

Til: Akershus Unge Høyres generalforsamling

Fra: Programkomitéen

# Program: Hjelp når du trenger det

## Frihet, kvalitet og kapasitet

### Frihet til å velge selv

For Akershus Unge Høyre er det viktig at man selv kan få bestemme hvor man får behandlingen sin og hvilken behandling man får. Vi mener at pasienten selv skal stå i sentrum. I dag må pasienter vente med å få behandlingen sin fordi helsekøene er for lange. Fritt behandlingsvalg bruker den ledige plassen samtidig som at den gir pasienten frihet. Ikke all behandling passer for alle pasienter. For noen vil bytting av behandling eller helsepersonell være helt avgjørende. Pasienten vet selv best hvilken behandling som fungerer best for seg. Uansett om det er bekjente eller profesjonelle skal staten støtte deg.

Det er viktig at vi har en helsetjeneste for pasienten. Kvaliteten på behandlingen skal være høy og pasienten må selv bli hørt. Det er derfor viktig at det er god informasjonsflyt mellom alle partene i behandlingen. Kommunehelsetjenesten, fastlegen, spesialhelsetjenesten bør alle ha hyppig kommunikasjon med og ovenfor pasienten.

Akershus Unge Høyre vil:

- Utvide ordningen med fritt behandlingsvalg.
- Redusere helsekøene gjennom å sørge for at staten benytter seg av ledig kapasitet hos private aktører.
- Oppheve taket for antall bytter av fastlege.
- Legge til rette for at persontilpasset medisin blir tilgjengelig i Norge.

### Tilgjengelighet

Akershus Unge Høyre vil at alle skal få hjelpen de trenger, når de trenger den – uavhengig av hvor du bor og størrelsen på lommeboken din.

I dag er det mange unge som vegrer seg for å gå til legen fordi de ikke har egen inntekt eller sliter med å betale helseregningene sine. Slik kan vi ikke ha det i verdens beste land. Derfor vil vi sikre at det er gratis for ungdom å motta helsetjenester ut kalenderåret man fyller 18 år, og ha en rabattert pris med 50% på helserelaterte egenandeler ut kalenderåret man fyller 25.

I en verden i stadig utvikling, må vi øke satsingen på forskning og ta i bruk nye og effektive legemidler så fort som mulig. Norge skal være en internasjonal ledestjerne i forskning på

37 medisin. Derfor vil Akershus Unge Høyre opprette et nasjonalt fond for finansiering av  
38 forskning på nye legemidler.

39

40 Akershus Unge Høyre vil:

- 41 • Senke helserelaterte egenandeler med 50% ut kalenderåret man fyller 25 år.
- 42 • Sikre pasientene rask tilgang til nye og effektive legemidler og behandlingsmetoder.
- 43 • Opprette et nasjonalt fond for finansiering av forskning på nye legemidler.

44

45

## 46 En trygg og kvalitetssikker helsesektor

47 For Akershus Unge Høyre er det viktig at vi har en trygg og kvalitetssikker helsesektor: Det er  
48 både gunstig for pasientene og helsepersonellet. Det er viktig at det ikke blir for stor avstand  
49 mellom aktørene. Derfor må vi sikre at sysselsatte innenfor helsetjenesten er godt kvalifisert  
50 og har mulighet til å komme nærmere pasienten. Pasientene må føle seg trygge.

51

52 Helsetjenesten bør effektiviseres og ansvarsoppgaver bør deles på. Pasientenes fastleger bør  
53 kunne bruke mer tid på pasienten og mindre tid på byråkrati. I tillegg er det helt sentralt at  
54 helsetjenesten har et godt lederskap de kan stole på. Mistillit ovenfor ledelsen påvirker også  
55 pasientene i svært stor grad.

56

57 Akershus Unge Høyre vil:

- 58 • Arbeide for et felles europeisk register for helsepersonell som har misbrukt sin stilling  
59 eller mistet sin autorisasjon, for å trygge pasientene.
- 60 • Avbyråkratisere og minimere rapporteringskrav for fastleger.
- 61 • Fremme en åpenhetskultur og godt lederskap i helse- og omsorgstjenesten.
- 62 • Sørge for god oppgavefordeling mellom ulike profesjoner i helsetjenesten.
- 63 • Sørge for at de som jobber i pleie- og omsorgsykker har gode norskkunnskaper.

64

65

## 66 En satsning på utdanning

67 Vi kommer bare til å få mer bruk for helsetjenestene våre i årene fremover. Derfor er det viktig  
68 at vi satser på utdanning av flere nye helsearbeidere og legger til rette for at de vi utdanner  
69 ønsker å bli værende i helsesektoren. Akershus Unge Høyre vil derfor tilrettelegge for flere  
70 praksisplasser i helsesektoren, og utdanne flere leger og helsefagarbeidere.

71

72 For å sørge for at flere velger å bli værende i helsetjenestene våre må vi satse på lederskap og  
73 arbeidsmiljø. Derfor ønsker Akershus Unge Høyre å etablere en mentorordning for  
74 nyutdannede innenfor helsesektoren, slik at det blir enklere å orientere seg på ny  
75 arbeidsplass, samt å satse på utdanning av ledere i helse- og omsorgstjenestene våre.

76

77 Akershus Unge Høyre vil:

- 78 • Tilrettelegge for flere praksisplasser på sykehus og i kommunal helse- og  
79 omsorgstjeneste.
- 80 • Øke antall studieplasser ved landets utdanningsinstitusjoner for profesjonsstudiet  
81 medisin og sykepleierutdanning.
- 82 • Satse på utdanning av ledere i helse- og omsorgstjenestene.
- 83 • Etablere en mentorordning for nyutdannede som kommer inn i spesialist- og  
84 kommunehelsetjenesten, slik at de raskere klarer å orientere seg på ny arbeidsplass.

85

## 86 Menn i helsevesenet

87 Det har blitt jobbet i mange år med å jevne ut kjønnsbalanse i forskjellige yrker. I helsevesenet  
88 henger vi bak. I dag er det hovedsakelig kvinner som velger å jobbe i helsevesenet. Vi mangler  
89 allerede tusenvis av helsearbeidere. Fortsetter det sånn, kommer vi til å mangle titusener av  
90 helsearbeidere innen 2030. Derfor må vi satse på menn i helsevesenet.

91

92 Akershus Unge Høyre vil:

- 93 • Øke støtten til prosjekter som har som mål å rekruttere flere menn til helsesektoren.
- 94 • Styrke rådgivningstjenesten for å gi et bredere erfaringsgrunnlag for at menn skal  
95 velge å jobbe i helsevesenet.

96

97

## 98 E-helse

99 Stadig flere ønsker å bruke digitale tjenester. Det er mer effektivt, tar mindre tid og gir ofte like  
100 gode resultater. Det gir også en frihet i folks hverdag å vite at legen kun er et tastetrykk unna  
101 en videosamtale eller at man kan snakke med e-helsesykepleiere. Viktigheten av å tilpasse  
102 helsetjenestene til dagens behov kan ikke understrekes nok og vi må derfor gjøre overgangen  
103 så god som mulig. Dagens framtid er digital og da bør helsetilbudet gjenspeile det også.

104

105 Akershus Unge Høyre vil:

- 106 • Gi næringslivet insentiver og finansieringsordninger til å utvikle nye ressurser innenfor  
107 helse- og velferdsteknologi
- 108 • Tilpasse og tilrettelegge for implementeringen av ny teknologi i dagens og fremtidige  
109 sykehus
- 110 • Forske på og investere i demensvennlig teknologi
- 111 • Gi fastleger muligheten til å skrive ut e-reseppter etter undersøkelser gjort ved private  
112 klinikker
- 113 • Innføre en ordning hvor fastleger kan gi ut legeerklæring utenfor fysisk konsultasjon
- 114 • Åpne for «e-helsesykepleiere» slik at ungdom kan kontakte sin skolehelsetjeneste  
115 gjennom digitale plattformer.
- 116 • At man skal bruke teknologi som f.eks. helseapper, hvor man driver folkeopplysning  
117 knyttet til kosthold og trening.

118

## 119 Surrogati

120 Surrogati er ikke tillatt i Norge, men likevel reiser nordmenn utenlands for å bli foreldre ved  
121 hjelp av surrogati. Dermed risikerer vi at surrogatmødre utnyttes, og at prosessene skjer  
122 under dårlige forhold. Vi risikerer også at barn vokser opp uten muligheten til å vite hvem som  
123 har båret dem frem, eller donert egg.

124

125 Fasiten for hvordan en familie bør se ut, finnes ikke. Det finnes mange grunner til at man kan  
126 ønske hjelp med å bære frem et barn. For noen kan surrogati være det beste alternativet.  
127 Derfor burde det ikke være opp til politikere å bestemme hvilken familiesammensetning som  
128 er rett eller ikke. Derfor vil Akershus Unge Høyre tillate altruistisk surrogati i Norge.

129

130 Akershus Unge Høyre vil:

- 131 • Tillate regulert altruistisk surrogati.
- 132 • Etablere klare rettigheter for surrogatmor.
- 133 • Sørge for juridisk vern av barn født av surrogatmor i utlandet.

134

135

## 136 Aktiv dødshjelp

137 Akershus Unge Høyre mener retten til eget liv også innebærer retten til å avslutte sitt eget liv.  
138 Vi ønsker derfor å tillate aktiv dødshjelp i kontrollerte og verdige former.

139

140 Aktiv dødshjelp bør kunne innvilges når en pasient lider uutholdelig, ikke har noen realistiske  
141 utsikter til bedring og har tatt et selvstendig valg om å dø. Dersom en lege og en psykolog,  
142 uavhengig av hverandre, vurderer kriteriene for å være oppfylt, bør aktiv dødshjelp kunne bli  
143 utført.

144

145 Akershus Unge Høyre vil:

- 146 • Tillate aktiv dødshjelp, herunder eutanasi og legeassistert selvmord.

147

## Folkehelse

148  
149  
150  
151  
152  
153  
154  
155  
156  
157  
158  
159  
160  
161  
162  
163  
164  
165  
166  
167  
168  
169  
170  
171  
172  
173  
174  
175  
176  
177  
178  
179  
180  
181  
182  
183  
184  
185  
186  
187  
188

### Hverdagshelse

Dagens unge sitter mer og er mindre aktive enn tidligere. Vi bruker flere timer foran skjerm og ensomheten er rekordhøy. Vi har i det hele tatt noen utfordringer når det kommer til dagens livsstil blant unge. I tro Unge Høyre-ånd er ikke påbud og tvang veien å gå for endre dette, men det er ingenting i veien med litt folkeopplysning og å sette fokus på en sunn livsstil. I tillegg bør vi sørge for at den fysiske og psykiske helse blant befolkningen forbedres i tiden som kommer. Tiden er inne for tydeligere merking av sunnere matvarer. Du vet best selv hva du vil ha, staten skal ikke legge føringer på hva du spiser.

Akershus Unge Høyre vil:

- Innføre kvalifikasjonskrav for alle som utfører kosmetiske inngrep.
- Styrke forskningen på ensomhet.
- Ta i bruk fysisk aktivitet som reelt behandlingsalternativ i relevante behandlinger.
- Følge opp Stortingsvedtaket om at alle skal ha en times fysisk aktivitet hver skoledag.
- Legge opp til at idrettsanlegg i større grad stilles til disposisjon for barn og familier.
- Bruke aktivitetsmidler for å bidra til at det etableres flere nærmiljøanlegg, aktivitetsparker og turløyper.
- Senke aldersgrense for kjøp av reseptfrie legemidler til 16 år.

### Beredskap og legemidler

Korona-pandemien viste oss alle viktigheten av internasjonalt samarbeid ved kjøp av medisinsk utstyr og vaksiner. Vi må styrke dette samarbeidet, samtidig som vi gjør Norge bedre rustet mot fremtidige epidemier og pandemier. Dette innebærer at i større grad må legge opp til å øke beredskapen i Norge, samtidig som vi tar sikte på å løse dagens utfordringer når det kommer til legemidler.

Akershus Unge Høyre vil:

- Få på plass norsk beredskapsproduksjon av viktige legemidler.
- Øke bruken av beredskapslagring av legemidler og medisinsk utstyr.
- Styrke europeisk og internasjonalt innkjøpssamarbeid av medisinsk utstyr og vaksiner.
- Styrke forskningen på nye medisiner og behandlingsmetoder.
- Øke antallet kliniske studier i Norge for å få bedre oversikt over bivirkninger ved legemidler.
- Utvikle en ny strategi for antibiotikaresistens.
- Vurdere å inkludere flere medisiner med lovende resultater i det som kan dekkes av blå resept

## 189 Kvinnehelse

190 I dag er kvinnehelse et svært nedprioritert tema i helsesektoren – både i Norge og  
191 internasjonalt. Dette omhandler alt fra forskning og behandling, til utdanning og  
192 forebyggende tiltak. Slik kan det ikke fortsette dersom Norges befolkning skal få likeverdige  
193 helsetjenester uavhengig av kjønn. I en rapport fra folkehelseinstituttet lagt frem senest i mai  
194 2022, skrives det at det er «mange og store kunnskapshull» i oversikten rundt sykdommer  
195 som rammer kvinner. Det samme gjelder sykdommer som rammer menn og kvinner ulikt. Det er  
196 dermed langt på overtid å forbedre kvinners vilkår i helsesektoren, og slutte å nedprioritere  
197 viktige områder som påvirker kvinners liv hver dag.

198

199 Akershus Unge Høyre vil:

- 200 • Betydelig øke satsingen på forskning for allmennsykdommer og kvinnesykdommer,  
201 særskilt for å forbedre kunnskapsgrunnlaget.
- 202 • Bevilge mer ressurser til Nasjonalt senter for kvinnehelseforskning.
- 203 • Opprette et nasjonalt kompetanse- og behandlingssenter for alvorlige  
204 kvinnesykdommer.
- 205 • Sikre bedre diagnoseforløp for sykdommer som kun rammer kvinner, eller der kvinner  
206 er overrepresentert.
- 207 • Øke fokuset på kvinnehelse i seksualundervisningen på grunnskolen.
- 208 • Gjøre HPV-vaksinen billigere og mer tilgjengelig for kvinner over 20 år.
- 209 • Få kvinnesykdommer inn som pensum på medisinstudiet, slik som lipødem.
- 210 • Innføre rett til sykedager for kvinner med påvist endometriose, eller adenomyose.
- 211 • Gi alle gravide kvinner tilbud på undersøkelser til fosterdiagnostikk tidligst mulig i  
212 svangerskapet.

213

## 214 Bedre psykisk helse. Bedre fremtid.

215

### 216 Kommunale lavterskeltilbud

217 I Norge er det mange barn og unge som føler på vonde tanker og lettere angst. Dette er barn  
218 og unge uten tyngre psykiske problemer, men de trenger hjelp eller noen å snakke med. Da er  
219 det viktig å ha ett godt lavterskeltilbud som kan dekke alle behov. Barn og unge trenger et  
220 tilbud som er til stede for dem, helt uten timebestilling. Det er på høy tid at barn og ungdom  
221 som trenger hjelp skal få det så fort de har behov for det uten lang ventetid. Dette får vi til ved  
222 å lage et godt lavterskeltilbud. Tilbudet skal være tilgjengelig når de selv trenger det, ikke når  
223 andre har tid.

224

225 Akershus Unge Høyre vil:

- 226 • Øke støtte til lavterskeltilbud for barn og unge.
- 227 • Utvikle et kommunalt samtaletilbud for unge.
- 228 • Gi økonomisk støtte til frivillige organisasjoner som driver samtale og chatte-tjenester  
229 for barn og unge.
- 230 • Innføre fritt behandlingsvalg for den psykiske helsesektoren.
- 231 • Stille krav om lavterskeltilbud innen psykisk helse og rus både for barn og voksne i alle  
232 kommuner.
- 233 • Lage en standardisert modell for kommunale lavterskeltilbud.

234

235

### 236 Bedre BUP

237 BUP er forkortelse for Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk og hjelper  
238 barn under 18 år med sin psykiske helse. Du må henvises til BUP. Det psykiske helsetilbudet for  
239 unge er generelt delt inn i to. Første og andre linje. Første linje er det man kommer i kontakt  
240 med først og er ansvaret til kommunen. Dette kan være fastlege, skolehelsetjenesten og  
241 Familiens hus. Andre linje er BUP, med ett tverrfaglig team (leger, psykologspesialister,  
242 pedagoger, PP tjeneste). Skillet mellom disse to tilbudene er uklare, men generelt er første  
243 linje for de som har det litt vanskelig/tungt og lettere angst. Mens andre linje er for de med en  
244 psykisk lidelse, at de får en diagnose.

245

246 Utfordringen er at det kommer for mange rett inn til BUP som burde vært behandlet i første  
247 linje. Nå må BUP si nei på papiret, men er pliktig å ha en vurderingssamtale. Dette er enormt  
248 tidkrevende. AP vil at alle skal ha «BUP i lomma», dette fungerer ikke i virkeligheten. Vi må sette  
249 klare grenser slik at barn og unge får den hjelpen de trenger raskere. Uten klare grenser så  
250 overbelastes BUP, spesialistene slutter og tilbudet blir dårligere. Tverrfagligheten forsvinner.

251

252 Akershus Unge Høyre vil:

- 253 • Definere skillet mellom første og andre linje tjenesten.
- 254 • Sørge for at BUP har tverrfaglig kompetanse.
- 255 • Tillate BUP å returnere unge til første linje uten vurderingssamtale.

- 256
- Sørge for at alle som jobber med barn og unge er kjent med hvilke lokale helsetilbud
- 257 som eksisterer for barn og unge, og gjøre dem kjent med prioriteringsveilederen.

258

## 259 Skolehelsetjenesten

260 Norske skoleelever blir møtt med en lapp i døren hvor det står at helsesøster ikke er her.

261 Lowerket fastsetter at alle kommuner skal ha «skolehelsetjeneste i skoler». I 2015 ble det

262 gjort en undersøkelse som viste at på barneskolen er det 300 elever per helsesøster, på

263 ungdomsskolen er det 550 elever per helsesøster, og på videregående er det 800 elever per

264 helsesøster. Slik det er i dag er det mange elever som ikke kan benytte seg av helsesøster

265 fordi helsesøsteren ikke alltid er på skolen når det er elever der. Elever kan bli møtt med en

266 lapp i døren hvor det står at helsesøster er opptatt. Man kan ikke utsette et problem og man

267 burde få hjelp når man trenger det ikke når helsesøsteren har tid. Alle norske skoler skal ha en

268 skolehelsetjeneste med en helsesykepleier og en skolepsykolog.

269

270 Akershus Unge høyre vil:

- 271 • Alle elever skal ha tilgang til skolepsykolog.
  - 272 • Elevene skal alltid ha tilgang til helsesykepleier i skoletiden.
  - 273 • Jobbe for å få til et tettere samarbeid mellom skolehelsetjenesten og kommunens
  - 274 psykologtjeneste
  - 275 • At skolepsykolog kan henvise til BUP.
- 276

277

## 278 Gutters psykiske helse

279 Unge høyre er for fritt behandlingsvalg. Det at alle som har helseplager skal få hjelp

280 fortest mulig er et tiltak den sittende regjeringen aldri skulle ha fjernet. Det rammer

281 helsekøene så enkelte pasienter vil måtte vente i flere måneder før de blir tilbudt

282 hjelp. Dette kan gå så langt til å bli livstruende innenfor psykisk helse. Statistikk viser

283 at menn generelt er mer misfornøyd når de først går til psykolog. Derfor må vi gi

284 menn flere tilbud og åpne flere dører til både private, og offentlige psykologer. Hvis

285 vi får et videre tilbud, vil det føre til at fler søker hjelp, og køene blir kortere. Om vi

286 ikke får fritt behandlingsvalg for helsesektorer, trengs det ialfall innenfor psykisk

287 helse.

288

289 Akershus Unge Høyre vil:

- 290 • Innføre en ukentlig dag på alle helsestasjoner for ungdom kun tilegnet gutter.
- 291 • At det en gang i året skal komme en mannlig skolepsykolog til ungdomsskoler og
- 292 videregående skoler for å holde et obligatorisk foredrag om gutters psykiske helse.



## 293 Tannhelse

294

### 295 Hjelp der du trenger det

296 I dag gruer mange seg til å gå til tannlegen, ikke av frykt for hull i tennene, men av frykt for  
297 utgiftene. 1 av 5 nordmenn drar ikke til tannlegen på grunn av frykten av de høye kostnadene  
298 som kan medfølge tannlegetimen.

299

300 I de siste tiårene har tannhelsen i Norge utviklet seg svært mye blant både barn og voksne.  
301 Men det er ikke rom for noe mer utvikling så lenge pasientene dropper tannlegebesøket fordi  
302 de ikke har råd. Orale sykdommer, som kan behandles med små kostnader, kan over tid bli til  
303 større sykdommer, og med den kommer større regninger også. Slike sykdommer må spores  
304 tidlig, og da må pasienten dra til tannlegen.

305

306 En av de gruppene som utmerker seg godt blant de som ikke drar til tannlegen på grunn av  
307 dårlig råd er pasienter i 20-årene. Pasientene betaler redusert pris hos tannlegen frem til den  
308 dagen de fyller 21, og det å bli kastet ut i de høye utgiftene hos tannlegen fra den 21.  
309 bursdagen oppleves ikke som en fin overgang.

310

311 Per dags dato får sårbare grupper støtte for tannbehandlingen. Ifølge flere tannleger er denne  
312 støtten egnet til den aller billigste behandlingen tannleger tilbyr, og det er ikke alltid denne  
313 behandlingen gir den beste livskvaliteten til pasientene.

314

315 Behandlinger med kosmetisk formål kan ikke være en prioritering for felleskapets midler. Unge  
316 Høyre ønsker ikke å bruke ressurser på noe som kan bidra til økt press om å ha det perfekte  
317 smil.

318

319 Akershus Unge Høyre vil:

- 320 • Sørge for gode tannhelsetjenester og gode offentlig støtteordninger, som sikrer best  
321 livskvalitet, etter tannleges råd for sårbare grupper.
- 322 • Ikke gi offentlig støtte til tannhelsetjeneste som kun har kosmetisk formål.

323

## Moderne ruspolitikk = trygg ruspolitikk

324  
325  
326  
327  
328  
329  
330  
331  
332  
333  
334  
335  
336  
337  
338  
339  
340  
341  
342  
343  
344  
345  
346  
347  
348  
349  
350  
351  
352  
353  
354  
355  
356  
357  
358  
359  
360  
361  
362  
363  
364

### Rusomsorg

De siste årene har ruspolitikk hatt store overskrifter på den politiske dagsordenen. I 2021 ble rusreformen nedstemt på Stortinget, men det betyr ikke at kampen om bedre ruspolitikk slutter der. Vi ønsker en ruspolitikk som treffer flere og bedre enn det den gjør nå, som gir mulighet til å rehabilitere og sikre god helse. Rusmidler skal også bli tatt i bruk i behandling der hvor det er gunstig for pasienten.

God behandling innebærer at rusavhengige ikke bare skal få plass og tilbud om behandling, men også et tilbud som minsker faren for abstinenser, som legemiddel assistert rehabilitering (LAR). Hvor pasienter får en substitusjon for opiater så de kan gradvis trappe ned. I samme sjikt er heroinassistert behandling en prøveordning i dag som er viktig å videreføre. I tillegg til dette er det viktig at de pasientene som vil slutte med en gang for tilbud om rehabilitering uten legemidler. Behandling handler om mer enn bare å behandle rusavhengighet, men også å behandle på best mulig måte selv om den behandlingen inneholder rusmidler. Å bruke psykedeliske midler i behandlingen av pasienter med angst, depresjon og avhengighet er også en alternativ behandlingsmåte som har vist god effekt.

Akershus Unge Høyre vil:

- Tillate leger å utskrive B-preparater til LAR-pasienter.
- Videreføre prøveordningen med heroinassistert behandling.
- Åpne for bruk av psykedeliske stoffer i behandling av pasienter med angst, depresjon og avhengighet.
- Sikre at rusavhengige som ønsker skal få tilbud om medikamentfri behandling.
- Senke terskelen for behandling i rehabiliteringssentre.
- Utvide antall plasser i rusomsorgen.
- Åpne for bruk av flere substitusjonslegemidler i LAR.
- Sikre gode etterverns- og botilbud til rusavhengige som har gjennomgått rehabilitering.

### Samfunn

God ruspolitikk innebærer mer enn bare behandling. For god ruspolitikk innebærer også at ulike typer rusmidler ikke bare skal avkriminaliseres for befolkningen, men legaliseres. Moderne ruspolitikk er en trygg ruspolitikk, både ved sikker produksjon, sikre distributører, anonyme rusteststeder – der man kan sjekke om rusmidlene man har kjøpt er rene, men også med kunnskap som starter allerede i skolen. Som samfunn er det flere tak som må tas for at ruspolitikken blir best mulig for flest mulig. Velferdsstaten skal fungere som et sikkerhetsnett, også for de rusavhengige, ved blant annet flere plasser i rusomsorgen.

365

366 Akershus Unge Høyre vil:

- 367 • Avkriminalisere bruk og besittelse av narkotiske stoffer.
- 368 • Innføre anonym rustesting.
- 369 • Legalisere lettere rusmidler og regulere ut ifra skadepotensiale.
- 370 • Ha en kunnskapsbasert tilnærming i skolegangen om rus.
- 371 • Åpne flere brukerrom for rusavhengige.

372