

# Årsmelding for Tyrili 2022

## Innhold

Om stiftelsen.....	3
Visjon, verdier og menneskesyn.....	3
Virksomhetsidé.....	3
Behandlingsforløp i Tyrili .....	4
Ambulant behandling før døgnbehandling .....	4
Døgnbehandling .....	4
Ambulant behandling etter døgnbehandling.....	4
Organiseringen .....	5
Covid-19.....	6
Nøkkeltall .....	7
Faste avtaler.....	7
Innskrevet i 2022 .....	8
Oppholdsdøgn.....	8
Avsluttede behandlingsopphold og behandlingstid.....	8
Ansatte og kompetanse.....	9
Hva kjennetegner pasienten i Tyrili?.....	10
Antall pasienter, kjønn og alder.....	10
Kartlegging med EuropASI.....	10
Økonomi .....	11
Tyrili IPS – Individual Placement and Support.....	12
Faglig aktivitet og utviklingsarbeid .....	12
Stiftelsessamlig 2022.....	14
Fagfora.....	14
Tyriliutdanning .....	14
Pårørendekaffe.....	15
Forskning .....	15
Publikasjoner .....	16
Artikler .....	16
Bokkapitler .....	16

## 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 2022 hadde Tyrili 189 pasienter i døgnbehandling og 252,7 årsverk. Tyrili har behandlingenheter 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.»

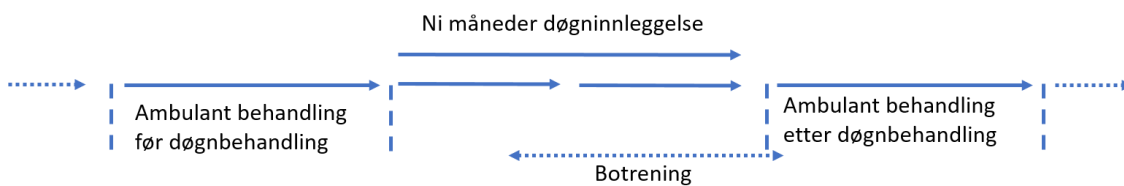
## Virksomhetsidé

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.

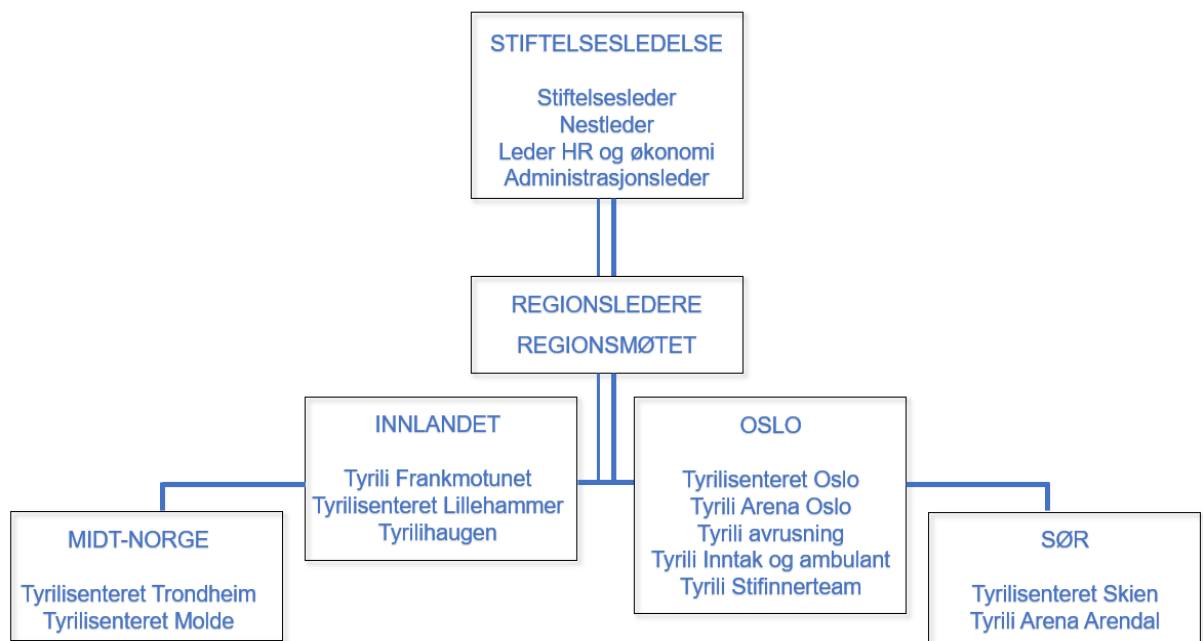
### Ambulant behandling etter døgnbehandling

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 behandlingssenheter, samt enheter for økonomi og administrasjon, og enheten for forskning og utvikling, inntak og rapportering. I 2022 mistet vi avtaleplassene med Oslo kommune som førte til bestemmelse om nedleggelse av Tyrilihaugen. I tillegg åpnet Tyriliseret i Molde, og vi vant anbud i Vest, som vil føre til opprettelse av enhet i Rogaland. Figur 2 viser organiseringen av behandlingssenheterne 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 Tyriliseret Molde</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

## Covid-19

Første halvdel av 2022 ble siste fase av pandemien.

Etter nasjonale føringer avviklet restriksjoner for drift og handlingsrom gikk hverdagen i enhetene sakte tilbake til en ny normal.

Kriseledelsen har vært stabil gjennom hele pandemiperioden og har jobbet fleksibelt og kontinuerlig etter behov.

Kriseteamet ble formelt avviklet på avsluttende krisemøte 20.04.2022.

Fokus fra Kriseledelsens side i 2022 var å kommunisere mulige konsekvenser av langvarig belastning, for å ivareta medarbeidere og pasienter best mulig, samtidig som det var viktig å oppsummere og samle erfaringer for videre læring.

I mai 2022 ble det gjennomført en evaluering av pandemihåndteringen. Evalueringen ble gjort av kriseteamet samt ledelse på alle nivåer. Data fra evalueringen, sammen med hendelseslogg og annen dokumentasjon ble grunnlaget for en rapport utarbeidet av kriseleder. Denne ble internpublisert i juni 2022.

Oppsummert tyder evalueringen på at Tyrili har håndtert pandemien godt.

Sammensetning og fungering av krisestab resulterte i praktisk, trygg og tilgjengelig kriseledelse. Vi kan forbedre oss med tanke på beredskap på enhetene, beskrevet og «sovende» krisestab, tydeligere og mer kommunikasjon ut og spesielt til pårørende.

## 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 første halvår av 2022 hadde Tyrili avtale med Helse Sør-Øst og Helse Midt-Norge om til sammen 169,2 døgnplasser med ambulant behandling før og etter døgninnleggelse. I andre halvår av 2022 ble avtalen i Helse Midt-Norge utvidet med 11 plasser (til sammen 46). Fordelingen av disse plassene kan sees i Tabell 1.

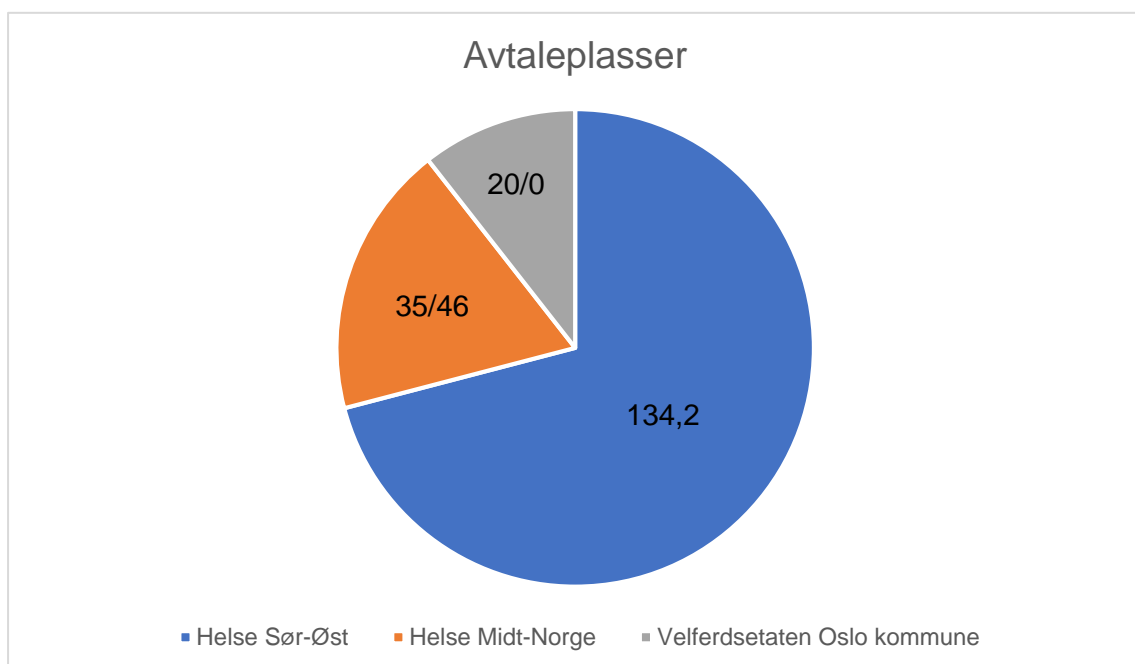
Videre hadde Tyrili avtale med Oslo kommune om 20 rehabiliteringsplasser i første halvår av 2022, denne avtalen ble avsluttet 01.07.2022.

Tabell 1. Oversikt over antall behandlingsplasser og avtalepartnere

	Helse Sør-Øst	Helse Midt-Norge	Velferdsetaten Oslo kommune	Antall plasser totalt
2020	134,2	35	20	189,2
2021	134,2	35	20	189,2
<b>2022</b>	<b>134,2</b>	<b>35/46*</b>	<b>20/0**</b>	<b>189,2/180,2</b>

\*35 første halvår, 46 andre halvår med Tyriliseret Molde

\*\*20 plasser som ble avsluttet 01.07.2022



Figur 4 fordelingen av antall avtaleplasser

## Innskrevet i 2022

Gjennom året ble det foretatt 292 innskrivninger til ordinær døgntilrettelagt behandling. Brukerstyrte opphold ble benyttet 48 ganger i løpet av året. Tyrili tilbyr helhetlig integrert behandling (se figur 1) det er derfor riktig å se døgntilrettelagt behandling og ambulante behandling som et sammenhengende behandlingsforløp. Ambulante behandling ble gitt i 397 serier før døgntilrettelagt behandling, som er en nedgang fra 456 i 2021, og 117 serier etter døgntilrettelagt behandling, som også er en nedgang fra 134 i 2021. Fordelingen av innskrivninger og ambulante serier, fordelt på avtalepartnere, kan sees i tabell 2.

Tabell 2 Oversikt over innskrivninger og ambulante serier i 2022

	Innskrevet døgntilrettelagt behandling	Brukerstyrt opphold	Ambulant serie før døgntilrettelagt behandling	Ambulant serie etter døgntilrettelagt behandling
Helse Sør-Øst	222	29	311	81
Helse Midt-Norge	67	18	86	36
Velferdsetaten Oslo kommune	3	1	-	-
<b>Sum</b>	<b>292</b>	<b>48</b>	<b>397</b>	<b>117</b>

## Oppholdsdøgn

Antall oppholdsdøgn i Tyrili var i 2022 totalt 66935. Helseforetakene er Tyrilis største avtalepartner, se tabell 3 for en oversikt over antall oppholdsdøgn fordelt på foretakene.

Tabell 3. Oversikt over oppholdsdøgn og avtalepartner

	Helse Sør-Øst	Helse Midt-Norge	Velferdsetaten Oslo kommune	Sum døgn
2020	48255	13028	6125	67408
2021	47846	12571	6290	66707
<b>2022</b>	<b>50836</b>	<b>14062</b>	<b>2037</b>	<b>66935</b>

## Avsluttede behandlingsopphold og behandlingstid

Det var 350 avsluttede behandlingsopphold i 2022 (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		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022
<b>Helseplasser Helse Sør-Øst</b>	255	278	264	310	214	218
<b>Helseplasser Midt-Norge</b>	70	68	72	251	226	224
<b>Velferdsplasser Oslo kommune</b>	16	28	14	339	272	368



## Ansatte og kompetanse

I 2022 hadde Tyrili 252,7 årsverk, noe som er en nedgang fra året før. Se tabell 5 for å få en oversikt over ansattes fagbakgrunn. Den vanligste utdanningsbakgrunnen er sykepleier med 47,2 årsverk. I tillegg var det 38 årsverk barnevernspedagoger, 18 psykologer/psykologspesialister, 35,6 vernepleiere, 34,7 sosionom/sosialt arbeid, 9 utdannet innen lønn, personal, regnskap og IT, 4,2 årsverk leger/psykiatere og 26 med annen relevant høyere utdanning. Det var 6 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	
	2021	2022
Leger/psykiatere	4,8	4,2*
Psykologer/psykologspesialister	18,0	18,0*
Sosionom/sosialt arbeid	32,9	34,7
Barnevernspedagog	40,7	38,0
Sykepleier	39,2	47,2
Vernepleier	27,2	35,6
Lærer/pedagog	6,0	7,0
Annen 3/5-årig relevant høyere utdanning	23,0	26,0
Kokk	8,0	9,0
Annen fagutdanning	15,0	18,0
Lønn, personal, regnskap, IT	9,0	9,0
Ufaglært	4,7	6,0
<b>Totalt</b>	<b>228,5</b>	<b>252,7</b>

\*inkl. innleide

## Hva kjennetegner pasienten i Tyrili?

### Antall pasienter, kjønn og alder

Det var til sammen 472 pasienter i behandling på helseplass og velferdsplass (ikke unike pasienter, det kan forekomme at samme pasient som tidligere er skrevet ut kommer tilbake i behandling igjen). Fordelingen av kjønn var 21 % kvinner og 79 % menn, noe som vil si en økning av andel kvinner i behandling fra 19,6 % i 2021. Gjennomsnittsalderen var 35 år for menn og 33 år for kvinner på helseplass. Pasientene på kommunale omsorgs- og velferdsplasser har en gjennomsnittlig alder på 42 år.

### Kartlegging med EuropASI

Kartlegginger med EuropASI fra 2022 (n = 178) viser at pasientene blant annet har problemer med, kriminalitet, psykisk og fysisk helse, og bruk av ulike rusmidler.

#### Fysisk helse:

- 24,2 % av pasientene har noen gang vært smittet av hepatitt b eller c
- 36,5 % av pasientene har kroniske sykdommer eller skader som påvirker sin livsførsel
- 53,9 % av pasientene har dårlig eller svært dårlig tannhelse

#### Psykisk helse:

- 37,0 % av pasientene har tidligere vært innlagt til behandling for psykiske problemer.
- 50,5 % av pasientene har tidligere mottatt poliklinisk behandling for psykiske problemer
- 33,2 % av pasientene har tidligere forsøkt å ta sitt eget liv, av disse var det 59,3 % som har forsøkt å ta sitt eget liv to ganger eller mer

#### Kriminalitet:

- 28,1 % av pasientene har vært tiltalt for salg av stoff
- 46,2 % av pasientene har vært tiltalt for vinningsforbrytelser
- 41,7 % av pasientene har vært tiltalt for voldsforbrytelser
- 39,9 % av pasientene har vært tiltalt for andre forbrytelser

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

- 59,5 % av pasientene brukte mer enn ett rusmiddel
- 38,2 % av pasientene brukte amfetamin
- 49,5 % av pasientene brukte dempende medisin

Av disse pasientene er det 64,6 % som noen gang har benyttet rusmidler ved hjelp av sprøyte en eller flere ganger. Alder for førstegangs bruk varierer fra 13 år opp til 51 år, med flest som debuterte med sprøyte når de var 18/22 år.

## Økonomi

Stiftelsens virksomhet finansieres ved salg av behandlingsplasser til regionale helseforetak og Oslo kommune. Tyrili hadde i 2022 avtaler med:

- Helse Sør-Øst RHF
- Helse Midt-Norge RHF – ny avtale oppstart 01.07.2022.
- Oslo kommune, Velferdsetaten – avtale avsluttet 30.06.2022.

Stiftelsen har i gjennomsnitt over året hatt 340 pasienter til inntak og 351 pasienter ble avsluttet i døgnbehandling. I tillegg kommer aktivitet under poliklinikk/ambulant behandling og Tyrili Stifinnerteam.

Stiftelsens årsresultat viser et negativt resultat på MNOK 8.4 som dekkes etter forslag i regnskapet.

Det er foretatt investeringer for MNOK 5.2.

Videre er det foretatt vedlikehold av bygningsmassen for til sammen MNOK 4.0. Vedlikeholdet er kostnadsført direkte, da det ikke innebærer økt salgsverdi eller bruksverdi.

Stiftelsens økonomiske og finansielle stilling er, per 31.12.22, god. Denne utviklingen forventes å fortsette i kommende driftsår.

Tyrili ønsker å være en organisasjon i utvikling, med behandlingsinnholdet i sentrum. Behandlingsinnholdet må tilpasses behovet, i samarbeid med oppdragsgivere, og være i tråd med samfunnsmessige 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 sa opp sine plasser med virkning fra 30.06.2022. Dette utgjør henholdsvis 35 og 20 plasser. Avtalen med Velferdsetaten ble avsluttet 30.06.2022. Tyrili vant fram i anskaffelsen i Helse Midt-Norge, og ny avtale hadde oppstart 01.07.2022 med 46 døgnplasser, 2 960 polikliniske aktiviteter og 740 ambulante aktiviteter. Det ble i denne sammenheng etablert ny enhet i Molde.

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.

## 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 består av fem jobbspesialister som er integrert i de tverrfaglige behandlingsteamene på enhetene Tyriliseret Skien, Tyriliseret Oslo, Tyrili Arena Oslo, Tyriliseret Lillehammer og Tyrilihaugen. I tillegg mottar jobbspesialistteamet henvisninger fra, og følger opp aktuelle pasienter på enhetene Frankmotunet og Tyrili Arena Arendal.

I 2022 har Tyrili IPS startet opp 67 nye pasienter, og i tillegg samarbeidet med 63 pasienter som var overført fra 2021. I løpet av 2022 har 43 pasienter startet i ordinært, lønnet arbeid eller med studier.

68 pasienter har avsluttet samarbeidet med Tyrili IPS, hvorav 42% ble avsluttet til jobb/utdanning, 20% til lokale IPS-tiltak eller andre NAV-tiltak, 22% avsluttet av «andre årsaker» eksempelvis bytte av behandlingssted (utenfor Tyrili), soning, avsluttet av eget ønske etc, og 16% er avsluttet på grunn av rusbruk som har ført til manglende tilgjengelighet og kontakt.

## Faglig aktivitet og utviklingsarbeid

Den faglige aktiviteten og utviklingsarbeidet som ble gjort i stiftelsen i løpet av 2022 kan sees i Tabell 6. 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 kontorlig forum	Felles fagutvikling	Ansatte som jobber administrativt og med kontorlig
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

Lederutviklingsprogrammet	Lederutvikling, selvutvikling	Enhetsledere, nestledere, teamledere og øvrige som kan dra nytte av programmet
---------------------------	-------------------------------	--

## Stiftelsessamling 2022

Stiftelsessamling er det årlige felles arrangementet som avholdes for alle medarbeidere i Stiftelsen. I 2022 var tittelen på stiftelsessamlingen «Innsyn og utsikt – hva kan vi lære av hverandre?», og ble holdt på Tyrilitunet på Mesnali fra 20.-22.09. Det var tre innledere med ulike tema på årets samling:

- Tyrili sett fra styreleders perspektiv v/Sven Petter Omdal.
- Røtter og føtter – Hvor står og går Tyrili? v/leder i Tyrili, Anders Dalsaune Jansen.
- Nye grener og knoppskyting – God behandling dyrker vi frem sammen! v/nestleder i Tyrili Camilla Fjeld.

Det ble også gjennomført utvalgte smakebiter med konsentrert kunnskap fra enhetene og verksteder for deling av kunnskap og erfaringer.

## 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 rusavhengighet 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. Våren 2022 ble 19 deltakere uteksaminert. Høsten 2022 startet Tyriliutdanning med 45 deltakere og mål om uteksaminering våren 2023.

## 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 2022, Oslo hadde et webinar og startet med månedlig pårørendekaffe i november, Sør gjennomførte to pårørendekaffe i 2022 og starter opp igjen i 2023. Midt gjennomførte ingen pårørendekaffe.

## Forskning

Tyrili Forskning og Utvikling (FoU) har fire faste forskningsstillinger, som pr 2022 besettes av fire forskere med PhD innen følgende felt; psykologi, tverrfaglig sosialfaglig, folkehelse og ernæring, medisinsk historie. I tillegg knyttes ulike prosjekt- og utviklingsstillinger til teamet. 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
- Medarbeiderundersøkelser som gjennomføres ved alle enheter
- Tyriliutdanninga – utvikling, revidering og gjennomføring
- Undervisning og forskningsarbeid i samarbeid med bl a Høyskolen i Innlandet.
- Seminar for pasienter som er foreldre
- Monitorere, rådgi og støtte innovasjon i enhetene
- Pågående kvalitets og utviklingsprosjekter internt
- Publisering og formidling av forskningsresultater

## Publikasjoner

### Artikler

**Bækkerud, S. H., Sømhovd, M. J., & Martinussen, L. M.** (2022). Violence-suicide and suicidal ideation as sequelae of trauma in substance use disorder inpatients. *Scandinavian Journal of psychology*.

**Wangensteen, T., & Hystad, J.** (2022). Trust and collaboration between patients and staff in SUD treatment: A qualitative study of patients' reflections on inpatient SUD treatment four years after discharge. *Nordic Studies on Alcohol and Drugs*.

### Bokkapitler

**Wangensteen, T.** (2022). Barnets perspektiv. Veiledning med foreldre i rusbæhning. I S. M. Myra, A. Faugli, & C. Lauritzen (red.), *Veiledning i profesjonell praksis – til fagfolk som jobber med barn, ungdom og familier* (kap 10, s. 141-157). Fagbokforlaget.

**Wangensteen, T.** (2022). Fyll din egen verktøykasse. Ferdighetstrening og reflekterende team på veien til økt relasjons- og kommunikasjonskompetanse. I S. M. Myra, A. Faugli, & C. Lauritzen (red.), *Veiledning i profesjonell praksis – til fagfolk som jobber med barn, ungdom og familier* (kap 15, s. 229-242). Fagbokforlaget.