

Tilbakemelding fra fastleger angående LAR behandling.

Ønskelig at LAR behandling kommer som tema på "fredagsforum", dvs fastlegene i Skien månedlige møter. LAR ansatte inviteres herved til et slikt møte til høsten. Eventuelt kan også PUT delta.

Tilbudet oppleves rimelig ok for pasientene, men mangler klar målsetning mhp rehabilitering.

LAR oppleves underbemannet og over år er kvaliteten blitt dårligere.

Det er mindre planlagt og mindre generell rehabilitering enn i 2001 pga en eksplosiv økning av klienter som inkluderes. Fastlegene savner større grad av helhetstenkning og klar individuell målsetning i behandlingen.

LAR pasienter krever mye tid og mye samhandling og det går ut over annen praksis for fastlegene.

Det er en belastning å ha for mange slik i egen praksis, men vi kan ikke velge eller avvise.

Det er generelt mer å gjøre per pasient etter innføring av fastlege ordningen med økende overtid og papirarbeid og møter.

LAR pasienter MÅ ha IP og dette må utarbeides i fellesskap.

LAR må ta ansvar for all utdeling av Metadon og denne må bli strengere med kontroll av serumspeil i samarbeid med fastlegen.

Fastlegene må kunne stole på LAR sin utdeling inkludert oppfølging mhp dosering og sikring av inntak. Obs hvor mange deler sin dose med partner og venner?

Bestillerkontoret, apotek og hjemmesykepleien er strengere mhp å ta på seg utdeling.

Det kan lage praktiske vanskeligheter og skape problemer med sikkerheten.

LAR har etter hvert en slappere holdning til B preparater og annet sidemisbruk. "Det er ok med cannabis og sobril" og sidemisbruk får ingen konsekvenser for pasientene.

Det burde brukes mer tid på urinprøver og stramme inn ved misbruks og det er nødvendig med et større grad av og anderledes samarbeid om dette enn slik det har vært til nå.

Det oppleves at sosialmedisinsk senter presser legene på B preparat foreskrivning "fordi pasienten er så dårlig og har abstinenser". Ofte har pasienten vært i kontakt med fastlege om det samme rett før og problematikken er avklart. Dette oppleves som misforstått hjelp.

Det beste er et samarbeid hvor man kan hjelpe hverandre å stå i presset rundt B preparater.

Det burde vært måleverktøy for total rehabilitering ved inkludering i LAR.

Kommer pasienten inn i et negativt miljø og blir de dårligere sosialt stilt ved inkludering i LAR?

Det kan være større flyt og tilgjengelighet av B preparater ved utdelingssentra som er uheldige for pasientene ?

Det er mye intern kommunikasjon blant LAR brukere.

Bør LAR overta benzo foreskrivning?

Fastlegene opplever dette som en vanskelig del av jobben.

Ønskelig at det utarbeides samarbeidsrutiner for dette rundt den enkelte pasient og generelt.

Ønskelig med felles holdning fra alle LAR ansatte. En fastlege kollega har møtt liten forståelse i forhold til forsøk på innstramning i B preparat bruk.

LAR bør i større grad utarbeide planer for B preparat nedtrapping.

Det er ikke sikkert at pasientens kun søker enkelte fastleger pga B preparat forskrivning?

Ofte er det like gjerne sentral beliggenhet av legekantor.

Det er flott hvis LAR lege kan hjelpe til med felleskonsultasjoner og forslag til kontrakt om nedtrapping og foreskrivning av B preparater. Kan sikre nødvendig autoritet pga LAR tilknytning.

Dette kan også nødvendig i forhold til andre ruspasienter som ikke er tilknyttet LAR, fks PUT pasienter da nye øyne på og fokus på egen praksis kan føre til endring av vaner /rutiner hos fastlegen.

LAR møtene har lite klare målsetninger.

Møtene er lite forberedte og det er lite klare tanker om hver enkelt pasient.

Det avholdes nå for sjeldent møter og oppfølgingen er mer tilfeldig.

Møtene blir ad hoc/ved behov og når fastlegen etterlyser det. De holdes sjelden på LAR initiativ.

Det gjøres liten grad av psykiatrisk kartlegging /personlighetsvurdering hos stabile brukere og det er mangelfull psykiatrisk utredning for disse pasientene. God diagnostisering er viktig for å følge opp pasientene på en riktig måte. Ønskelig med psykolog på LAR og at denne viktige stillingen brukes riktig.

Pasientene med kombinert rus og psykiatri slippes for fort av 2 linjen .

Dette er tilbakemeldinger fra fastleger i oppland til Skien DPS, våren 2009

Praksiskonsulent Astrid Emhjellen