

Tyrili

Mulighetenes sted!

TYRiLi

**«Det finnes ikke
håpløse mennesker,
bare situasjoner som
synes håpløse»**



VÅRE VIKTIGSTE VERDIER

- Fellesskap
- Likeverd
- Solidaritet
- Respekt
- Åpenhet

DE TRE ABSOLUTTENE:

- ❖ Ingen skal være rusa eller i bakrus på Tyrili sine enheter!
- ❖ Ingen vold eller psykisk vold!
- ❖ Ingen faenskap i bygda!

«For å vite hvor du skal,
må du vite hvor du står -
for å vite hvor du står,
må du vite hvor du kommer fra»

Før 1980

- **Symptomteori forklarer rusavhengighet**
- **Møtet med Hassela-bevegelsen i Sverige**
- **Tvang**

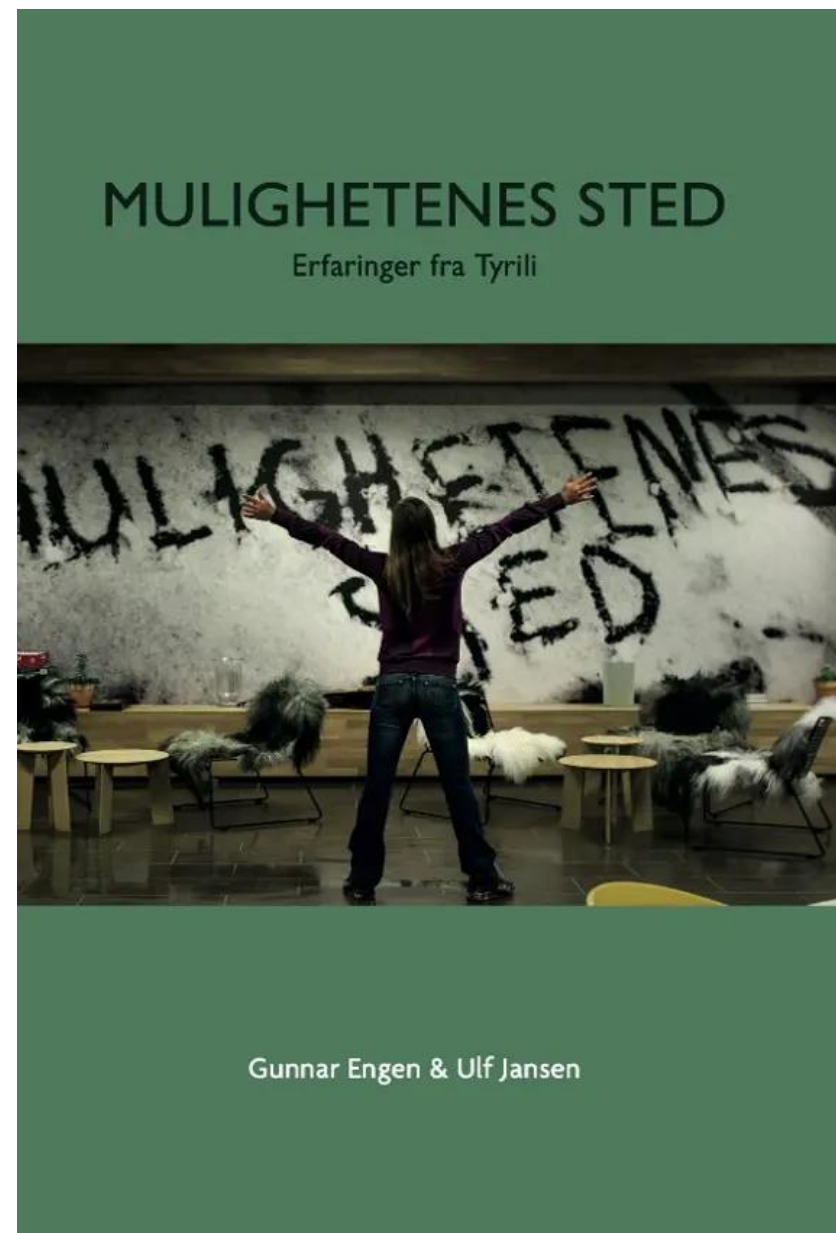


Oppstarten av Tyrili i 1980



Mesnali – en trang fødsel

- En nabo søkte bæretillatelse for gasspistol
- En annen publiserte avisinnlegg om at skråningen fra hovedlåna var for bratt, og at eiendommen derfor var uegnet for formålet - da det kunne være fare for at elevene hoppet utfor skråningen
- Det ble gjennomført vannprøver fra samme skråning for å påvise hepatitt-smitte.
- Tyrili ble forsøkt nektet adgang på svømming/badet i Lillehammer av samme grunn.
- Etableringen splittet familier og bygda. Det tok mange år før teaterlaget i Mesnali kunne samles igjen.



1980 – 85

- **Etablering av Tyrilikollektivet**
- **Sosial fostring**
- **En tett hverdag**
- **3-årig utdanning**
- **Levefellesskap og arbeidsdeling**



1985 – 90

Kampen om tvangen vunnet

Gruppe-inntak

Familiearbeid

Krimprosjektet

Hiv



1990-95

Individuelle perspektivet styrkes

Fortsatt levedelleskap

Rehabilitering

For metadon - forsøksprosjekt

Frankmotunet, Stifinner'n, Tyriliseret i Oslo

Tyrili klatring

Arbeid viktig



TYRiLi

1995 - 2000

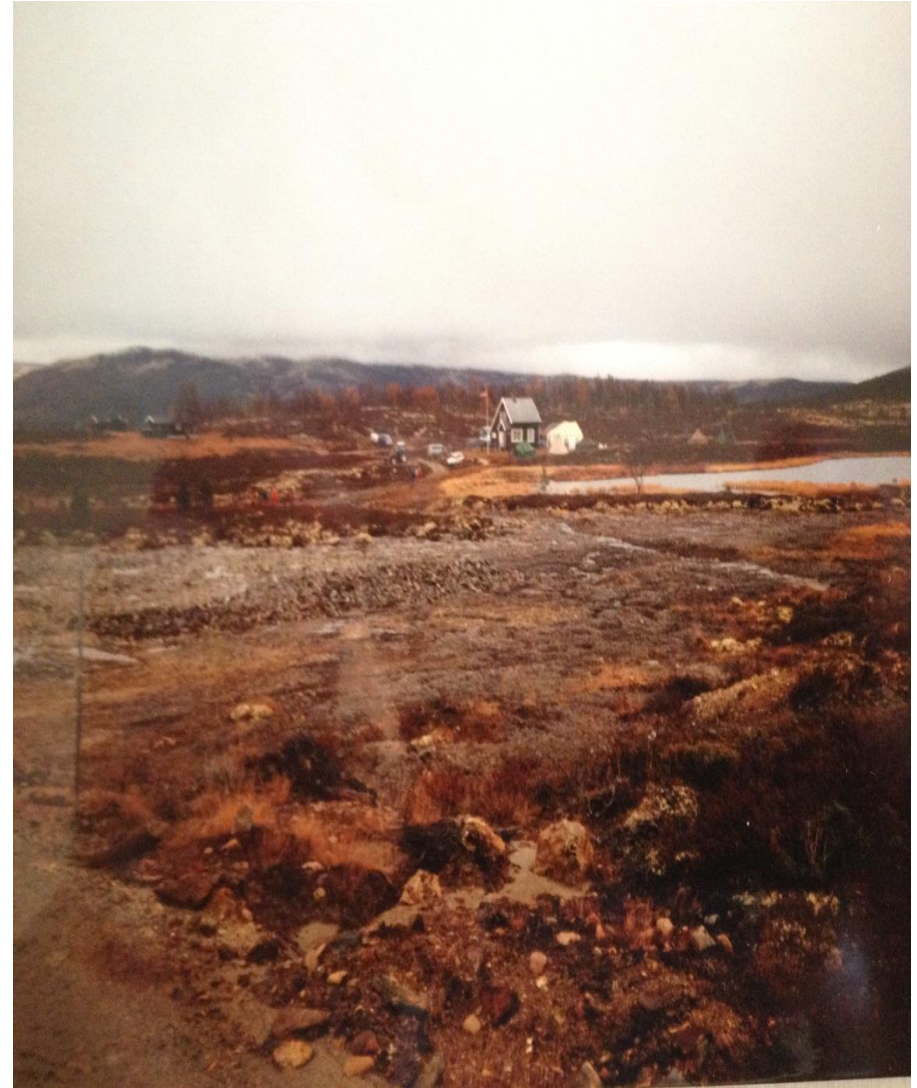
Mer kunnskap om avhengighet

Tyrili utvides, nye enheter

Spiren til FoU

Mange nye medarbeidere

«Voksenvang»



2000 - 2010

Rusreformen (2004), del av spesialisthelsetjenesten

Tilpasning av rusreformen

Behandling – helhetlig, tverrfaglig og integrert

Veksle mellom fellesskap og dagbehandling i egen bolig

Psykisk helse og somatikk

Anbudenes virkelige omfattende inntog

Høvringen og Bredtveit



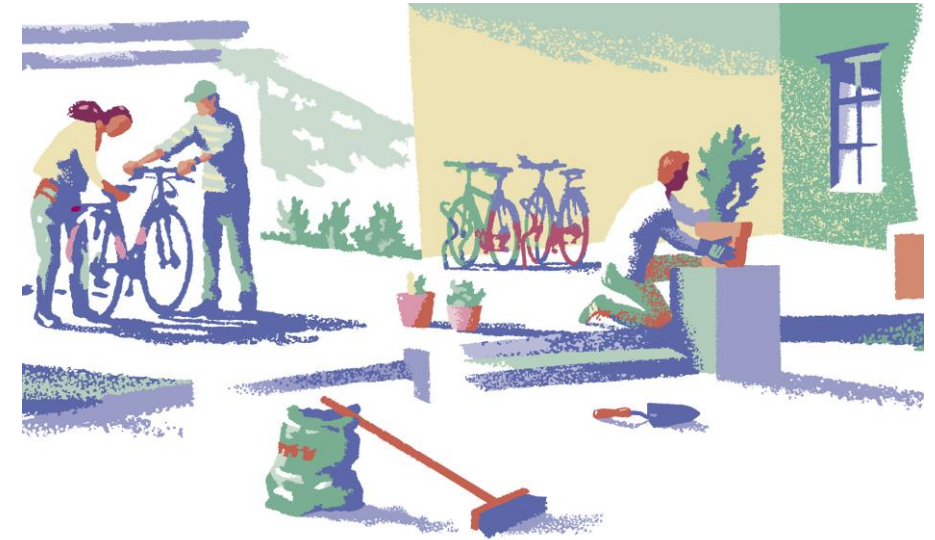
2010-15.

- **Ambulante tjenester og en utvidet modell**
- **«Dag i døgn» og brukestyrt seng**
- **Nevropsykologien og hjernen**
- **Kronisk lidelse**
- **Bio-psyko-sosial forståelse**
- **Ingen nye på barnevern, ingen på tvang...**

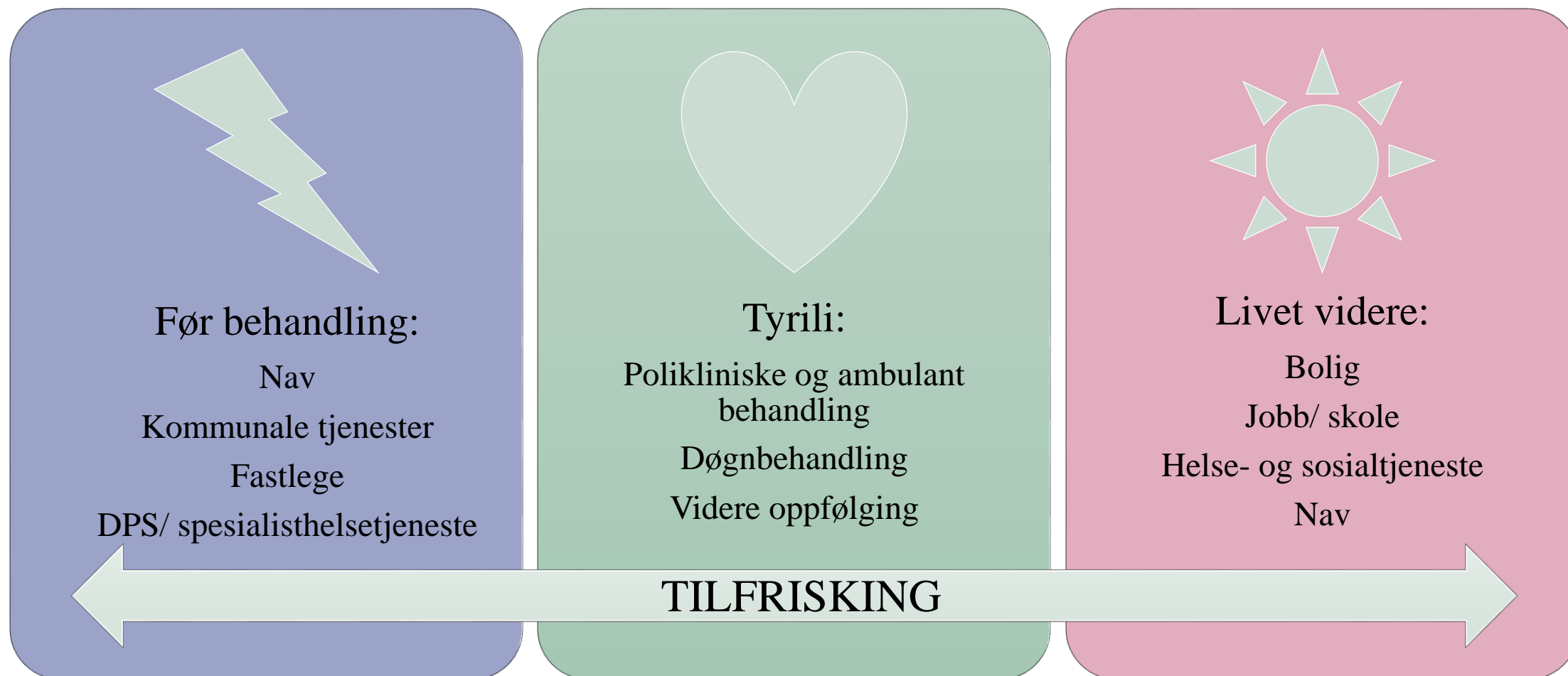


Hvem er Tyrili i dag?

- Ideell livssynsnøytral stiftelse med helse- og sosialpolitiske formål
- Stiftelsen eier seg selv og overskuddet fra drift brukes til videreutvikling av behandlingstilbudet.
- Tilbudet er individuelt tilrettelagt, med grupper og pasientfelleskap som utviklingsarena
- I Tyrili jobber vi *sammen* med pasientene om problemer knyttet til sosiale forhold, psykisk og fysisk helse
- Tyrili gir mennesker med rusavhengighet muligheter til å øke sin livsmestring



Helhetlig behandling sammen med andre



Målgruppe:

- Voksne 18-65 år
- Fra hele landet
- Kvinner og menn
- Alvorlig rusavhengighet
- Psykiske utfordringer
- Sosiale utfordringer
- Enkelte unge fra 16-17 år på spesialisthelsetjenesteplass
- Med hund

Tilleggsproblematikk:

- Krim-problematikk
- Agressjonsproblematikk
- Traumer/PTSD
- Adhd/hyperaktivitet
- Depresjoner/suicidproblematikk
- Angstproblematikk
- Spiseproblematikk/selvskading
- Personlighetsforstyrrelser
- Bipolare lidelser
- Psykoser/Schizofreni



280 medarbeidere og 204 behandlingssplasser fordelt på 10 behandlingssenheter
Forskning og utviklingsenhet, samt Stifinnerteam i flere fengsel

- Helse Sør-Øst: 7 behandlingssenheter
- Helse Midt-Norge: 2 behandlingssenheter
- Helse Vest: 1 behandlingssenhet

«Ord er billig, handling koster...»



Nasjonal helsepolitikk

- Helhetlig pasienttilbud innenfor alle Helse Foretak – tilbud lokalt
- Universell utforming av tilbudet
- Nærhet til kollektivtransport og tilgjengelighet for pasienter og pårørende
- Nærhet til sykehus; samtidig innleggelse i somatikk og psykisk helsevern
- Økt krav til erfaringskompetanse og brukervedvirkning
- Egne boenheter med bad
- Ivaretagelse og håndtering av smittevern – karantene og isolasjon
- Digitalisering av behandlingstjenester

Nå situasjonen og fremover

- Samfunnsutvikling
(nye avhengigheter, liberalisering, effektivisering, rusavhengige blir eldre og mer legemidler)
- Politiske linjer
(sterkere prioritering ressursene, sentralisering, mer hjemme)
- Helseforetaksmodell og konkurranse/anbud, pris vs kvalitet mm
- Forutsigbarhet og fagutvikling/fagmiljø
- Somatikk, psykiatri, rus

Takk for oss!



TYRiLi

Normannsgata 47, 0655 Oslo

Telefon: 47 47 40 00

E-post: tyrili@tyrili.no

www.tyrili.no