

Bedre og mer samordnet hjelp til rusmisbrukere

Regjeringen vil gi rusmisbrukere og andre som trenger sosiale tjenester rett til individuell plan.

Regjeringen foreslår å overføre det ansvaret fylkeskommunen i dag har for institusjoner som yter sosiale tjenester til rusmiddel-misbrukere, til kommunene. Forslaget, som nå er på høring, vil rydde opp i uklare ansvarsforhold innen rusomsorgen og slik legge til rette for et bedre og mer samordnet tilbud til misbrukere som trenger hjelp.

Sosialdepartementet sendte 28.11. 2002 ut et høringsnotat med forslag til omorganisering av fylkeskommunens ansvar for institusjoner som yter sosiale tjenester til rusmiddel-misbrukere, samt forslag om å inn-

føre lovfestet rett til individuell plan i forhold til kommunens sosialtjeneste (Rusreform II).

– Rusmisbrukere og andre som trenger langvarige og koordinerte tjenester, skal ha rett til å få utarbeidet en individuell plan, sa sosialminister Ingjerd Schou i den forbindelse.

Førstelinetjenesten

– Jeg vil plassere ansvaret for å lage planer for den enkelte hos den kommunale instansen brukeren først henvender seg til. Med rett til individuell plan sikrer vi en mer langsiktig og helhetlig tenkning i forhold til brukere med sammensatte behov som er avhen-

gige av flere tjenester, og at disse henger sammen, utdypet Schou.

Rett til individuell plan vil få særlig betydning som virkemiddel for å samordne tiltaksapparatet for rusmisbrukere.

Høringsnotatet er en oppfølging av regjeringens forslag om å flytte fylkeskommunens ansvar for institusjoner som yter spesialiserte helsetjenester til staten (Rusreform I). Dette forslaget skal behandles av Stortinget om kort tid. Det tas sikte på at reformene skal gjennomføres fra 1.1. 2004.

Ellen Juul Andersen
Informasjonsavdelingen

Rustelefon for ungdom og foreldre

RUS-telefonen – tlf. 08588 – er etablert av regjeringen, og er et nasjonalt tilbud til foreldre og ungdom som ønsker informasjon om rus og rusmisbruk.

Telefonen er betjent fra kl 13 til 21, men stengt helligdager.

Fagpersoner gir råd og informasjon om rusmidler, rusbruk og rette hjelpetiltak i alle landsdeler. Innringerne kan være anonyme, og det legges vekt på den gode, profesjonelle

samtalen. Det skal være en lav terskel for å ringe.

RUS-telefonen har tre hovedmål:

- Gi kunnskapsbasert og kvalitetssikret informasjon og veiledning om rus og rusmidler.
- Gi kvalitetssikret informasjon og veiledning om det samlede hjelpeapparat i Norge.

- Møte mennesker i undring, bekymring, kriser gjennom den profesjonelle samtale.

Opprettelsen av RUS-telefonen er ett av tiltakene i regjeringens omfattende handlingsplan mot rus. Tjenesten er et samarbeidsprosjekt mellom Sosial- og helsedirektoratet og rusmiddeletaten i Oslo kommune.

Ellen Juul Andersen
Informasjonsavdelingen

Skal utarbeide kvalitetsstandard for turnustjenesten

Turnusrådet har hatt et travelt år. I det siste møtet i desember 2002 var hovedsaken det pågående arbeidet i Sosial- og helsedirektoratet for å gjennomgå turnustjenesten.



Turnusrådet 2002-03: Jo-Endre Midtbu, Bjørn Ove Kvavik, Åse Brinchmann-Hansen, leder Erik Høiskar, Ragnhild Øydnå Støen, Kristin I. Aase, nestleder Olav Thorsen, Per Omvik, Vegard Vige og Per-Henrik Randsborg. Foto L.B. Johannessen

Det er satt ned en arbeidsgruppe i Sosial- og helsedirektoratet som skal vurdere og evaluere alle sider ved turnustjenesten. Legeforeningen har fire representanter i gruppen.

En av arbeidsgruppens oppgaver er å kartlegge situasjonen for turnuslegene, turnusstedene og veilederne – både hvordan innholdet i tjenesten er, hvordan den skal organiseres og hvordan man ønsker den skal være i fremtiden. Den store utfordringen er hva man skal spørre om, hvordan man skal spørre og hvem man skal spørre for å få et best mulig bilde av situasjonen.

Definere minstekrav

Legeforeningen flagger sterkt nødvendigheten av en kvalitativt god tjeneste. Som en av oppgavene for arbeidsgruppen, har Legeforeningen fått i oppgave å utarbeide en kvalitetsstandard for turnustjenesten. Denne skal definere minstekrav og kommer til å bli sentral i en fortløpende evaluering av tjenesten. Arbeidet er godt i gang, og intensjonen er å få gjort så mye som mulig innenfor en relativt kort tidsramme.

– På grunn av flere store saker som krever sin løsning, kan møtefrekvensen bli høy også de neste årene, sier Åse Brinchmann-Hansen, Legeforeningens representant i rådet.

Lise B. Johannessen
Informasjonsavdelingen