

The page features a decorative graphic consisting of three blue circles of varying sizes, each with a darker blue center and a lighter blue outer ring. These circles are arranged in a vertical line, with the largest at the top, a medium one in the middle, and the largest at the bottom. Two thin blue lines intersect at the top left and extend diagonally across the page, framing the circles.

**RUSPOLITISK
HANDLINGSPLAN
LEVANGER KOMMUNE
2010 - 2013
Prosjektgruppens
forslag til plan**

Levanger kommune

Temaplan RUSPOLITISK PLAN 2010-2013



VISJON:
LIVSKVALITET OG VEKST

Levanger 2010

Innhold

| | |
|--|-----------|
| Del 1 | 4 |
| 1. INNLEDNING | 4 |
| 2. SAMFUNN OG TJENESTER..... | 7 |
| 2.1 Alkoholpolitikk | 7 |
| 2.2 Eksisterende aktivitet og nye tiltak i planperioden | 9 |
| 2.2.1 Forebygging..... | 9 |
| 2.2.2 Rehabilitering og skadereduksjon..... | 15 |
| 3. ORGANISASJON | 26 |
| 3.1 Dagens organisering..... | 26 |
| 3.2 Nye tiltak | 27 |
| 4. TILTAKSPLAN | 28 |
| 4.1 Nye tiltak som ikke innebærer økte kostnader | 28 |
| 4.2 Driftstiltak – nye tiltak som forutsetter nye midler | 29 |
| 4.3 Investerings tiltak | 30 |
| Del 2:..... | 31 |
| 5. RUSSITUASJONEN PÅ LANDSBASIS | 31 |
| 5.1 Gravide og rusmidler..... | 31 |
| 5.2 Barn som vokser opp med foreldre som ruser seg | 31 |
| 5.3 Ungdommer og rusmidler | 31 |
| 5.4 Voksne og rusmidler | 32 |
| 5.5 Eldre 65 + | 33 |
| 6. RUSMIDDELSITUASJONEN OG HOVEDUTFORDRINGER I LEVANGER | 33 |
| 6.1 Russituasjonen i Levanger..... | 33 |
| 6.2 Utfordringer samfunn og tjenester | 35 |
| 6.3 Utfordringer organisasjon..... | 36 |

Det er gjort enkelte beregninger på hva en rusavhengig koster samfunnet. Anslag fra Helsedirektoratet viser at en ungdom som begynner med sprøytemisbruk i 16 års alder har kostet samfunnet 19 millioner kroner i en alder av 40 år. Tapte arbeidsfortjeneste er ikke med i denne beregningen. I tillegg kommer sykmeldinger for familiemedlemmer, for ikke å snakke om de menneskelige omkostningene i disse situasjonene. Det er derfor viktig, både menneskelig og samfunnsøkonomisk, å satse på forebygging og tidlig intervensjon.

Del 1

1. INNLEDNING

Ruspolitisk plan for Levanger kommune 2009-2020 er en temaplan som inngår i det kommunale plansystemet. Det betyr at Ruspolitisk plan er underlagt føringer i "Kommuneplanens samfunnsdel".

Kommuneplanens samfunnsdel er overordnet 6 kommunedelplaner: "Helse, velferd, pleie og omsorg", "Oppvekst", "Kultur", "Næring, landbruk og naturforvaltning", "Anlegg, infrastruktur, samfunnssikkerhet og miljø" og "Støttefunksjoner".

Kommunedelplanene skal beskrive delmål og ha en tiltaksdel på minimum 4 år. Tiltaksdelen utarbeides på grunnlag av temaplaner.

Ruspolitisk plan inngår i grunnlaget for flere av kommunedelplanene.

Ressurser til og gjennomføring av tiltak i kommunedelplaner og temaplaner avklares i den årlige behandlingen av økonomiplanen, hvor det foretas en samlet prioritering av tiltak fra alle kommunedelplanene.

Kommuneplanen har flere satsningsområder og mål. De som er særlige aktuelle for rusarbeidet er:

Samfunn og tjenester:

1. Folkehelse – En aktiv befolkning med god helse.
2. Omsorg for alle - Tjenestetilbudet er trygt og forutsigbart, samtidig som det er dimensjonert og strukturert i forhold til befolkningens sammensetning og behov. Enhver har en meningsfylt hverdag ut fra egne forutsetninger.
3. Oppvekstmiljø - Barn og unge opplever motivasjon og mestring.
4. Kultur for alle - Kunst, idrett og kultur har en viktig rolle i offentligheten. Alle innbyggere har mulighet til kulturopplevelser og aktiv deltakelse i kulturlivet.

Organisasjon:

1. Koordinering - Kommunale tjenester er koordinert og samhandlingen med eksterne samarbeidspartnere er god.

Nasjonale strategier:

I 2007 kom den nasjonale planen for opptrapping for rusfeltet. Planen vil løpe til og med 2010. Den har 5 hovedmål:

1. Tydelig folkehelseperspektiv
2. Bedre kvalitet og økt kompetanse
3. Mer tilgjengelige tjenester
4. Mer forpliktende samhandling
5. Økt brukerinnflytelse og bedre ivaretagelse av barn og pårørende

Det lages årlige statusrapporter på hvordan opptrappingsarbeidet følges opp. Helse og omsorgsdepartementet har begynt arbeidet med ny Opptrappingsplan fra 2011.

Samhandlingsreformen vil få betydning for kommunens arbeid på rusfeltet. Også her vektlegges bl. a. tidlig intervensjon. I kommunens arbeid med rullering av planen, bør særlig denne reformen være sentral.

Formålet med rusarbeidet i Levanger kommune:

Gjennom forebyggende, kompetansehevende, rehabiliterende og omsorgsbaserte tiltak skal Levanger bli et område med færre rusavhengige og god livskvalitet for alle rusavhengige.

Rusarbeidet i Levanger skal gjenspeile de nasjonale strategier og kommuneplanens føringer og har følgende delmål:

- Tidlig intervensjon - overfor gravide rusmiddelavhengige og familier med barn og ungdommer
- Sammenhengende tiltakskjeder, både innen forebygging, rehabilitering og skadereduksjon
- Tilgjengelige og kvalitativt gode tjenester
- Styrke og videreutvikle samhandling på systemnivå, både internt og eksternt
- Økt kompetanse på rus

Det er behov for å utvikle effektmål og måleindikatorer for om en oppnår de målene som er satt. Det må foretas jevnlig evalueringer av alle nye tiltak. Dette må det jobbes med under oppfølgingen av planen, og Ressursteamene får et særlig ansvar for dette.

Planen skal kunne gi svar på hvem som har ansvar for hva på rusfeltet i Levanger kommune.

Et av de viktigste forebyggende tiltakene er alkoholpolitikken. Denne beskrives i kapittel 2.

Behovet for nye tiltak for å få sammenhengende tiltakskjeder er kartlagt, men det er en erkjennelse at det ikke vil være ressurser til å dekke alle behov. Planen skal påpeke behovene, og samtidig vise en prioritering av nye tiltak i planperioden. Opptappingsplanen på rusfeltet er lagt opp slik at det kan søkes prosjektmidler sentralt for utprøving av nye tiltak. Dette innebærer bl. a at de tiltak vi prioriterer som de viktigste ikke nødvendigvis vil bli vurdert som viktigst av fordelingsinstansen. Det er en forutsetning at tiltak som fungerer godt skal videreføres med kommunale midler, noe som forutsetter at eventuell innfasing av prosjektfinansiert aktivitet vurderes før prosjekter igangsettes.

Forankring:

"Det er lett å legge planer, men enda lettere å glemme hvor man har lagt dem" (Storm. P.)

Implementering av planen må være et vedvarende arbeid som må pågå i hele planperioden. Ressursteamene for rus vil ha ansvar for at administrativ og politisk ledelse holdes oppdatert i forhold til satsningsområder, gjennomføring av tiltak og effekt.

Planens oppbygging

I kapittel 2 beskrives planens samfunnsdel. Først alkoholpolitikk, deretter eksisterende aktivitet på rusområdet i Levanger i dag og nye tiltak som foreslås innført i planperioden. Det skilles mellom Forebygging – Gravide og Familier med barn 0-18 (23) år, og Rehabilitering og skadereduksjon.

Kapittel 3 omhandler organisering, samhandling og koordinering. I kapittel 4 settes de nye tiltakene i prioritert rekkefølge, med kostnadsberegninger og frister.

Planens del to skal etter hvert legges til kommunens Utfordringsdokument. Den omhandler russytuasjonen nasjonalt, russytuasjonen i Levanger og kommunens utfordringer på dette feltet.

Rullering

Ruspolitisk handlingsplan skal rulleres hvert 4. år. Det skal gjøres en årlig gjennomgang med utsjekking av tiltak innen desember. Videre er det behov for nytt møte i forbindelse med arbeidet med kommunedelplaner og økonomiplanen (1. kvartal). Det må sikres at foreslåtte

tiltak i denne planen kommer med i kommunedelplaner og i Økonomiplanen. Ansvarlig for dette punktet er Rådmannen.

Det har gjennom høringsrunden for Ruspolitisk handlingsplan kommet flere innspill på at det er ønskelig med en tyngre satsning på forebyggende arbeid og tidlig intervensjon. Dette bør tas med i rulleringen av planen.

2. SAMFUNN OG TJENESTER

2.1 Alkoholpolitikk

Salgs- og skjenkebevillinger

Bevillingspolitikken i Levanger kommune er basert på at alle som fyller kravene til skjenking får bevilling, og at det skal være lett å få og lett å miste. Det ligger ingen begrensninger i antall bevillinger.

Det er 01.01.2010 23 bedrifter som har skjenkebevilling. 7 bedrifter har til sammen 17 salgsbevillinger. Bevillingene gis for inntil 4 år, og fornyes sommeren etter at nytt kommunestyre har tiltrådt, i hht Alkohollovens § 1.6.

Det er rådmannens stab ved rådgiver som er ansvarlig saksbehandler for saker etter Alkoholloven. Sosialtjenesten, skattemyndighetene og politiet skal gi uttalelse i forkant av formannskapetets behandling av bevillingssøknader. I hht ny forskrift til Alkoholloven, skal bevillingssøknader behandles innen 4 mnd etter at søknaden er fremmet og all dokumentasjon er innhentet. Saker etter Serveringsloven behandles av Enhet for Helse og Rehabilitering

Ambulerende skjenkebevillinger:

Det skilles mellom to ulike typer ambulerende bevillinger. Dette er ambulerende bevilling (1) og ambulerende bevilling gitt for en enkelt anledning (2). Disse søknadene behandles også av rådmannens stab.

Kontroll med salgs- og skjenkebevillinger

Kommunen har ansvaret for kontroll med salgs- og skjenkebevillinger jfr. alkohollovens § 1-9. Kontrollen skal særlig omfatte salgs- og skjenketidene, aldersgrensebestemmelsene og at det ikke selges eller skjenkes til personer som er åpenbart påvirket av rusmidler. Bevillingshaverne plikter å følge alkoholloven med tilhørende forskrifter, vilkårene i bevillingen og kommunens retningslinter for øvrig, og kontrollinstansen skal føre tilsyn med dette. Kommunen skal også føre kontroll med bevillingshavernes internkontrollsystem, jfr. Alkoholforskriftens kap 8.

I henhold til alkohollovens § 1-7c skal styrer og stedfortreder ha dokumentert kunnskap om alkoholloven og bestemmelser gitt i medhold av denne. Dette kravet er oppfylt ved bestått kunnskapsprøve som kommunen er ansvarlig for å avholde for styrer og stedfortreder i virksomheter som har kommunal salgs- eller skjenkebevilling. Prøven skal avholdes innen 2 mnd etter at kommunen har mottatt melding om at prøve ønskes avlagt.

Kommunen har inngått kontrakt med Vakt Service Svinn AS, om salgskontroll, skjenkekontroll og kunnskapsprøve. Hvert sted skal kontrolleres 3 ganger pr år. Kontroll etter Tobakksskadeloven og Intern-kontroll inngår i avtalen.

Politiet har anledning til å pålegge skjenkebevillingsinnehavere å ha ordensvakter til stede i åpningstiden. Dette gjøres i dag ved enkelte skjenkesteder.

Det er et godt samarbeid mellom skjenkebransjen, kommunen, vaktsselskapet og politiet. Det avholdes flere møter årlig med ulike tema, kursing med mer.

Salgstider alkoholholdig drikk i gruppe 1:

- Ukens fem første hverdager (mandag-fredag): Fra kl. 08.00 og fram til kl. 20.00.
- På dager før søn- og helligdager: Fra kl. 08.00 og fram til kl. 18.00.
Unntatt er dagen før Kristi Himmelfartsdag hvor det kan selges eller utbringes øl til kl. 20.00.
- Påske-, pinse-, jul- og nyttårsaften: Fra kl. 08.00 og fram til kl. 18.00.
- På søn- og helligdager, 1. og 17. mai og på stemmedagen for stortingsvalg, fylkestingsvalg, kommunestyrevalg og folkeavstemming vedtatt etter lov skal det ikke skje salg eller utlevering av øl.
- Bevillingsinnehaver har ansvaret for at bevillingspliktig alkoholholdig drikk ved salgstidens slutt ikke lenger er tilgjengelig i butikken. Alkoholholdig drikke skal tildekkes ved salgstidens slutt.

Skjenketider alkoholholdig drikk i Levanger kommune:

Kl. 08.00 – 01.00 søndag til torsdag

Kl. 08.00 – 02.00 natt til lørdag og søndag

Gebyr for salg og skjenking:

Det kreves gebyrer for salg og skjenking jfr Alkohollovens kap. 6. Gebyrenes størrelse følger lovens anvisning. Inntektene fra disse gebyrene går til saksbehandling og oppfølging av kontroller.

2.2 Eksisterende aktivitet og nye tiltak i planperioden

2.2.1 Forebygging

Kommuneplanens samfunnsdel:

Satsingsområde: **OPPVEKSTMILJØ**

Mål: **Barn og unge opplever motivasjon og mestring**

Satsingsområde: **FOLKEHELSE**

Mål: **En aktiv befolkning med god helse**

Satsingsområde: **KULTUR FOR ALLE**

Mål: **Kunst, idrett og kultur har en viktig rolle i offentligheten. Alle innbyggere har mulighet til kulturopplevelser og aktiv deltakelse i kulturlivet.**

Vegvalg: Videreutvikle arbeidet med tidlig og tverrfaglig innsats.
Styrke opplysning om aktivitet, kosthold, rus og muligheten til å påvirke egen helse.
Gi et differensiert og helhetlig rusbehandlingstilbud.
Utvikle inkluderende møteplasser for alle aldersgrupper og nivå.
Drive forebyggende og helsefremmende idretts- og kulturarbeid.

2.2.1.1 Gravide

Delmål: **Tidlig intervensjon overfor gravide rusmiddelavhengige og familier med barn og ungdommer, tilgjengelige tjenester og sammenhengende tiltakskjeder innen forebygging, rehabilitering og skadereduksjon fører til færre rusavhengige og gir god livskvalitet for alle rusavhengige. Økt kompetanse på rus.**

FOKUSOMRÅDER, EKSISTERENDE TILTAK

| Alders-grupper | Tiltak | | Beskrivelse | Ansvarlige | Kostnad |
|-------------------------|---|--|--|---|---------|
| Tiltak under graviditet | Universelle tiltak - forebygge | Foreldreforberedende kurs | | Barne- og familietjenesten v jordmor | Ramme |
| | | Svangerskapsoppfølging | | Barne- og familietjenesten v jordmor og lege | Ramme |
| | Indikerte tiltak - forebygge og begrense | Tjenester etter sosialtjenesteloven § 6-2a | Innleggelse uten eget samtykke dersom en gravid utsetter fosteret for fare pga rusbruk | Psykisk helse og oppfølgings-tjenesten | Ramme |
| | | Tverrfaglig spesialisert rusbehandling Lade m.m. | Familietilbud til gravide og partner under svangerskap og i tiden etter fødsel. | Psykisk helse og oppfølgings-tjenesten, Barne- og familie-tjenesten og fastlege kan henvise | Ekstern |
| | | Familieambulatoriet | Tverrfaglig tilbud ved Sykehuset Levanger til gravide og familier med barn i småbarnsfasen hvor det er rusproblematikk | Trenger ikke henvisning. Samarbeid med barne- og familie-tjenesten | Ekstern |

| FOKUSOMRÅDER, NYE TILTAK | | | | | |
|--------------------------|--|---|--|--|---|
| Alders-grupper | Tiltak | | Beskrivelse | Ansvarlige | Kostnad |
| Tiltak under graviditet | Universelle tiltak - forebygge | Fokus på informasjon om graviditet og rusbruk | Informasjonskampanjer Informasjon til alle gravide | Barne og familietjenesten ved Rusteam 0-18 | Ramme |
| | Universelle, selektive og indikerte tiltak - forebygge, begrense, avhjelpe | Rusteam 0-18 | Tverrfaglig team som ved hjelp av evidensbaserte metoder skal jobbe målrettet med forebygging, avdekking, tiltak, evaluering, oppfølging og koordinering innenfor rus og rusrelaterte områder for aldersgruppen 0-18 (23). Prosessleder i 60 % stilling i 2 år. | Enhetsleder Barne og familietjenesten og prosessleder innen 01.05.2010 | Ramme + søknad om opptrappingsmidler kr 400.000 i to år |

2.2.1.2 Familier med barn i alderen 0-18 år

Delmål: Tidlig intervensjon overfor gravide rusmiddelavhengige og familier med barn og ungdommer, tilgjengelige tjenester og sammenhengende tiltakskjeder innen forebygging, rehabilitering og skadereduksjon fører til færre rusavhengige og gir god livskvalitet for alle rusavhengige. Økt kompetanse på rus.

| FOKUSOMRÅDER, EKSISTERENDE TILTAK | | | | | |
|-----------------------------------|--|---|--|---|---------|
| Alders-grupper | Tiltak | | Beskrivelse | Ansvarlige | Kostnad |
| Familier med barn 0-18 år | Universelle tiltak - forebygge | Oppfølging av helse-søster, Helsestasjon for ungdom | | Barne og familietjenesten ved Helsetjenesten for barn og unge | Ramme |
| | | MOT i alle ungdomsskoler, og i videregående skole | MOT er en forebyggingsorganisasjon med mål om å bevisstgjøre barn og unge til å ta egne valg og vise MOT | Kommunalsjef Oppvekst | Ramme |
| | | Rus som tema på | Gjøres ulikt ved ulike skoler | Oppvekst-områdene | Ramme |

| | | | | | |
|--|---|--|---|---|-------|
| | | foreldremøter i skolen | | | |
| | | Mer med | Rusforebyggingsprogram under utprøvelse v/Frol oppv.senter i samarb. med Kompetansesenter Rus Midt-Norge | Frol oppvekstsenter | Ramme |
| | | Ressursteam i skoler | Tverrfaglige team ved skolene. I samarbeid med Barne og familietjenesten (representant fra PPT, Barnevern, Helsetjenesten for barn og unge) | Barne og familietjenesten, enhetsleder/ rektor ved skolene | Ramme |
| | | Ungdomshuset | Tilbud til ungdommer i alderen 13-20 år. Forebyggende arbeid, aktivitetsfokus. Åpent ons og tors 18-21. 2x 50 % stillinger. | Kulturenheten | Ramme |
| | Selekterte tiltak - Forebygge og begrense | Utredning av barn i risiko, samt direkte råd- og veiledning til foreldre, skoler og barnehager med mer | Følge opp barns helse og psykososiale utvikling, hjelpetiltak i hjem og skole, foreldreveiledning med mer | Barne og familietjenesten Helsetjenesten, psykolog, barnevern, PPT | Ramme |
| | | Tidlig intervensjon 0-5 | Tidlig intervensjon overfor førskolebarn og deres familier. Spesielt rettet mot risikoutsatte barn. Samhandling og koordinerte tjenester for disse familiene. | Barne og familietjenesten Helsetjenesten, psykolog, barnevern, PPT | Ramme |
| | | Kulturskolens gratisplasser | Kulturskolen tilbyr gratis plasser for vanskeligstilte barn som ellers ikke kunne benytte tiltaket. | Kulturskolen | Ramme |
| | | Tilbud til elever ved videregående skole for å forebygge drop-outs | NAV og Levanger videregående skole samarbeider med å følge opp elever som ikke finner seg til rette i en skolesituasjon. | NAV | Ramme |
| | Indikerte tiltak - avhjelpe | Barneverntiltak | Ulike barneverntiltak, hjelpetiltak som MST ¹ , vurdering av omsorgssituasjonen, fosterhjemsplasseringer | Barne og familietjenesten Barnevern | Ramme |
| | | BAPP-grupper ² | Samtalegrupper for barn i alderen 8-12 år, av foreldre med psykiske og/eller | Barne og familietjenesten | Ramme |

¹ Mulitsystemisk Terapi

² Barn av psykisk syke og foreldre med rusproblematikk

| | | | rusproblematikk | | |
|---------------------------|--------------------|---|--|--|--|
| | | Familieambulatoriet, Sykehuset Levanger | Se tiltak under graviditet | Ekstern | Ekstern |
| | | Spesialisthelsetjenester | <p>Dette kan være ulike tjenester ved Barne og ungdomspsykiatrisk eller Avd. for rusrelatert psykiatri ved Sykehuset Levanger.</p> <p>Videre kan det være døgnbehandling for foreldre med barn eller for ungdommer i regi av Tverrfaglig spesialisert rusbehandling eller Bufetat.</p> | Barneverntjenesten, Psykisk helse og oppfølgings-tjeneste og lege kan henvise. | Ekstern |
| FOKUSOMRÅDER, NYE TILTAK | | | | | |
| Alders-grupper | | Tiltak | Beskrivelse | Ansvarlige | Kostnad |
| Familier med barn 0-18 år | Universelle tiltak | Rusteam 0-18 år | Tverrfaglig team som ved hjelp av evidensbaserte metoder skal jobbe målrettet med forebygging, avdekking, tiltak, evaluering, oppfølging og koordinering innenfor rus og rusrelaterte områder for aldersgruppen 0-18 (23). Prosessleder i 60 % stilling i 2 år. | Enhetsleder Barne- og familietjenesten | Ramme + prosjektmidler – tiltak under graviditet |
| | | Kompetanseutvikling for ansatte i barnehager og skoler. | Ansatte i barnehager og skoler har behov for mer kunnskap om hva som virker forebyggende, om rus, tegn og symptomer hos foreldre og barn, hvordan avdekke, hvem kan en kontakte, når melde bekymring | Rusteam 0-18 år – i samarbeid med skoler og barnehager | Prosjektmidler (del av rusteam 0-18 år) |
| | | Rusundersøkelser i 7. – 10. klasse | Spørreundersøkelse for å kartlegge ungdommene i Levanger sine rusvaner. Gjennomføres hvert 3. år under forutsetning at resultatene følges opp | BaFa | 40.000,- pr år, hvert 3. år |
| | | SLT-koordinator | SLT er en samordningsmodell for kriminalitetsforebyggende tiltak, og | Rådmannen | 450.000 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|--|
| | | | herunder rusforebygging. Det er behov for SLT-koordinator i 100% stilling, som bør legges organisatorisk til Rådmannens stab. Les mer: http://www.krad.dep.no/SLT/SLT-modellen/ | | |
| Selekterte tiltak Indikerte tiltak | Rus som tema i Ressursteamene minst en gang årlig. | Ressursteamene brukes aktivt i rusrelaterte saker. Psykisk helse og oppfølgingstjenesten kan delta når rus er tema. Inn i skolens årsplan. | Enhetsleder/ rektor i samarbeid med Rusteam 0-18/ Barne og fam.tj. | Ramme | |
| | Å komme i kontakt med ungdommer i tidlig fase. Videreutvikling av Ungdomshuset Visjon: Helhetlig ungdomssatsning | Sette ned en gruppe til å jobbe videre med dette innen 01.03.10. Deltagere: Ungdomshuset, Barne og familietjenesten, Psykisk helse og oppfølgingstjenesten, Frivillighetsentralen, politi, Levanger Videregående, Bup- Sykehuset Levanger. Vurdere utvidet åpningstid – helg, jobbe opp-søkende a la utekontakt, oppfølging skole drop-outs, involvere frivillige og foreldre. "ansette ungdommer" til å hjelpe til på klubben. | Kulturenheten | 600.000,- Omfordeling av ressurser, samt søker opptrappingsmidler | |
| | Vurdere innføring av Ruskontrakter som metode | Ungdommer som begår rusrelatert lovbrudd kan få påtaleunntatelse ved inngåelse av ruskontrakt. Kontrakten skal inneholde bestemmelser om kontrollert urinprøvetaking, opprettelse av ansvarsgruppe og oppfølgingssamtaler. | Rusteam 0-18 og 18+ (ikke gjennomførings-ansvar) | Ramme | |
| | Miljøterapeut 100% stilling, direkte hjelp i heim | Barneverntiltak (alder 12-18 år). Oppsøkende virksomhet i heimen ved drop-out av skole eller annet dagtilbud. Motivere til å motta hjelp i 1. eller 2. linjetjeneste. Bistand ved utarbeidelse av kontrolltiltak. Veiledning direkte til foreldre og ungdom. Vektlegging av tverrfaglig samhandling. | Barne og familietjenesten Barnevern | Prosjektmidler (opptrappingsplanen) Kr. 500.000,- i 2 år | |

2.2.2 Rehabilitering og skadereduksjon

Kommuneplanens samfunnsdel:

Satsingsområde: **FOLKEHELSE**

Mål: **En aktiv befolkning med god helse**

Satsingsområde: **OMSORG FOR ALLE**

Mål: **Tjenestetilbudet er trygt og forutsigbart samtidig som det er dimensjonert og strukturert i forhold til befolkningens sammensetning og behov. Enhver har en meningsfylt hverdag ut fra egne forutsetninger.**

Satsingsområde: **KULTUR FOR ALLE**

Mål: **Kunst, idrett og kultur har en viktig rolle i offentligheten. Alle innbyggere har mulighet til kulturopplevelser og aktiv deltakelse i kulturlivet.**

Vegvalg: Styrke opplysning om aktivitet, kosthold, rus og muligheten til å påvirke egen helse.

Legge til rette for økt aktivitet og trivsel

Gi et differensiert og helhetlig rusbehandlingstilbud

Stimulere til at innbyggere kan bo i egen bolig og klare seg selv lengst mulig.

Tilrettelegge bolig for alle

Legge til rette for mangfoldig yrkesdeltagelse

Tilrettelegge for frivillige aktører

Utvikle inkluderende møteplasser for alle aldersgrupper og nivå.

Drive forebyggende og helsefremmende idretts- og kulturarbeid.

2.2.2.1 Tiltak ungdommer 18-25 år

Delmål: **Tidlig intervensjon overfor gravide rusmiddelavhengige og familier med barn og ungdommer, tilgjengelige tjenester og sammenhengende tiltakskjeder innen forebygging, rehabilitering og skadereduksjon fører til færre rusavhengige og gir god livskvalitet for alle rusavhengige. Økt kompetanse på rus.**

FOKUSOMRÅDER, EKSISTERENDE TILTAK

| Alders-grupper | Tiltak | | Beskrivelse | Ansvarlige | Kostnad |
|---|---------------------|---|---|--|--------------------|
| Tiltak til ungdommer 18 – 25 år i aktiv rus | Arbeid, aktivitet | Videregående skole | OT-tjeneste ³ , rådgivningstjeneste | Ekstern | Ekstern |
| | | Akkar'n | Målgruppen er arbeidssøkere med sammensatte utfordringer i forhold til å komme ut i jobb, og/eller som er svært usikre på fremtidige yrkesmuligheter. Målet med tiltaket er å bidra til at deltakerne i fremtiden ved hjelp av egne ressurser skal kunne nyttiggjøre seg ulike tiltak for å komme i arbeid. Statlig finansiering som kan sies opp med 6 mnd varsel. | NAV kjøper plasser av Innherred Produkter | Ekstern |
| | | Homla | Friluftsgruppe for mennesker med psykiske og/ eller rusproblemer som ønsker aktiviteter med fart og spenning. Arrangerer turer annenhver onsdag, med aktiviteter som f. eks. paint-ball, rafting, hundekjøring, alpint med mer. Fotballgruppe en dag i uka. | NAV Levanger, Helse og Rehabilitering, NAV Verdal, Ress.senter Helse, Verdal | Prosjektfinansiert |
| | | Tjuddur'n | Friluftsgruppe | Helse og Rehabilitering | Ramme |
| | Kontakten Dagsenter | Dagsenter for mennesker med psykiske plager/lidelser. Dette kan være i kombinasjon med et rusproblem. Målet er å bringe mennesker ut av isolasjon, bygge sosialt nettverk og bidra til en meningsfylt aktivitet | Helse og Rehabilitering | Ramme | |
| Bolig | Foreldre | | | Ekstern | |

³ Oppfølgingstjeneste for rettighetslever

| | | | | | |
|--|--------------------------------|------------------------------|---|--|--------------------|
| | | Levanger Boligselskap | Drifter de kommunale boligene som Levanger kommune eier. Det er satt ned en gruppe som jobber med boligsosial handlingsplan og boligproblematikk. | Levanger boligselskap | Ramme |
| | | Private boligmarkedet | | | Ekstern |
| | Bistand i bolig | Kunsten å bo | Prosjekt med biveileder, for å veilede mennesker i kommunale boliger med rusproblematikk i det å bo. For bl. . å forebygge utkastelser. Oppstart 01.09.09 | Helse og Rehabilitering | Prosjektfinansiert |
| | | Hjemmetjenester | Ulike tjenester som medikamenthåndtering, praktisk bistand, tilsyn, ruskontroll, støttekontaktordning | Pleie og omsorg, 3 distrikt | Ramme |
| | Økonomi | Foreldre | Foreldre har forsørgeransvar mens ungdommer er i ordinært videregående skoleløp. | Ekstern | Ekstern |
| | | Lån og stipend | Gjennom Statens lånekasse | Ekstern | Ekstern |
| | | Lønn | | Ekstern | Ekstern |
| | | Div. trygdeordninger | | NAV | Ekstern |
| | | Inntektssikring, sosialhjelp | Lov om sosiale tjenester i arbeids og velferdsforvaltningen kap 4 | NAV | |
| | | Husbanken | Startlån, bostøtte | Ekstern | Ekstern |
| | Fysisk og psykisk helse | Skolehelsetjeneste | | Levanger videreg. | Ramme |
| | | Helsestasjon for Ungdom | | Barne og familietjenesten | Ramme |
| | | Tannhelsetjenester | | Ekstern | Ekstern |
| | | Helsestasjon Rus | Lavterskel helsetiltak for rusavhengige som ikke klarer å nyttiggjøre seg det ordinære tjenesteapparatet.Samarbeids-prosjekt mellom Verdal og Levanger. Har bla. som mål å redusere helseskader som følge av langvarig rusmiddelbruk. Tilbyr utlevering og innlevering av brukerutstyr, sårstell, støttesamtaler, vaksiner, henvisning til andre instanser med mer. | Helse og rehabilitering Levanger, Ressurssenter Helse, Verdal | Prosjektfinansiert |

| | | | | | | |
|----------------------|--|---------------------------------------|--|---|--------------------|---------|
| | | Fastlege | | | | |
| | | Psykisk helse og oppfølgingstjenesten | Støttesamtaler, råd og veiledning Koordinering av ansvarsgrupper Henvisning til behandling, oppfølging før, under og etter behandling i TSB ⁴ KID-kurs ⁵ , Selvhevdelseskurs, Kurs i mestring av psykoser, KIB ⁶ | Helse og rehabilitering | Ramme | |
| | | Miljøkontakt | Individuell oppfølging av miljøkontakt, oppsøkende tjeneste, for å koordinere veien inn i hjelpeapparatet. | Helse og rehabilitering | Prosjektfinansiert | |
| | Fritid | Bidrag til frivillige | Kulturtjenesten disponerer kr, 220.000,- som fordeles til frivillige lag og organisasjoner. 100.000,- av disse midlene er øremerket for tilbud til mennesker med rus og psykiske vansker. | Kultur | Ramme | |
| | | Spesialisthelsetjenester | Bup | Barne og ungdomspsykiatrisk, Sykehuset Levanger | Ekstern | Ekstern |
| | ARP | | Avdeling for rusrelatert psykiatri, Sykehuset Levanger, tverrfaglig spesialisert rusbehandling i kombinasjon med psykiatrisk utredning og behandling | Ekstern | Ekstern | |
| | Heldøgns rusbehandling | | Ulike institusjoner under Rusbehandling Midt-Norge, avrusing, utredning, korttids- og langtidsbehandling | Ekstern | Ekstern | |
| | Delmål: Tilgjengelige tjenester og sammenhengende tiltakskjeder innen forebygging, rehabilitering og skadereduksjon gir god livskvalitet for alle rusavhengige. | | | | | |
| | FOKUSOMRÅDER, NYE TILTAK | | | | | |
| Aldersgrupper | Tiltak | Beskrivelse | Ansvarlige | Kostnad | | |

⁴ Tverrfaglig Spesialisert Rusbehandling

⁵ Kurs i Depresjonsmestring

⁶ Kurs i mestring av belastning

| | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|--|---|---|--|
| Tiltak ungdommer 18-25 år | Bolig | Boligsosial handlingsplan er under utarbeidelse og skal ferdigstilles innen desember 2010. | Det er mangelfull tilgang til egnet bolig for denne gruppen, samt for gruppen som er under rehabilitering og langt-komne i aktiv rus. Det er behov for å se tiltak i sammenheng, f. Eks bruke Dags-verket til renovering, rydding, vasking. | Rådmannen | Ramme |
| | Bistand i bolig | Det er behov for flere boveiledere. | En ser at mange har behov for bistand til å bo. Målet er å forebygge utkastelser, og husleierestanser og bedre den enkeltes hverdag. Det søkes om økning av tjenesten med 1 stilling. | Helse og rehabilitering | 420.000,- søkes om midler gjennom opptrappingsplanen |
| | Fritid | Samarbeid med frivillige lag og organisasjoner | For å motivere til en rusfri hverdag vil det være viktig å kunne fylle fritiden med positiv aktivitet. Det bør derfor jobbes aktivt mot frivillige for å lage tilbud for ungdommen | SLT-koordinator | Ramme |
| | Fysisk og psykisk helse | Å komme i kontakt i tidlig fase, utvikling av Ungdomshuset | Se beskrivelse under Familier 0-18 år | Kultur | Se beskrivelse Familier 0-18 år |
| | | Samarbeid med frivillige lag og organisasjoner som er i kontakt med ungdom | For å komme tidlig i kontakt med ungdommer i risikozonen. | Helse og rehabilitering | Ramme |
| | | Vurdere innføring av Ruskontrakter som metode | Ungdommer som begår rusrelatert lovbrudd kan få påtaleunntak ved inngåelse av ruskontrakt. Kontrakten skal inneholde bestemmelser om kontrollert urinprøvetaking, opprettelse av ansvarsgruppe og oppfølgingssamtaler. | Rusteam 0-18 og 18+ (ikke gjennomføringsansvar) | Ramme |

2.2.2.2 Voksne i rehabilitering

Delmål: **Tilgjengelige tjenester og sammenhengende tiltakskjeder innen forebygging, rehabilitering og skadereduksjon gir god livskvalitet for alle rusavhengige.**

FOKUSOMRÅDER, EKSISTERENDE TILTAK

| Alders-grupper | Tiltak | Beskrivelse | Ansvarlige | Kostnad | |
|------------------------------|--|--|---|---|----------------|
| Voksne under rehabiliteringn | Tjenester etter sosialtjenesteloven kap 6 | Psykisk helse og oppfølgingstjenesten | Se beskrivelse under ungdommer 18-25 år | Helse og rehabilitering | Ramme |
| | Arbeid, aktivitet | Inn på TUNET – Solhaug og Elverum Gård | Solhaug, Åsen: 5 plasser kjøpes av HeRe. 5 plasser kjøpes av NAV. Tilbud tre dager i uka. Mestring, meningsfull hverdag, og sosial trening som mål. Hjelde Gård, Verdal: 1 plass, to dager i uka. Meningsfylt hverdag, økt livskvalitet og tro på egne ferdigheter som mål. | Helse og rehabilitering, NAV | Ramme |
| | | LevaFro | Vekstbedrift med ulike arbeidstreningstiltak | Ekstern | Ekstern |
| | | Innherred Produkter | Attføringsbedrift, med ulike arbeidstreningstiltak | Ekstern | Ekstern |
| | | Kontakten Dagsenter | Dagsenter for mennesker med psykiske plager/lidelser. Dette kan være i kombinasjon med et rusproblem. Målet er å bringe mennesker ut av isolasjon, bygge sosialt nettverk og bidra til en meningsfylt aktivitet | Helse og rehabilitering | Ramme |
| | | Homla | Se beskrivelse under ungdommer 18-25 år. | NAV, Helse og rehabilitering, Ressurssenter HOV, Verdal | Prosjektmidler |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|---|---|---|-------------------|
| | | Steinkjer Videregående, avd. Furuskogen | Tidligere Kif-skolen, tilbyr opplæring i kombinasjon med trening av sosiale ferdigheter til innsatte eller mennesker som soner på andre måter. | Ekstern | Ekstern |
| | Boliger | Levanger Boligselskap | Se beskrivelse under ungdommer 18-25 år. | Levanger Boligselskap | Ramme |
| | Bistand i bolig | Boveileder – Kunsten å bo | Se Beskrivelse under ungdommer 18-25 år. | Helse og rehabilitering | Prosjektmidler |
| | | Hjemmetjenester | Se beskrivelse ungdommer 18-25 år | Pleie og Omsorg | Ramme |
| | Økonomi | <ul style="list-style-type: none"> • Kval.stønad • Rehabiliteringspenger • Uføretrygd • Gjeldsrådgivning • Sosialhjelp | Mennesker under rehabilitering mottar ulike trygdeordninger, blir nå samordnet i en trygd, AAP. Noen har i tillegg supplerende sosialhjelp. Flere har en vanskelig økonomi, og har behov for økonomistyring og gjeldsrådgivning | NAV | Ramme/ NAV |
| | Fysisk og psykisk helse | Fastlege Tannhelsetjeneste Psykisk helse og oppfølgingstjenesten ARP ⁷ | Se beskrivelse under ungdommer 18-25 år | Se beskrivelse under ungdommer 18-25 år | Ramme/ Ekstern |
| | Fritid | Støttekontakter | Tiltak for å bryte isolasjon og danne nye nettverk | Pleie og omsorg | Ramme |
| | | Treningskontakter | Prosjekt hvor det utdannes treningskontakter, med mål om at fysisk aktivitet gir psykisk gevinst | Helse og rehabilitering | Ramme |
| | Pårørendearbeid | Psykisk helse og oppfølgingstjeneste | Skal i i hht loven gi råd og veiledning til pårørende av rusmisbrukere | Helse og rehabilitering | Ramme |
| | | Foreningen Mot Stoff | Tilbud til pårørende , selvhjelpsgrupper | Ekstern | Ekstern |
| | | ARP | Gir tilbud om behandling til pårørende | Ekstern | Ekstern |

⁷ Avdeling for rusrelatert psykiatri, Sykehuset Levanger

| | | | | | |
|------------------------------------|---|--|---|-------------------------|---|
| | Fengselsprosjektet | Jarlegården, Kirkens sosialtjeneste, prosjekt Erobring ny start etter soning. Samarbeid med Verran, Steinkjer, Verdal, Inderøy | fengselsprosjekt knyttet til Trondheim Fengsel. Prosjektarbeideren er jevnlig i fengselet og blir kjent med innsatte fra kommunen. Han er bindeleddet til kommunens tjenesteapparat og bidrar til at den enkelte får tilbud om oppfølging etter soningen. | Helse og rehabilitering | Prosjektfinansiering ut 2010, Verran kommune søker for 2010 |
| | Prosjekt A-Å | Samarbeidsprosjekt med Lade Behandlingssenter og KoRus ⁸ | Tiltak for å begynne å planlegge tiltak etter opphold i institusjon før oppholdet starter. Å bruke ventetiden positivt. | Helse og rehabilitering | Ramme |
| | Spesialisthelsetjenester | ARP Døgnbehandling | Se beskrivelse ungdommer 18-25 år | Ekstern | Ekstern |
| FOKUSOMRÅDER NYE TILTAK | | | | | |
| Aldersgrupper | | Tiltak | Beskrivelse | Ansvarlige | Kostnad |
| Voksne under rehabilitering | Tjenester etter sosialtjenesteloven kap 6 – tiltak til rusmisbrukere | Styrking av Psykisk helse og oppfølgingstjenesten | Øke antall faste stillinger ruskonsulenter som skal jobbe med søknader, veiledning og oppfølging | Helse og rehabilitering | Omfordeling av ressurser |
| | Arbeid, aktivitet | Arbeid og aktivitetstiltak for nyoppstartede LAR-pasienter | Aktuelt å videreutvikle Dagsverket, samarbeid med andre eksisterende tiltak som f. eks LevaFro. Det settes ned en gruppe for å jobbe videre med dette, innen 01.04.10 | Helse og rehabilitering | Fra 2011 |
| | Boliger | Utarbeidelse av boligsosial handlingsplan | Behov for et differensiert botilbud, integrerte boliger for denne gruppen. Enkeltstående boliger i vanlige boligfelt, 2-3 roms leil. Boligene tildeles etter opphold i døgnbehandling eller etter oppstart lokal rehabilitering. | Rådmannen | Ramme |

⁸ Kompetansesenter Rus Midt-Norge

| | | | | | |
|--|------------------------|--|---|-------------------------|----------------|
| | Fritid | Samarbeid med frivillige lag og organisasjoner | For å rehabiliteres tilbake til samfunnet er det særdeles viktig å danne nye nettverk og å kunne fylle fritiden med positive aktiviteter. Det bør derfor jobbes aktivt mot frivillige for å lage tilbud for mennesker under rehabilitering. | Helse og rehabilitering | Ramme |
| | Bistand i bolig | Øke ressursene til boveileder – Kunsten å bo | Se beskrivelse under tiltak til ungdommer | Helse og rehabilitering | Prosjektmidler |

2.2.2.3 Voksne i aktiv rus - skadereduksjon

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------------|---|------------------------------|--------------------|
| DELMÅL: Tilgjengelige tjenester og sammenhengende tiltakskjeder innen forebygging, rehabilitering og skadereduksjon gir god livskvalitet for alle rusavhengige. | | | | | |
| FOKUSOMRÅDER, EKSISTERENDE TILTAK | | | | | |
| Alders-grupper | Tiltak | Beskrivelse | Ansvarlige | Kostnad | |
| Voksne i aktiv rus, skadereduksjon | Tjenester etter sosialtjenesteloven kap 6 | Psykisk helse og oppfølgingstjenesten | Se beskrivelse ungdommer 18-25 år | Helse og rehabilitering | Ramme |
| | Arbeid, aktivitet | Dagsverket | Dette er et tilbud til mennesker i aktiv rus, hvor det ikke kreves rusfrihet. Tiltaket er åpent 4 dager i uka, og tilbyr jobb for 5 personer i 4 timer pr dag. Det jobbes i et dag til dag – perspektiv, og gis kontant betaling på slutten av arbeidsdagen. Lokalisert på Rinneleiret, men det må tilstrebes å finne nye sentrumsnære lokaliteter. | Helse og rehabilitering | Prosjektfinansiert |
| | | Homla | Se beskrivelse under ungdommer 18-25 år | Helse og rehabilitering, NAV | Prosjektmidler |
| | Bolig | Levanger Boligselskap | Se beskrivelse under ungdommer 18-25 år | Levanger Boligselskap | Ramme |

| | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|------------------------------|-------------------|----------------|
| | | Midlertidig bolig | Akuttboliger etter Lov om sosiale tjenester | NAV | Ramme | |
| | | Heldøgns bo og omsorgstilbud | Kjøp av plasser | Helse og rehabilitering | Ramme | |
| | Bistand i bolig | Prosjekt Kunsten å bo - boveileder | Se beskrivelse under ungdommer 18-25 år | Helse og rehabilitering | Prosjekt-Midler | |
| | | Hjemmetjenester | Se beskrivelse under ungdommer 18-25 år | Hjemme-tjenesten | Ramme | |
| | Økonomi | Uføretrygd Sosialhjelp Gjeldsrådgivning | Se beskrivelse under Rehabilitering | NAV | Ramme/ NAV | |
| | | Fysisk og psykisk helse | Fastlege | | Ekstern | Ekstern |
| | Helsestasjon Rus | | Se beskrivelse under ungdommer 18-25 år | Helse og rehabilitering | Prosjektmidler | |
| | Psykisk Helse og oppfølgingstjenesten | | Se beskrivelse under ungdommer 18-25 år | Helse og rehabilitering | Ramme | |
| | Tannhelsetjenesten | | | Ekstern | Ekstern | |
| | Pårørendearbeid | Pårørendeprosjekt NAV/ kommune | | NAV, Helse og rehabilitering | Ramme | |
| | | Psykisk helse og oppfølgingstjenesten | Se beskrivelse under Rehabilitering | Helse og rehabilitering | Ramme | |
| | | Foreningen mot stoff | Se beskrivelse under Rehabilitering | Ekstern | Ekstern | |
| | FOKUSOMRÅDER, NYE TILTAK | | | | | |
| | Aldersgrupper | Tiltak | | Beskrivelse | Ansvarlige | Kostnad |
| Voksne i -aktiv rus, skade-reduksjon | Boliger | Tilgang til egnet bolig | Det er behov for korttids, heldøgns bemannet boliger og bofellesskap for mennesker i aktiv rus. Se ellers beskrivelse under ungdommer 18-25 år | Rådmannen | Ikke beregnet | |
| | Bistand i bolig | Kunsten å bo | Se beskrivelse under ungdommer 18-25 år | Helse og rehabilitering | Prosjektmidler | |

| | | | | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|
| | Fysisk og psykisk helse | Videreutvikling Helsestasjon Rus | Det forventes en økning av antallet hjemmeboende alkoholavhengige med behov for helsetjenester. Det søkes derfor om midler til å videreutvikle tilbudet ved Helsestasjon Rus, for å kunne jobbe oppsøkende opp mot denne gruppen. | Helse og rehabilitering | Det søkes prosjektmidler kr. 210.000 |
|--|--------------------------------|----------------------------------|---|-------------------------|--------------------------------------|

3. ORGANISASJON

3.1 Dagens organisering

| Nav | Helse/rehab. | Pleie og omsorg | Barn og familie | Oppvekst områder | Kultur tjeneste | Ikke-kommunale tiltak |
|---|---|---|---|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Økonomisk sosialhjelp• Folketrygd• Gjeldsrådgivning• Midlertidig bolig• Kval.programmet• Arb.markedstiltak• Arbeid/aktivitet• Inn på Tunet | <ul style="list-style-type: none">• Psyk. helse og oppfølgingstj.• Kontakten• Helsestasjon• Rus• Dagverket• Boveiledning• Ergo/fysioterapi• Legetjeneste | <ul style="list-style-type: none">• Hjemmetjenester• Sakareushuset• Støttekontakter• Treningskontakter | <ul style="list-style-type: none">• Helsestasjon• Barnevern• PPT• BAPP | <ul style="list-style-type: none">• Barnehager• Skoler• Ressursteam | <ul style="list-style-type: none">• Ungdoms- huset• Kulturskole• Festiviteten• Allmenn- kultur• Biblioteket• Frivillige lag og organi- sasjoner | <ul style="list-style-type: none">• Jarlegården• Fængsels- prosjektet• FMS• ARP/Bup• TSB• Politi• Videregående• Arbeidsliv mm |

Det finnes mange ulike samhandlingsarenaer mellom de ulike områdene. Det finnes ingen oversikt over samhandling pr. i dag.

Levanger kommune sin politikk når det gjelder bruk av rusmidler for ansatte er beskrevet i retningslinjer for AKAN-arbeidet i kommunen: file:///fil1/felles/HMS-portal/5_akan/1_retningslinjer/AKAN_retningslinjer_endelig_versjon_okt_2005.doc

Det bør tilstrebes at kommunen som arbeidsgiver har fokus på rusmiddelpolitikken, og denne bør også omtales i personalpolitisk handlingsplan.

3.2 Nye tiltak

| Kommuneplanens samfunnsdel: | | | | | |
|--|---|---|---|---------------------------------|-----------|
| Satsingsområde: KOORDINERING | | | | | |
| Mål: Kommunens tjenester er koordinert og samhandlingen med eksterne samarbeidspartnere er god. | | | | | |
| Delmål: Tidlig intervensjon, tilgjengelige tjenester og sammenhengende tiltakskjeder innen forebygging, rehabilitering og skadereduksjon fører til færre rusavhengige og gir god livskvalitet for alle rusavhengige. Økt kompetanse på rus. | | | | | |
| Nivå | Fokusområder | Tiltak | Beskrivelse | Ansvar | Kostnad |
| Organisering, samhandling, koordinering | Organisering av rusarbeidet samhandling, systemnivå | Ressursteam rus 0-18 og Ressursteam rus 18+ | Skal koordinere rusarbeidet i kommunen, mandat for gruppa 18+ utarbeides | Kommunal Sjef Helse og Oppvekst | Ramme |
| | | SLT-koordinator - 100 % stilling | Bør være organisert i rådmannens stab, innholdet i stillingen må avklares. | Rådmannen | 450.000,- |
| | | Samhandlingsavtaler | Avtaler som foreligger må følges opp og nye aktuelle må utarbeides. Avtalene må være tilgjengelige. | Kommunal sjef Helse | Ramme |
| | | Samhandling med Helse M-N | ARP-møter må komme på plass | Helse og rehabilitering | Ramme |
| | | Prosjektleder Rus | Det søkes om midler til en prosjektleder innen rus, for å drive prosjektene, vurdere nye prosjekter og ha oversikten på rusfeltet i Levanger. | Kommunalsjef Helse | 450.000,- |
| | | Registreringssystem | Avventer nasjonale føringer | Kommunalsjef Helse og Oppvekst | Ramme |
| | | Oversikt samhandling | Det lages en oversikt over samhandlingsgrupper og arenaer på området, inkl. samhandling med frivillige | Ressursteam rus18+ | Ramme |
| | | Prosjektoversikt på nett, herunder ideside | På kommunens hjemmeside skal det lages en oversikt over prosjektene som pågår i kommunen, samt en ide-oversikt. | Nettside-ansvarlig | Ramme |
| | | Oversikt over tiltak fra frivillige lag og organisasjoner | På kommunens intranett skal det lages en oversikt over tiltak fra frivillige som mottar kommunale midler | Rådmannen | Ramme |

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------------------|-------|
| | Koordinering individnivå | Koordineringsansvar defineres | Under 18 år: Barne og Familietjenesten ved enhetsleder Over 18 år: Helse og rehabilitering ved enhetsleder | Kommunalsjef Helse og Oppvekst | Ramme |
| | | Individuell plan | Fokus på bruk av Individuell plan og ansvarsgrupper som metode | Rådmannen | Ramme |

4. TILTAKSPLAN

4.1 Nye tiltak som ikke innebærer økte kostnader

| Fokusområde | Tiltak | Beskrivelse | Ansvar |
|--------------------|--|---------------------------------------|--|
| Gravide | Fokus på informasjon om graviditet og rusbruk | 2.2.1 | Rusteam 0-18 |
| Fam 0-18 | Rus som tema i Ressursteamene minst en gang årlig. | 2.2.2 | Oppvekstområdene/ BaFa |
| Fam 0-18 | Vurdere innføring av Ruskontrakter som metode | 2.2.1.2 | Rusteam 0-18 og Rusteam 18+ |
| Voksne | Boligsosial handlingsplan | 2.2.3 | Rådmannen |
| Voksne | Samarbeid med frivillige lag og organisasjoner | 2.2.3 | SLT-koordinator |
| Voksne | Samarbeid med frivillige lag og organisasjoner som er i kontakt med ungdom | 2.2.3 | Helse og Rehabilitering |
| Voksne | Styrking av rusressurser i Psykisk Helse og oppfølgingstjenesten, omfordeling av ressurser | 2.2.4 | Helse og rehabilitering |
| Samhandling | Ressursteam 18 + | 3.3 | Kommunalsjef Helse og Oppvekst |
| Samhandling | Samhandlingsavtaler | 3.3 | Rådmannen |
| Samhandling | Samhandling med Helse M-N | 3.3 | Helse og rehabilitering |
| Samhandling | Prosjektoversikt på nett | 3.3 | Nettsideansvarlig |
| Samhandling | Oversikt over tiltak fra frivillige lag og organisasjoner | 3.3 | Rådmannen |
| Samhandling | Koordineringsansvar defineres | Under 18 år: BaFa Over 18 år: HeRe | Kommunalsjef Helse og kommunalsjef Oppvekst |

4.2 Driftstiltak og prosjekter som forutsetter nye midler – i prioritert rekkefølge

E= finansiert gjennom eksterne midler. K= egenandel kommune. Tall=behov for kommunal finansiering.

| Prioritet | Tiltak inkl. invest. med kostnad under kr. 100.000 | Kostnad - 1000. kr. | | | | | | | Annen finansiering Tilsk. o.a. | Økonomi-plan Nye midler | Oppfølgings-ansvarlig | Andre berørte kommune-delplanomr. |
|-----------|--|---------------------|------------------|----------------|----------------|----------------|------|---------|---|-------------------------|-----------------------|--|
| | | Helårs-virkn. | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | Beskr. | | | | |
| 1 | Kunsten å bo | 618 | E= 410 K= 208 | E=410 K=208 | 618 | 618 | 618 | 2.2.2.1 | Opptappingsmidler til 2012 | 2012: 618 | Enhetsleder HeRe | Helse, velferd, pleie og omsorg (HVPO) |
| 2 | Dagsverket + ny søknad | 830 | E=480 K=350 | E=480 K=350 | 830 | 830 | 830 | 2.2.2.3 | Opptappingsmidler til 2012 | 2012: 830 | Enhetsleder HeRe | HVPO |
| 3 | Miljøkontakt Rus | 410 | E=410 | E=410 | E=410 | 410 | 410 | | Opptappingsmidler til 2013, ikke beregnet K enda. | 2013: 410 | Enhetsleder HeRe | HVPO |
| 4 | Helsestasjon Rus | 1220 | E=990 K=230 | E=990 K=230 | 470 | 470 | 470 | 2.2.2 | Prosjektmidler til 2012, sammen med Verdal | 2012: 470 | Enhetsleder HeRe | HVPO |
| 5 | Homla | 450 | E=450 K=160 | E=450 K=160 | E=450 K=160 | 560 | 560 | 2.2.2 | Opptappingsmidler til 2013 | 2013:560 | Enhetsleder NAV | HVPO |
| 6 | Rusteam 0-18 år | 250 | E | E | E | 0 | 0 | 2.2.1.2 | Det søkes opptappingsmidler. K= Rusteam | ---- | Enhetsleder BaFa | HVPO, oppvekst |
| 7 | Prosjektleder Rus | 450 | E | E | E | E | 420 | 3.3 | Det søkes opptappingsmidler t.o.m 2013 | 2014:450 | Enhetsleder HeRe | HVPO |
| 8 | Miljøterapeut | 500 | E | E | E | 500 | 500 | 2.2.1.2 | Det søkes opptappingsmidler i 2 år | 2013:500 | Enhetsleder BaFa | Oppvekst |
| 9 | Videreutv | 600 | E: 200 K:50 | E:400 K:100 | E:500 K:100 | E:500 K:100 | 600 | | Det søkes | 2011:50 | Enhetsleder | HVPO, oppvekst, |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|------|---|-----|-----|------|------|---------|---|-----------|------------------|----------------|
| | Ungdomshuset | | | | | | | 2.2.1.2 | opptrappingsmidler, gradvis økning | | Kultur | kultur |
| 10 | Økning boveiledning. 1 stilling | 420 | E | E | E | 420 | 420 | 2.2.2.1 | Søker opptrappingsmidler + komm. andel fra boligforvaltn. | 2013:420 | Enhetsleder HeRe | HVPO |
| 11 | Videreutvikling Dagsverket | | E | E | E | | | | | | | |
| 12 | Videreutvikling Helsestasjon Rus | 210 | E | E | E | 210 | 210 | 2.2.1.2 | Søker opptrappingsmidler. | 2013:210 | Enhetsleder HeRe | HVPO |
| 13 | 100%SLT-koordinator | 450 | | 450 | 450 | 450 | 450 | 3.3 | | 2011:450 | Rådmannen | HVPO, oppvekst |
| 14 | Arbeid og aktivitetstiltak for nyoppstartede LAR-pasiententer | 1000 | | E | E | 1000 | 1000 | 2.2.2.2 | Søkes Rus-Midt 300 + opptr. midler og komm.midl. | 2013:1000 | Enhetsleder HeRe | HVPO |
| 15 | Rusundersøkelser 7. 10 kl | 40 | | 40 | 40 | 40 | 40 | 2.2.1.2 | | 2011:40 | Enhetsleder BaFa | Oppvekst |

4.3 Investeringstiltak

Investeringer med en kostnad over kr. 100.000 tas med under investeringstiltak.

| Prioritet | Tiltak | År | Samlet kostnad | Finansiering (1000 kr) | | | | Oppfølgingsansvarlig (en funksjon/ en person) | Andre berørte kommunedelplanområder |
|-----------|---------------------------------|------|----------------|------------------------|------|-------|-----|---|-------------------------------------|
| | | | | Tilskudd | Salg | Annet | Lån | | |
| 1 | Ombygging/tilpassing Dagsverket | 2010 | Ikke beregnet | | | | | | |
| 2 | Utvikling av LAR-tiltak | 2010 | Ikke beregnet | | | | | | |

Del 2:

5. RUSSITUASJONEN PÅ LANDSBASIS

Det er gjort enkelte beregninger på hva en rusavhengig koster samfunnet. Anslag fra Helsedirektoratet viser at en ungdom som begynner med sprøytemisbruk i 16 års alder har kostet samfunnet 19 millioner kroner i en alder av 40 år. Tapt arbeidsfortjeneste er ikke med i denne beregningen. I tillegg kommer sykmeldinger for familiemedlemmer, for ikke å snakke om de menneskelige omkostningene i disse situasjonene. Det er derfor viktig, både menneskelig og samfunnsøkonomisk, å satse på forebygging og tidlig intervensjon.

5.1 Gravide og rusmidler

Bruk av alkohol og andre rusmidler kan blant annet føre til skader i utviklingen av barnets hjerne og/ eller synlige livsvarige misdannelser. Alkoholforbruket blant kvinner i Norge er størst blant kvinner under 30 år og lavere i gruppen 31-60 og synker betraktelig etter fylte 60 år. Det betyr at det er kvinner i fruktbar alder som drikker mest. Alkoholbruk under graviditet er den største kjente årsak til utviklingsforstyrrelser hos barn i den vestlige verden.

Astrid Alvik ved Universitetet i Oslo har tatt doktorgrad på alkohol i graviditet. En populasjonsstudie av 1.749 kvinner som kom til screening ved Ullevål sykehus, viser urovekkende resultater. 40 prosent opplyser at de ikke var totalavholdende i tredje trimester. Blant disse 40 prosentene var det én prosent som hadde et tydelig alkoholproblem, mens en god del opplyste at de drakk lite. Det finnes imidlertid ingen nedre grense for hvor mye alkohol et foster tåler. Undersøkelsen viser også at gravide opplever drikkepress og at helsepersonell kvier seg for å spørre om bruk av rusmidler under svangerskapet.

5.2 Barn som vokser opp med foreldre som ruser seg

Det regnes med at 180 – 230000 barn i Norge belastes på grunn av voksnes alkoholbruk. Barn ruser seg vanligvis ikke, men mange barn utsettes for rusmiddelbruk i familien eller miljøet rundt seg. Foreldrenes rusproblemer utgjør en stor risiko for barns utvikling, og kan gi utslag i psykiske vansker, atferdsproblemer, problemer med skolearbeid og etter hvert også utvikling av egne rusproblemer. (IS – 1742)

5.3 Ungdommer og rusmidler

Statens institutt for rusmiddelforskning (Sirus) utga i 2009 rapporten Ungdom og rusmidler – resultater fra spørreskjemaundersøkelser 1968 – 2008. Rapporten bygger på to parallelle spørreundersøkelser om bruk av rusmidler som SIRUS har gjennomført i aldersgruppen 15 til 20 år. Den ene omfatter ungdom i Oslo og er gjennomført hvert år siden 1968. Den andre omfatter ungdom fra hele landet inkludert Oslo og ble foretatt første gang i 1986 og årlig fra 1990. Rapporten er utarbeidet av stipendiat Tord Finne Vedøy og forskningsleder Astrid Skretting.

Når det gjelder bruk av alkohol viser undersøkelsen en klar økning fra midten av nittitallet og til tusenårsskiftet, mens det i de senere år har gått noe tilbake. Gutter drikker klart mer enn jenter, selv om forskjellen er blitt mindre de siste årene. Debutalderen har gått noe opp i de senere årene og ligger på ca 15 år for øl og rusbrus og ca 15,5 år for vin og brennevin. Til tross for at andelen ungdom som har vært beruset og opplevd negative følger av alkoholbruk er lavere nå enn på slutten av 1990-tallet, er det flere som mener at andre ungdom drikker for mye. Det kan tyde på et endret normklima blant ungdom, der bruk av alkohol er mindre

akseptert nå enn for ti år siden.

Også for cannabis, økte andelen 15-20 åringer som oppga at de hadde brukt stoffet noen gang i siste halvdel av 1990-tallet. Ved årtusenskiftet oppga i underkant av 20 prosent på landsbasis og i underkant av 30 prosent i Oslo at de noen gang hadde brukt hasj eller marihuana. Etter årtusenskiftet har det imidlertid vært en nedgang til i overkant av 10 prosent på landsbasis og i underkant av 20 prosent i Oslo.

Det er liten forskjell mellom gutter og jenter når det gjelder bruk av cannabis.

Andelen ungdom som er blitt tilbudt hasj eller tror de kan klare å skaffe hasj har også gått ned det siste tiåret, samtidig som færre ønsker at stoffet skal bli legalt.

Man finner den samme nedgangen i bruk av amfetamin og ecstasy det siste tiåret som for cannabis. Kokain er det eneste stoffet som skiller seg ut, ved at det er stabilt i overkant av to prosent som har brukt det noen gang.

Andelen ungdom som røyker tobakk har gått markant ned. Mens det var ca. 30 prosent av jentene og 25 prosent av guttene som røykte i 1986 er det nå ca. 10 prosent av jentene og under 10 prosent av guttene som røyker. Samtidig har snusbruken gått markant opp, spesielt de senere år og i 2008 snuste ca. 14 prosent av guttene og i underkant av 6 prosent av jentene.

Det var en tydelig sammenheng mellom bruk av cannabis og andre rusmidler i begge utvalgene. Andelen som hadde prøvd amfetamin, heroin eller sniffing av lim var klart mye høyere blant de som også hadde brukt cannabis enn blant dem som aldri hadde brukt dette stoffet. Det er en tilsvarende sammenheng når det gjelder bruk av rusmidler etter hvor ofte respondentene hadde drukket seg beruset i løpet av de siste seks månedene.

Hilde Pape har nylig gitt ut en bok om ungdommer og rusmidler. Hun skriver at forskning viser at det ikke er tilfeldig hvem som begynner med narkotika. Videre skriver hun at de aller fleste ungdommer vokser opp uten store påkjenninger og at de derfor er godt beskyttet mot å utvikle kroniske rusproblemer. De som eksperimenterer med cannabis har større psykiske belastninger og atferdsproblemer enn andre, og slike kjennetegn er også langt mer fremtredende for de som går videre til bruk av tyngre rusmidler. Norske ungdommer skiller seg ut sammenlignet med andre i Europa ved at flere ikke drikker, men når det drikkes, drikker de langt mer enn andre ungdommer. (Pape, Berusende ungdomstid, 2009)

5.4 Voksne og rusmidler

Alkohol er det vanligste og mest brukte rusmiddelet i Norge, og alkoholkonsumet har økt betraktelig de siste ti årene. Høyt alkoholforbruk i befolkningen generelt medfører store skadevirkninger og økt risiko for en rekke direkte og indirekte alkoholrelaterte skader. Nye tall viser at 20 % av alle sykehusinnleggelseser er alkoholrelaterte (Rusbehandling Midt-Norge).

De siste ti – femten årene har vært preget av økt tilgjengelighet av alkohol gjennom bl. a. oppmykning av skjenkebestemmelser, økt reisevirksomhet og økt forbruk av alkohol i arbeidsrelaterte arenaer. Det er skjedd store endringer i kvinners forhold til alkohol.

SIRUS har på bakgrunn av en definisjon av storkonsum som forbruk av mer enn 10 cl ren alkohol pr dag, anslått at vi har omkring 60 000 storkonsumenter i Norge. Det antas at det finnes mellom 66 000 og 122 000 personer med risikofylt forbruk i Norge i dag.

Tall fra Statens institutt for rusmiddelforskning tyder på at antall personer som injiserer narkotika i Norge økte frem til i 2001, hvorefter det falt inntil 2003 og deretter flatet ut. Selv

om antall overdosedødsfall har sunket kraftig fra 2001 til 2006 (338 til 195) er tallet fortsatt for høyt.

5.5 Eldre 65 +

Eldre personer er en raskt økende gruppe i den norske befolkningen. Det vil bli flere enslige eldre og færre ansatte til å møte utfordringene i denne gruppen. Mange eldre lever alene og noen opplever at overgangen fra et aktivt arbeidsliv til en rolig pensjonisttilværelse er vanskelig. Totalforbruket av alkohol i befolkningen har økt og om de voksne som blir eldre tar med seg drikkevanene inn i pensjonsalderen, vil det bidra til at mange eldre vil kunne utvikle rusrelaterte helseproblemer. Det foreligger lite forskning om eldre og alkoholvaner og risikoutsatthet, men en amerikansk studie viser at individuell veiledning eller informasjon om den enkeltes drikkevaner og helse har god effekt på de eldre pasientenes alkoholkonsum. Fastlegen er særlig viktig i dette arbeidet. ((IS-1742)

6. RUSMIDDELSITUASJONEN OG HOVEDUTFORDRINGER I LEVANGER

6.1 Russituasjonen i Levanger

Det finnes i dag ikke registreringsverktøy som kan sikre at en får en god oversikt over russituasjonen i kommunene. Dette er under utarbeidelse fra sentralt hold. Samtidig vil det alltid finnes store mørketall på dette området, da rus fortsatt er et tabubelagt og i noen tilfeller kriminalisert område. Det finnes derfor ingen fullstendig oversikt over russituasjonen i Levanger i dag.

Det er en uklar grense mellom bruk og misbruk av alkohol. Frid Hansen ved Borgestadklinikken mener at det er rusmisbruk når bruk av rusmidler virker forstyrrende inn på de oppgaver og funksjoner som skal ivaretas av familien, og når bruk av rusmidler belaster og forstyrrer de følelsesmessige bånd mellom mennesker.

For å få en kunnskap om kjent rusproblematikk i Levanger har prosjektgruppa henvendt seg pr e-post til kommunale barnehager og skoler, Barne og Familietjenesten, Ungdomshuset, Helse og Rehabilitering, Pleie og omsorg, Politiet og FMS. Det ble i 2007 gjort en ruskartlegging blant 7 – 10 klassene i kommunen, som ble analysert av Trøndelag Forskning og Utvikling. Viser til resultater fra denne nedenfor.

Gravide: De åpenbare tilfellene avdekkes, men generelt er det vanskelig å avdekke særlig bruk av alkohol.

Familier 0-18: De kommunale barnehagene kjenner ikke til foreldre som ruser seg. 2 skoler har svart på henvendelsen, de har ingen tall på dette. Heller ikke PPT har statistikk på dette. Det betyr at tallene deres er antakelser og at det er sannsynlig at tallene i virkeligheten er større. De har kontakt med 2 barn i alderen 0-6 år som har foreldre med rusproblematikk og 8 barn i alderen 6-16 år. Barneverntjenesten har kontakt med 71 barn, hvor de enten ruser seg selv eller har foreldre som gjør dette. Av disse er 13 barn fra 0-6 år.

Ungdomshuset rapporterer at deres helhetsinntrykk er at alkohol, hasj og amfetamin er forholdsvis lett tilgjengelig og utbredt. Det positive er at ungdommene opplever lite direkte press i forhold til å eksperimentere med narkotiske stoffer. Det nevnes at de som tester ut og de som velger å ikke gjøre det, har en gjensidig respekt for hverandres valg. Politiet melder om at det er mange ungdommer som debuterer tidlig med alkohol. Det er ikke uvanlig at ungdommer i 12-13 års alder drikker alkohol ved bl. a. fester i Levanger sentrum. Politiet

påpeker også trenden med at illegalt rusmisbruk ikke lenger er i spesielle miljø, men at ulike ungdomsgrupper bruker "festdop" i helgene.

Ungdommer 18-25 år: Det finnes ingen oversikt / tall over omfanget. Det er få ungdommer i denne aldersgruppen som har kontakt med Psykisk Helse og Oppfølgingstjenesten. De som har kontakt har amfetaminproblematikk. Gjennom Kvalifiseringsprogrammet har NAV Levanger tett oppfølging av 6 brukere i denne alderen med kjent rusproblematikk (av 35 deltagere). Politiet ser mange også i denne alderen, "friske ungdommer" som ruser seg i helgene

Voksne og rus: Psykisk helse og oppfølgingstjenesten gir tjenester til 52 person etter Lov om sosiale tjenester kap. 6 (rus). Av disse er 9 personer i døgnbehandling i TSB⁹. Psykisk helse og oppfølgingstjenesten har da oppfølging før og under behandlingsoppholdet med deltagelse i ansvarsgruppemøter, og forberedelser til kommunal oppfølging etter institusjon. 11 personer er i Legemiddelassistert Rehabilitering (LAR) og her har kommunen mye ansvar for oppfølgingen. 9 personer har kun oppfølging fra Psykisk helse og oppfølgingstjeneste. 4 personer har arbeidsaktivitet ved Innherred Produkter. 4 personer bruker Kontakten Dagsenter jevnlig. 5 personer bruker Dagsverket, 9 er i poliklinisk behandling ved Avdeling for Rusrelatert psykiatri ved Sykehuset Levanger, og 1 person har oppfølging under soning i fengselet.

Nav sender henvisning til psykisk helse og oppfølging i forhold til personer som er i kontakt med Nav. Slike henvisninger er gjort på grunnlag av gjennomførte behovsvurderinger og arbeidsevnevurderinger der det er konkludert med at de trenger bistand utover det Nav kan tilby.

Boliger: Rusmiddelavhengige har ofte vanskelig for å kunne benytte seg av det private boligmarkedet. En del foreldre har sine rusavhengige voksne barn boende hjemme hos seg, noe som ofte oppleves vanskelig for de det gjelder. Det er Levanger boligforetak som drifter de kommunale boligene i kommunen. Boligmassen er etter hvert blitt sliten, og det er behov for omfattende vedlikeholdsarbeid. Boligene er i stor grad plassert med flere boenheter i samme område, slik at ofte plasseres mennesker i aktiv rus sammen med mennesker under rehabilitering. Dette er særdeles uheldig. Det er behov for et differensiert botilbud. For mennesker i aktiv rus, er det ønskelig med korttids bemannede boliger og bofelleskap med bemanning. For mennesker under rehabilitering er det behov for integrerte boliger, enkeltstående boliger i vanlige boligfelt, 2-3 romsleiligheter. Det er satt ned en gruppe som jobber med boligsosial handlingsplan i kommunen.

Blant aldersgruppen eldre ser en økende problematikk og omfang i Levanger. Det er behov for stadig mer tjenester i heimen og etter hvert heldøgns tjenester.

Pleie og omsorg distrikt Neset-Frol gir tjenester til 50 personer som har utfordringer knyttet til rus.

Dette er tjenestemottagere i alle aldre fra ungdom til eldre og innbefatter rusmidler som alkohol, narkotika og medikamenter. Oppfølgingen er praktisk bistand i forhold til personlig hygiene, bistand i forhold til måltid, bistand i forhold til innkjøp og veiledning i forhold til økonomi. Videre utfører DNF urinprøvetaking samt medikamenthåndtering. Omfanget av tjenestene varierer fra flere ganger daglig til ukentlig oppfølging. Tiltakene som ytes speiler problematikken til den enkelte.

Pleie og omsorg Distrikt Sør har oppfølging av 2 rusmiddelavhengige i bofelleskap og trygdebolig. Rusmidler som brukes er alkohol, medikamenter og hasj. Tiltakene som ytes er

⁹ Tverrfaglig Spesialisert Rusbehandling

miljøarbeid, ruskontroll, tilsyn, medikamentutlevering og samarbeid med pårørende, lege og andre.

Pleie og omsorg Distrikt Sentrum-Ytterøy gir tjenester til 9 personer med rus- psykiatri problematikk. Tjenester som gis er helsehjelp, praktisk bistand og støttekontakt.

Helsestasjon Rus er lokalisert i Verdal, og er et samarbeidsprosjekt mellom de to kommunene. Tidligere har få brukere fra Levanger benyttet tilbudet. I oktober 2009 var det 12 personer fra Levanger som oppsøkte tjenesten.

Politiet anslår at det finnes ca 100 narkotikaavhengige i Levanger. Det er få tunge brukere, og de har heller ikke oversikt over antallet alkoholavhengige. Politiet melder om at folk flest ikke tar tilstrekkelig avstand fra denne problematikken, og at det må en holdningsendring til. De melder også om at en del personer i skole og jobb bruker illegale rusmidler i helgene.

6.2 utfordringer samfunn og tjenester

Gravide:

- Å avdekke rusbruk under svangerskap, særlig alkohol
- Å komme i kontakt tidlig nok

Familier med barn 0-18 år:

- Behov for kompetanse for barnehagepersonell
- Tigris – er ikke aktiv i dag
- Lærere i ungdomskolen har behov for mer kompetanse på tegn og symptomer, særlig nye rusmidler
- Å nå "de riktige" foreldrene i skolen
- Samordning av rustema i skolen
- Å se, oppdage og avdekke rusproblematikk
- Trenger mer kompetanse på å se blant de som melder til barneverntjenesten
- Det mangler tilbud til ungdommer som ruser seg. En del ungdommer plasseres i institusjon. Behov for et bredere tilbud lokalt, rutiner for oppfølging, positive aktiviteter på ettermiddag/ kveld
- Koordinering av arbeidet, samhandling

Ungdommer 18-25 år:

- Å komme i posisjon i forhold til unge i tidlig fase i rusmisbruk
- Drop-outs i videregående skole
- Ungdomshuset – mange ungdommer har kontakt. Det er lite samhandling mellom ansatte ved huset og det øvrige kommunale hjelpeapparatet.
- Boliger – det er mangel på egnet bolig for denne gruppen – et differensiert boligtilbud. Standarden på de kommunale boligene er dårlig. Det er mangel på oppfølging i boligene, behov for bl. a. vaktmestertjenester

Voksne under rehabilitering:

- Stort frafall under rehabilitering
- Å se mulighetene, sammenhengene i tiltaksplasser (f.eks til Kontakten , Dagsverket, bo-veiledning)

Voksne i aktiv rus – skadereduksjon:

- Boliger – utkastelser, "hærping", naboutfordringer

- NAV ser stor økning i utbetalinger av depositum p.g.a mislighold av leide boliger hos gruppen.
- Kriminalitet

6.3 Utfordringer organisasjon

- Samhandling er den største utfordringen – ikke organiseringen.
- Samhandlingsutfordringer (NAV, LAR, Helse Midt, ARP, politi, kultur). Lære oss å se hverandre som ressurser.
- For lite kunnskap om de andre rusrelaterte og forebyggende tjenestene/tiltak i kommunen.
- Ingen tverrfaglig, tverretattlig gruppe for rus - voksne.
- Grensesnittet for oppfølging mellom NAV og Psykisk helse og oppfølgingstjenesten, da det er delt lovverk
- Samhandling vedr. ungdommer som ruser seg og som vurderes å ha et oppfølgingsbehov
- Bedre samhandling overfor aktive rusmisbrukere som ikke har rusfrihet som mål, hvordan jobbe skadereduserende for å oppnå bedre livskvalitet
- Samhandling når det gjelder tiltak som bl. a. inkluderer bruk av ruskontrakter, sikre at dette samkjøres