

YTELSESAVTALE

mellom

Helse Sør-Øst RHF

og

Capio Anoreksi Senter

Organisasjonsnr: 980 524 493

for perioden

01.01.2021 - 31.12.2021

Sak nr. 18/0022

Fagområde: Psykisk helsevern

I ovennevnte periode gjelder følgende ramme for Capio Anoreksi Senter

Deltelse	Type behandling	Antall plasser	Volum - Antall dager/døgn/ konsultasjoner	Pris	Totalt
Døgnbehandling for barn og unge med spiseforstyrrelser	Antall liggedøgn døgnbehandling	13	4704		

Vedlegg: Beskrivelse av ytelsene

Sted, dato: Hamar, 21/2-2021
for Helse Sør-Øst RHF

signatur



Jan Frich
Visedirektør
Helse Sør-Øst RHF

Navn i blokkbokstaver

Sted, dato: 19/3-2021
for Capio Anoreksi Senter

signatur



MONIKA FAGERLI

Navn i blokkbokstaver

Capio Anoreksi Senter
Jens Wilhelmsensgt. 1, inng. E
1671 Kråkerøy
Tlf. 69 36 19 00

Beskrivelse av behandlingstilbudet

<i>Virksomhetens navn</i> Capio Anoreksi Senter (CAS)
<i>Deltelsens navn</i> Døgnbehandling for barn og unge med anorexia nervosa eller bulimia nervosa.
<i>Antall plasser/konsultasjoner i avtalen</i> 14 døgnplasser
<i>Vurderingskompetanse og henvisninger</i> CAS har ikke vurderingskompetanse. Pasienter må være rettighetsvurdert og henvist fra helseforetak eller privat vurderingsinstans innen psykisk helsevern/psykisk helsevern for barn og unge.
<i>Målgruppe</i> <i>(diagnosegrupper/problemstillinger/alder/ ev. begrensninger)</i> Barn/unge med anorexia nervosa eller bulimia nervosa , primært mellom 13-18 år, men med mulighet for behandling opp til 23 år. Behandling av pasienter under 13 år vurderes enkeltvis. Barn og unge under 15 år bør være innlagt sammen med en av sine foresatte. CAS har ingen nedre eller øvre BMI-grense, men kan ikke ta imot pasienter som har behov for intensiv overvåkning og medisinsk behandling på sykehusnivå. CAS har i tillegg følgende eksklusjonskriterier: <ul style="list-style-type: none">- akutt psykose- overhengende og alvorlig suicidalfare og selvskading- aktivt rusmisbruk
<i>Tilgjengelighet for hørsels-, syns- og eller bevegelseshemmede</i> Lokalene er spesielt tilrettelagt for pasienter med funksjonsnedsettelse. De gangene det henvises pasienter som har behov for og/eller rett på tolketjenester tilrettelegger CAS for bruk av tolk under behandlingen.
<i>Lokalisasjon</i> Helsehuset i Fredrikstad Jens Wilhelmsens gate 1, inngang E 1678 Kråkerøy
<i>Ev. andre behandlingstilbud på samme lokasjon og/eller tilknyttet virksomhet</i> -

Behandlingsmodell/behandlingsmodell/innhold (helt kort inntil fem linjer)

Behandlingsmetoden bygger i hovedsak på kognitiv atferdsterapi og kognitiv psykoterapi men også andre terapeutiske tilnærminger som systemisk familie terapi og elementer fra familiebasert metode benyttes. I tillegg arbeides det kontinuerlig med motiverende og/eller pedagogiske intervensjoner som bidrar til å bedre underernæring og undervekt.

Forventet behandlingstid

CAS har ingen forutbestemt varighet på behandlingsløpet, men heller en veiledende ramme. Gjennomsnittlig behandlingstid er 6 md., hvorav flere uker også skal være hjemmeopphold/permisjoner.

Behandlingsforberedende tiltak

Henvisingen tas opp på inntaksmøtet og det planlegges en vurderingssamtale. Brev om innkalling til vurderingssamtale sendes både til pasient og henviser innen en uke fra mottatt henvisning. Vurderingssamtalen skjer som regel to uker etter mottatt henvisning.

Ev. tilbud om oppfølging i etterkant av behandling i etterkant av døgnbehandling

CAS anser det som nødvendig for best mulig behandlingsprogresjon å avslutte kontakten med pasient etter endelig utskrivning. Dette for ikke å stå i veien for at pas skal nyttiggjøre seg poliklinisk behandling evt. annen oppfølging på hjemstedet. Dersom pas er i behov av videre oppfølging fra CAS etter avsluttet innleggelse kan ny henvisning sendes og det vil bli vurdert om pasienten kan få tilbud om en forlenget utslusningsperiode, dvs. enkeltuker innlagt og enkeltuker hjemme.

Brukermedvirkning (systemnivå individnivå – herunder bruk av feed back-verktøy og tilbud om brukerstyrte plasser)

Brukerrådet har seks medlemmer. To er bruker/pårørenderepresentanter som er medlemmer av ROS, (ikke oppnevnt av ROS) en er tidligere pasient ved CAS og to er ansatte på CAS (hvorav den ene skal være daglig leder).

CAS tilstreber å involvere pasientene (brukerne) aktivt i egen behandling og gir dem innflytelse, med unntak av det som er "non-negotiables" som mat, hvile og aktivitetsnivå. Utover dette har pasienten innflytelse og er medansvarlig for utforming av behandlingsplanen. Ved avsluttet behandling fylles det ut skjema for pasienttilfredshet, hhv. for pasienter og pårørende.

Det benyttes ikke standardiserte feed – back verktøy underveis i behandlingsforløpet, men behandlingen evalueres ukentlig med pasientene gjennom behandlingsplanen. Herunder stilles det også

spørsmål om pasient/terapeut relasjonen. Denne ordningen er også anbefalt av brukerrådet på CAS.

Avtalen med HSØ RHF om fatter ikke brukerstyrte opphold.

Tilbud til pårørende, herunder barn

Familie- og pårørendearbeid er betydelig. Enkelte kan ha ukentlige familiesamtaler/terapi, mens andre deltar på regelmessige samarbeidsmøter/familiesamtaler fire -fem ganger i løpet av et opphold. Alle foreldre oppfordres til å delta på foreldredager som holdes fire ganger i året. Søsken får tilbud om samtale med behandler eventuelt familieansvarlig. Barn under 15 år bør være innlagt med en av sine foresatte.

Foreldre sover enten på barnets rom eller i egen foreldreleilighet og får alle måltider på CAS.

Skole og/eller arbeidstrening

Pasientene ved CAS har undervisningsplikt eller undervisningsrett. CAS tilbyr vedlikeholdsundervisning. Skoletilbudet organiseres fra Glemmen videregående skole avdeling Lillebekk.

Fritidsaktiviteter

Det planlegges en del fellesaktiviteter som f.eks. foredrag på Litteraturhuset i Fredrikstad, quizkvelder, fotballkamper på Fredrikstad fotball stadion, kinobesøk og bowlingkvelder.