilstander skal prioriteres, selv ved stramme budsjetter. Rusavhengighet med høy risiko for helseskade og sosial marginalisering kvalifiserer som alvorlig. En rusinstitusjon for kvinner kan være et målrettet tiltak som gir høy samfunnsmessig effekt per investert krone.

Det er ikke anbefalt på nåværende tidspunkt, å legge ned eksisterende tjenestetilbud i tjenesteområde livsmestring for å bemanne opp rusinstitusjon for kvinner. Dette må det jobbes videre med i budsjett 2026 og fremtidige budsjett. Det forutsettes at det finnes løsninger innen kommunens totale rammer /kommunerådet helses budsjett.

Alternative løsninger

Nullalternativet: Videreføring av dagens situasjon. Å ikke etablere en institusjon medfører at Fredrikstad kommune må iverksette andre tiltak for å gi forsvarlig helsehjelp. Kvinner med rusmiddelproblematikk mangler tilbud i dagens tiltakstrapp som sikrer den sikkerheten og helsehjelpen de har krav på. Ved å ikke ha et institusjonstilbud er det samtidig høyere terskel for å be om slik hjelp, og større sjanse for at vi ikke ser og ivaretar denne målgruppen.

Alternativ 1: Etablere kommunal rusinstitusjon for kvinner i Fjeldberg 9 a-c. Fredrikstad kommune har over tid fått flere brukere og større behov for tiltak på rusfeltet. Det har derfor over flere år vært en satsing på å styrke tjenestene. Med en kommunal rusinstitusjon for kvinner får kommunen et kraftfullt virkemiddel i rusomsorgen.

En kommunal rusinstitusjon for kvinner gir en større fleksibilitet i tjenestetilbudet og vil være forebyggende i forhold til fravikelser og bostedsløshet. Sikrere, mer stabile og trygge bomiljøer for denne brukergruppen vil også kunne gi en bedring i arbeidsforhold for de ansatte.

Alternativ 2: Etablere kommunal rusinstitusjon for kvinner ved annen lokasjon. Det er tidligere gjort grundige vurderinger av tilgjengelig areal og lokasjoner som kommunen eier. Dette alternativet vil utsette etableringen på ubestemt tid.

Konklusjon

Kommunedirektøren anbefaler å etablere en rusinstitusjon for voksne kvinner med alvorlige rusrelaterte plager og lidelser i Fredrikstad på Fjeldberg 9 a-c.

Etableringen gis en investeringsramme med styringsramme (P50) på 15,0 millioner kroner inklusive merverdiavgift, og en kostnadsramme (P85) på 18,0 millioner kroner inklusive merverdiavgift.

Driftsmidler til oppstart i 2025 finansieres gjennom tilskuddsmidler i budsjett 2025, og videre drift av institusjonen søkes innarbeidet i budsjett for 2026 og økonomiplan 2026-29.

Tjenestetrappa rus og ROP

Flytende overganger mellom hovedforløp 1,2 og 3

Tjenester i hovedsak i private hjem / kommunale utleieboliger

Tjenester i kommunale leiligheter med fellesareal og personalbase

Heldøgnplasser

Fr.stad hjelpa

- Torsdags-riggen
- Samtaler- og gruppe
- Arenafleksible
- Miljøterapi
- Aktivitet-og jobbfokus
- Pårørende-senteret
- Kriseteamet
- Følger opp og saksbehandler tvang kap.10

Oppfølgings-avdeling rus og ROP

- Arenafleksible oppsøkende tj.
- Vedtaksbaserte tj.
- Legemiddel-håndtering
- LAR utdeling
- Livsmestring og aktivitetstilbud
- Følger opp og saksbehandler tvang, kap.10
- Henviser til TSB
- Kartlegger/dok.

Feltpleie

- Lavterskel helsetjenester
- Brukerutstyr
- Helseoppfølging
- Sårstell
- Smittevern
- Opplæring
- OD forebygging
- Naloxonprogram
- Hepatittprogram
- Graviditet
- Kvinnehelse
- Overgrepsmottaket

FACT

- Oppsøkende behandling
- Stedlige og mobile tjenester
- Samtidige spesialist-helsetjenester og kommunale
- Intensiv og langsiktig helseoppfølging og behandling
- Hverdagsrehab.
- Legemiddel-håndtering
- Motiverer til aktivitetstilbud og arb.trening,jobb

Begby

18 enheter.
Delvis skjermet bomiljø
Leiligheter.
Personalbase.
Felles uteareal
Bemannet, dagtid - og noe kveld/helg.
Vedtaksstj.-helse/omsorg
Legemiddel-håndtering.
Livsmestring.
Aktiviteter.
Arbeidstrening
Sosial trening.
Ivaretagelse av uteareal og bomiljø.

Romme veien

8 enheter.
Skjermet bomiljø.
Leiligheter.
Personalbase.
Felles uteareal
Bemannet dag kveld og helg.
Vedtaks-tjenester, helse/omsorg.
Tett individuell oppfølging.
Mat servering.
Legemiddel-håndtering.
Aktiviteter.
Arb. trening.
Sosial trening.
Grønn omsorg og utemiljø.

T 19

20 plasser- 3 akutt plasser Rusinst. for menn 24/7 tj.
Behandling, avlastning og akuttplasser.
Rammer for livsførsel.
Legemiddel-håndtering.
Matservering.
Kontroll på rusbruk/OD.
Forebygge funksjonsfall/ helseskader. Bygge ferdigheter.

Rusinst. kvinner ROP
NB! Planlagt men ikke iverksatt

Psykisk helse og ROP. Avd. 1,2, 3
Psykiatriboliger - 24/7 tjenester

Ilaveien Blå Kors

Avtale private kjøp 30 plasser
ROP brukere menn og kvinner 24/7 tjenester

Private kjøp

Avtale private kjøp ROP brukere menn og kvinner 24/7 tjenester

Sykehjem, boliger tilsvarende sykehjem og palliativ omsorg

Behov for plasser til innbyggere med rus og ROP problematikk

Hovedforløp 1 og 2

Hovedforløp 3