

Helse- og omsorgskomiteen  
Stortinget  
0026 Oslo

Deres referanse

Vår referanse  
11/00839-8

Vår dato  
23.01.2018

## Høring i helse- og omsorgskomiteen om rusreform, overdosestrategi og NOU om norsk ruspolitikk

*Fellesorganisasjonen (FO) er fagforeningen og profesjonsforbundet for 28.000 barnevernspedagoger, sosionomer, vernepleiere og velferdsvitere.*

Høringen dekker tre representantskapforslag om rus. Et om en rusreform for å sikre skadeforebygging og individuell helsehjelp til rusavhengige (29 S), et om en ny overdosestrategi (76 S) og et om en ny offentlig utgreiing (NOU) om norsk ruspolitikk (99 S). FO velger i dette notatet å svare samlet og overordnet på forslagene.

### FO støtter ny NOU

Regjeringen har varslet flere tiltak i den nye regjeringsplattformen, og det er varslet et utvalg for å vurdere hvordan overføring av ansvar for reaksjon på bruk og besittelse av narkotika fra justis- til helsesektoren skal gjøres. Dette viser at det skjer mye i tiltakene rettet mot behandling og bruk og besittelse av narkotika, og dermed er det fornuftig med en utredning av norsk ruspolitikk. Vi mener at en utredning ikke kun må omhandle overføring av rus fra justis- til helsesektoren, men også forebygging og ettervern. Den må vurdere ruspolitikken bredt og helhetlig så den kan gi godt grunnlag for eventuelle reformer.

### FO støtter ny overdosestrategi

En utredning vil ta tid. Derfor er det viktig at arbeidet med å nå målene som blant annet er presentert i regjeringsplattformen, ikke stopper opp i påvente av en ny NOU. Det er svært viktig at vi fortsetter arbeidet med å redusere overdoser. FO mener derfor det må etableres en ny overdosestrategi som bygger på den gamle. Strategien må ha tilstrekkelig med virkemidler for å nå målet om å redde liv.

### Om legemiddel/heroinassistert behandling

FO er i stor grad enig i behovet for å vurdere nye tiltak og virkemidler innen rusfeltet, og er spente på hvilke erfaringer vi vil få med forsøk med heroinassistert behandling. Samtidig er det viktig for FO å påpeke at dersom heroinassistert behandling skal prioriteres, så må det utredes grundig på forhånd.

FO erfarer at flere benytter medikamentell behandling, og er bekymret for at generell legemiddel-, og nå også heroinassistert behandling, vil ta større plass i

FO

Besøksadresse:  
Mariboestgt. 13  
0183 Oslo

Postadresse:  
Pb. 4693 Sofienberg  
0506 Oslo

Telefon:  
02380

Telefaks:  
94 76 20 18

e-post:  
kontor@fo.no

www.fo.no

Bankgiro:  
9001.06.35674

Bankgiro kontigent:  
9001.08.71394

Foretaksnr.:  
870 953 852 MVA

rusmiddelpolitikken. Noe som kan gå utover ikke-medikamentell behandling, eller at rehabiliteringen får mindre plass. FO mener det fortsatt skal satses på legemiddelassistert rehabilitering (LAR), men det må også samtidig satses bredt på andre behandlingsmetoder. Den legemiddelassisterte delen av LAR er en liten del av et godt behandlings- og rehabiliteringstilbud. For at LAR skal gi gode resultater er det nødvendig med en systematisk behandlings- og rehabiliteringsinnsats og oppfølging. LAR må inkludere psykososiale tiltak i kommunene. Egen bolig og aktivitet på dagtid er eksempler på forutsetninger for at behandlingen skal lykkes.

### **FO støtter satsning på brukerrrom**

FO støtter forslaget om satsning på brukerrrom. Det er viktig at brukerrommene møter behovene til brukerne. Det vil si at brukergruppene må involveres i hva slags tilbud brukerrommene skal være. FO støtter at brukerrommene bør tillate andre inntaksmåter enn injisering og at andre stoffer en heroin tillates. Brukerrommene må ikke bare være et helsefaglig tilbud, men også et sosialfaglig tilbud.

### **Rusmiddelavhengighet er først og fremst et helse- og sosialt problem**

FO mener derfor at avhengighet må avhjelpes med helse- og sosialfaglige metoder framfor strafferettslige tiltak. Det er viktig med alternative reaksjoner for mennesker som begår rusmiddelrelatert kriminalitet. Det kan være spesielle tiltak rettet mot ungdom som oppfølgingsteam, bruk av konfliktråd og bruk av narkotikaprogram i samfunnsstraff, tilbud om behandling av rusmiddelavhengighet i barnevernsinstitusjon og fengsel og bruk av soning i institusjon. Forutsetninger for bruk av disse alternativene er at det finnes nok ansatte med sosialfaglig kompetanse i de forskjellige tiltakene.

### **Mer sosialfag i rusfeltet**

FO mener at det sosialfaglige fokuset i rusmiddelomsorgen er underkommunisert i representantskapsforlagene. FO mener dette må styrkes. Rusmiddelomsorgen må være tverrfaglig og tverrprofesjonell og de ulike faglige innfallsvinklene må anerkjennes som likeverdige. Sosialt arbeid handler blant annet om å se at det alltid vil være sammensatte forhold som virker inn på den rusavhengiges situasjon, og de sosialfaglige profesjonene som sosionomer, vernepleiere og barnevernspedagoger har kompetanse til å se helheten i situasjonen og hva som skal til for at pasienten får et helhetlig tilbud. Det betyr at de kan kartlegge og bidra med at både de somatiske, psykiske og sosiale forholdene blir sett og at tiltakene utformes slik at alle pasientens behov ivaretas. Videre vil de bidra til at familieperspektivet blir ivaretatt og at pasientens nettverk blir en del av behandlingstilbudet.

FO organiserer mange ansatte som arbeider innenfor rusfeltet. Vi er positive til satsningen på rus, og bidrar gjerne som en konstruktiv samarbeidspartner i arbeidet fremover.

Med vennlig hilsen

**SIGN.**

Mimmi Kvisvik  
Forbundsleder

**SIGN.**

Andreas Pedersen Kikvik  
Rådgiver