

## Innspill fra Stiftelsen Riisby Behandlingssenter

Viser til innspillsmøte som var den 6.01.2026 og muligheten til å levere skriftlige innspill i etterkant.

I møte ble følgende kulepunkter kommentert:

- Utrede og foreslå hensiktsmessig organisering, samhandling og finansiering av private tjenester

Under det første kulepunktet ønsker vi å si noe om samhandling og pasientflyt. Når det gjelder samhandling er spesielt **overgangene** som kan være utfordrende. Før innleggelse er det viktig at avrusing times inn slik at det ikke blir noe avbrudd mellom avrusing og oppstart av behandlingen i institusjon.

Under innleggelse er det ved avbrudd i behandlingen viktig med samhandling mellom aktørene. Vi opplever det utfordrende å få til en god oppfølging av pasienter som avbryter behandlingen og forlater institusjonen. Det er også utfordrende når helse situasjonen til pasienten forverres og det oppstår behov for annen spesialisthelsetjeneste. Gjelder spesielt forverring av den psykiske helsa.

Ved utskriving er det også svært viktig med tett samhandling mellom aktørene. Det er ikke gode nok rutiner slik det er i dag, og det varierer veldig hvor god denne oppfølgingen blir. En viktig forutsetning for å lykkes her er god nok planlegging i forkant av utskrivelsen.

Hva kan gjøres: Det trengs bedre rutiner og kommunikasjon mellom de ulike aktører. For at samhandlingen skal bli god, er det viktig at ansvaret er tydelig plassert.

- Vurdere offentlige anskaffelser/anbudskonkurranser  
Vi mener det er viktig at anskaffelser reserveres ideell sektor. Etter hva vi forstår så er det nylig avlagt en høyesterettsdom i en sak i Oslo kommune, der det konkluderes med at det er mulig å reservere en anskaffelse for privat ideell sektor. Ideell sektor kan sammenlignes med det offentlige siden vi ikke tar ut noen form for profitt, men alt av midler/eventuelle overskudd tilbakeføres til virksomheten for å forbedre denne ytterligere til brukernes beste.
- Vurdere andre former for økonomiske virkemidler enn tilskuddsordninger  
Ved byggeprosess hos oss ble det benyttet en modell som kalles «Samspillmodell» som i korte trekk går ut på at prosjektet ble utviklet i samspill mellom entreprenør og byggherre. Modellen førte til bedre løsninger og fortsatt kontroll på utgiftene. Det

ble sågar hevdet fra entreprenør at kvadratmeterpris og dermed totalkostnadene på bygget ble langt billigere enn tilsvarende bygg oppført etter tradisjonell entrepriser i en kommune i samme tidsperiode.

Kan det tenkes at modellen, eller inspirasjon fra modellen, kunne brukes i anskaffelse av rusbehandlingsplasser? At noe av innholdet i behandlingstilbudet kunne utvikles i dialog mellom oppdragsgiver og leverandør.

Vi anser det som sannsynlig at vi for vår del, med vel 60 års erfaring innen rusbehandling, kan bidra med noe inn i en slik prosess.

I tillegg ønsker vi å tilføye følgende kommentarer:

#### Langsiktige kontrakter

Som flere nevnte på innspillsmøte er det viktig med langsiktige kontrakter.

Det tar tid å bygge opp en velfungerende organisasjon. For å kunne bygge opp og utvikle gode fagmiljø er det viktig med forutsigbarhet. Rekruttering av spesialister kan være utfordrende og særlig hvis rammebetingelsene er usikre.

#### Institusjonstrekk

Mange pasienter velger å skrive seg ut når institusjonstrekket begynner å gjelde etter tre måneders innleggelse. Dette er pasienter som er i behov av behandling, men som ikke ser seg istand til å fortsette fordi de ikke greier sine økonomiske forpliktelser når trekket blir gjeldende. Det er veldig uheldig at de avbryter behandlingen. Etter hva vi forstår er dette samme trekket som beboere på sykehjem må betale, forskjellen er at pasienter innlagt til rusbehandling skal forberede seg til et liv der ute etter behandling, og de trenger å bygge en tilværelse mens de er i behandling.

Dokka 12.01.2026

Tove Kristin Jevne

Institusjonsleder Stiftelsen Riisby Behandlingscenter