

Ja til en kunnskapsbasert rusomsorg

2020 var året hvor Norge hadde det høyeste antallet overdosedødsfall på over 20 år. Det sender et tydelig signal om at ruspolitikken Norge fører i dag er utdatert og til fare for de avhengige. Selv om rusreformen som ble lagt frem for Stortinget i april ikke ble vedtatt, er det mye som kan gjøres for å oppnå en mer kunnskapsbasert, human og verdig ruspolitikk.

Forebygging

God forebygging krever god og oppdatert kunnskap. Derfor er det viktig at særlig de som i yrkesliv sitt skal arbeide forebyggende og behandlende med rusproblematikk har god kunnskap på felte, men også at undervisningen både i grunnskolen og videregående er kunnskapsbasert. Tiden for skremselspropaganda er over, og det er på tide å få nyttig kunnskap om rusmidler inn i samfunnet. En annen viktig del av et forebyggende arbeide er at alle som trenger det får den hjelpen de trenger før de tyr til selvmedisinering. Derfor ønsker Unge Høyre at alle skal få hjelp når de trenger det.

Unge Høyre vil:

- Styrke rus-kompetansen til skolehelsetjenesten og andre kommunale og regionale helsetjenester gjennom kursing og etter- og videreutdanning.
- Skolehelsetjenesten i både ungdoms- og videregående skole skal i sin undervisning opplyse om ulike lokale og regionale hjelpetilbud for rus og psykisk helse.
- At flere kommuner implementerer et forebyggende tjenestetilbud tilsvarende Tromsø-modellens "U16"
- Innføre undervisning med fokus på skadereduksjon og opplysning om russtoffer på ungdomsskolen og videregående skole.

Ettervern

Når en person kommer ut av rehabilitering i dag, risikerer de å måtte vente opptil flere måneder før de får ettervernstiltak. Tiltakene kan være tilrettelagt bolig, tilrettelagt arbeid og oppfølging hos spesialisthelsetjenesten. Ventetiden fører ofte til at brukerne som ikke har god økonomi og bustad blir plassert på institusjon med aktive rusavhengige, og ikke får oppfølging. Innen det er deres tur til å få ulike ettervernstilbud har de ofte blitt aktive rusavhengige igjen, og tiden tilbrakt på avrusning vil være forgjeves. Det er en uverdigg behandling vi som velferdsstat ikke kan akseptere.

Unge Høyre vil:

- Sikre direkte overgang fra avrusning til ettervern.
- Styrke de kommunale ettervernstilbudene for rusavhengige.
- Styrke ordningen med individuelle omsorgsboliger for rusavhengige som er under rehabilitering.

Legemiddelassistert rehabilitering (LAR)

LAR er det viktigste tilbudet vi har i dag til personer med alvorlig avhengighet av heroin og andre opioider. I dag brukes legemiddelet metadon, buprepofin og buprepofin med nalokson i LAR-behandling. For noen fungerer dette godt, men mennesker med ulike avhengigheter har ulik nytte av stoffene. For noen fungerer rett og slett ikke noen av disse tre stoffene som behandling.

Ifølge WHO og FN reduseres dødeligheten tre til fire ganger med substitusjonsbehandling. Det ses også betydelig nedgang i ulovlig rusmiddelbruk, kriminell aktivitet og sykdomssmitte. Dette taler mot innstramminger som kan føre til at fler faller utenfor behandling. WHO og FN sine

retningslinjer peker også på at en velfungerende substitusjonsbehandling bør ha et bredt utval substitusjonslegemidler, og være lett tilgjengelig. Altså ikke kun lokalisert ved regionale helseforetak.

Derfor bør det etableres flere såkalte «lavterskel-LAR» tilbud i Norge. Å fjerne henvisningskrav, lange ventetider, krav til rusfrihet, og strenge, moralistiske kontroller uten helsemessig nytte vil gjøre det mer ønskelig for avhengige å benytte seg av LAR, og på sikt redde liv og redusere kriminalitet.

Målet med LAR bør være å gi tunge rusavhengige en hverdag uten kriminalitet og farlige illegale rusmidler, mens de prøver å bli friske. Samfunnet må legge til rette for en overgang fra rusavhengighet til nykterhet som er realistisk og gjennomførbar. Konsekvensene av dagens rigide system på rusfeltet er at få klarer å bli friske, fordi det stilles moralistiske krav uten positiv helsemessig effekt. Vi kan ikke la mennesker gå til grunne av hensyn til utdaterte retningslinjer. Derfor bør fastleger ha muligheten til å skrive ut preparatene de mener vil være til nytte for sin pasient, uten frykt for å få lisensen deres til å skrive ut B-preparater trukket.

Unge Høyre vil:

- Innføre heroinassistert behandling.
- Styrke LAR, og utvide utvalget av substitusjonslegemidler.
- Fjerne krav om rusfrihet og urinprøver før oppstart av LAR.
- Innføre LAR-tilbud i hele landet.
- Stille krav om en maksimal ventetid på én uke, for at LAR skal bli et reelt lavterskeltilbud.
- Tillate leger å utskrive B-preparater til LAR-pasienter.
- At LAR åpner opp for andre enn opiatavhengige, med substitusjonsmedikamenter til andre rusmidler.
- At ruspasienter skal få time til poliklinikk eller behandling innen 24 timer etter avrusning.
- Øke kapasiteten for rehabilitering og akuttbehandling i forpliktende avrusningsprogrammer.
- Opprette flere heldøgns behandlingsplasser.
- Opprette flere heldøgns behandlingsplasser.