

Få munnen inn i resten av kroppen!

Tannpleiere møter barna fra de er tre år gamle og helt til russetiden. I løpet av disse årene får de et godt bilde av hvordan deres vaner og uvaner utvikler seg.

Hilde Søberg jobber som ledende tannpleier i mjøsdistriktet, som innbefatter Hamar, Stange, Løten og Ringsaker. – Som tannpleiere møter vi barna fra de er tre til de er 18 år gamle og kan i løpet av den tiden se f. eks tegn på omsorgssvikt. I første rekke er det mengden av hull i tennene vi ser dette på, men munnhulen kan fortelle oss så mye mer, forteller hun. – Det ringer ei

lita bjelle allerede når barna ikke møter til avtalt time. Dette kan naturligvis ha ulike årsaker, men når vi ser et mønster aner vi at ikke alt er slik det bør være hjemme, sier Søberg.

Ønsker samarbeid

– En annen sak er at vi i større grad må bli bedre til å tørre å melde fra om de bekymringene vi ser, forteller Bente Engen. – Vi har ikke så god tradisjon på samarbeid med andre etater, men dette er noe vi ønsker å forbedre. Blant annet er tverrfaglige grupper interessant. I tillegg er vi også interessert i dette med folkehelsegrupper i den videregående skolen i kommuner hvor rus og psykisk helse er noen av temaene. På bakgrunn av det vi vet om tann-

helsen og hva tennene kan fortelle, mener vi det er viktig å sette fokus på «å få munnen inn i resten av kroppen», sier Engen.

Taushetsplikt et problem

– Taushetsplikten kan jo være et problem, men vi har hørt om forum der man kan diskutere ulike saker helt anonymt. Dette er nytt for oss, men meget nyttig. Da kan vi lettere få kjennskap til hvem vi kan gå videre til, hva man kan ta opp og ikke minst hvordan man kan løse eventuelle problemer.

– Få munnen inn i resten av kroppen sier tannpleier i Brumunddal, Bente Engen, ledende tannpleier i mjøsdistriktet, Hilde Søberg og tannpleier i Elverum, Inger Haugen.





20 representanter for rusfora i Hedmark og Oppland var nylig på studietur til Bergen. I bydelen Ytrebygda møtte de sosialsjef Mads Hagebø og ruskonsulent Kari Hjellum. Videre på bildet ses Kari Skjønsberg, fylkesmannen i Oppland, Atle Holstad, Østnorsk kompetansesenter, Kjell Skar, RIO Innlandet og Marit Skjerven Amlie, fylkesmannen i Hedmark.

Mer brukermedvirkning i kommunenes rusarbeid

Rusbrukerne trekkes nå sterkere inn i kommunenes arbeid innen rusomsorgen. Østnorsk kompetansesenter (ØKS) og fylkesmannsembetene i Hedmark og Oppland skal utvikle et opplegg for brukermedvirkning i samarbeid med Rusmiddelbrukernes Interesseorganisasjon i Innlandet (RIO).

– Vi har hatt en del samarbeid med RIO de siste årene, og denne kontakten har både skjerpet oss og utfordret oss, sier spesialkonsulent Atle Holstad i ØKS.

– RIO Innlandet har dyktige representanter, og vi ønsker at kommunene i større grad skal få del i den kompetansen de har. Nå skal vi lage et opplegg som vi vil presentere i kommunenes rusforum. I løpet av neste år vil vi sette opp en temadag om brukermedvirkning, sier Holstad.

Bruk oss!

– Vi er glad over å bli brukt, sier lederen for RIO Innlandet, Kjell Skar. – Vi er ubeskjedne nok til å si at vi tror kommunenes tjenester kan bli mer treffsikre ved at vi

inkluderes. NAV trykker på oss, og vi kan formidle problemstillinger fra kommunene til NAV. De 14 kommunale og interkommunale rusfora som finnes i Hedmark og Oppland er derfor viktige. Vi har etablert et godt samarbeid med Østnorsk kompetansesenter og Sykehuset Innlandet, men vi ønsker tettere kontakt med kommunene. RIO Innlandet har eksistert i tre år, men med et par unntak har vi vært lite involvert i kommunene, sier Skar.

Representanter for rusfora i Hedmark og Oppland fikk anledning til å studere lavterskeltilbudet «Dagsverket» i Bergen. Det er et sted rusbrukere kan komme til når det måtte passe dem, arbeide i fire timer, og motta lønn kontant ved arbeidsdagens slutt.

Prioritert

Brukermedvirkning er prioritert fra Sosial- og helsedirektoratets side. SHDir ønsker myndiggjøring av brukerne, sterke brukerorganisasjoner og større krav til brukermedvirkning i tjenestene. I et rundskriv fra direktoratet blir kommunene bedt om å innføre en aktivitets- og redegjøringsplikt for brukermedvirkning i sosial- og helse-tjenesten. – I dette arbeidet vil rusforum spille en viktig rolle, sier Atle Holstad.

■ Mer informasjon om RIO: www.riorg.no



Tverretatlig samarbeidsgruppe med suksess i Ringebru



Ringebru kommune har som mange andre kommuner igangsatt forebyggingsprosjekt med en treg start hvor flere var skeptiske i begynnelsen. De hadde et oppdrag: å få til et tverretatlig samarbeid om rusforebyggende arbeid. Dette skulle de klare!

I dag er det lite problemer med ungdom, og folk fra andre kommuner kommer til Ringebru for å lære.

Det tverretatlige samarbeidet ble formalisert i 2002 med kulturkonsulent Øyvind Myhrsveen i spissen. Han satte i gang planleggingen av det rusforebyggende arbeidet og med seg hadde han barneverntjenesten, sosialtjenesten, psykiatritjenesten, politi, ungdomsskolen, nærmiljøsentralen og helsesøster. Hver måned møtes de til fast tid hvor de deler erfaringer og diskuterer aktiviteter, tiltak og episoder. – Dette møtet har høy prioritet i alle etatene. Vi har holdt det gående i fire år nå. Jeg er sikker på at kontinuiteten og stabiliteten i gruppen har mye å si, sier Myhrsveen.

Systematisk jobbing

– Vi jobber systematisk med barneskolene i Ringebru. Det legges til rette for at det dannes foreldrenettverk i første klasse. For

at vi skal lykkes er en jevnlig dialog viktig, og i dette arbeidet er foreldreutvalget en viktig del. Det er alltid noen som ikke har mulighet til å komme, og det kan være ulike grunner til det, sier Berit Aarnes. Hun er helsesøster og ser nytten av nettverksarbeidet fordi hun arbeider med rutiner for hvordan skolen lettere kan få god kontakt med foreldrene.

– Men det er klart at vi støter på enkelte dilemmaer, som for eksempel taushetsplikt. Som regel er det 10 % av foreldrene som ikke kommer til foreldremøtene. En spesiell utfordring for oss er å etablere kontakt med disse. Jeg har reist til alle

Lensmann i Ringebru, Jan Erik Rundsveen, ser det som en viktig oppgave for politiet å jobbe med forebygging. – Her har vi ingen problemer i samarbeidet mellom barnevern og politi, eller mellom de andre etatene i nettverket. Vi har jobbet sammen i så lang tid at vi kjenner hverandres ståsted og er trygge på hverandre, sier Rundsveen.

Øyvind Myhrsveen og Berit Aarnes er enige om at det gode tverretatlige samarbeidet, den politiske forankringen og stabiliteten i nettverksgruppa har mye av æren for at de føler prosjektet har vært vellykket.

skolene og snakket med rektorene om hvordan vi bedre kan få kontakt med disse foreldrene, sier Aarnes.

Samlivsgrupper og sosiale samlinger

Helsestasjonen i Ringebru dekker hele kommunen. Der har helsesøstrene jevnlig kontakt med alle fra de er født til de er 18 år gamle. I tillegg til foreldrenettverksbyggingen i barneskolen har Aarnes kontakt med spedbarnsforeldrene en gang i måneden det første leveåret til barnet. De har seksukerskontroll med lege og satser mye på svangerskapsgrupper.

– I tillegg har vi samlivsgrupper hvor vi motiverer til å delta på trillegrupper. Av og til arrangerer vi sosiale samlinger med både barn og foreldre. Totalt sett har vi mye kontakt med foreldrene når barna er små, men vi skulle hatt litt bedre kontakt under hele oppveksten, sier Aarnes.

Politisk forankring og stabilitet viktig

Skal man føle at man lykkes med forebygging må dette være forankret både administrativt og politisk. Her i Ringebru har vi fått til nettopp det, og alle inkluderte etatene har faste møter en gang i måneden. – Den politiske forankringen og stabiliteten i gruppa over lang tid har virket i riktig retning for oss, sier Øyvind Myhrsveen.



Høyere dødelighet av alkoholavhengighet

Alkoholavhengige har høyere dødelighet enn andre rusmiddelavhengige. Særlig høy er den blant alkoholavhengige menn. Det viser en studie som er gjort ved Østnorsk kompetansesenter.

I 1997/98 studerte Anne Landheim og Kjell Bakken 287 pasienter som var til behandling for rusproblemer i Hedmark og Oppland. Det viste seg at 90 % hadde vært plaget av en eller flere psykiske lidelser i løpet av livet.

Seks år senere har forskerne intervjuet litt over halvparten av pasientene på nytt for å finne ut hvordan det gikk med dem. 30 % var da rusfrie. De øvrige 70 % ble

karakterisert som «problembrukere». Det vil si at de hadde vært rusfrie i kortere perioder, men hadde problematisk bruk av rusmidler ved oppfølgingstidspunktet. I løpet av de seks årene hadde 11 % av pasientene avgått ved døden. Dødeligheten var klart høyere blant alkoholavhengige menn enn blant alkoholavhengige kvinner og stoffavhengige kvinner og menn. Årlig dødsrate for alkoholavhengige menn var

på 3 %, noe som er langt høyere enn for menn i samme aldersgruppe i befolkningen (0,4 %).

Ulikt drikkemønster

– Mens stoffavhengighet gir fare for overdoser, med andre ord en akutt risiko, har alkoholavhengighet gjennom flere år livstruende effekt på helsen, sier Anne Landheim.

– At alkoholavhengige menn er mer utsatt enn alkoholavhengige kvinner kan skyldes drikkemønsteret. Mennene i utvalget hadde drukket både mer og lenger enn kvinnene. De fleste dødsfallene skyldtes medisinske skader på grunn av alkoholbruk, sier Landheim. Hennes artikkel om funnene i etterundersøkelsen er nå publisert i det vitenskapelige tidsskriftet Biomedical Central Psychiatry

Unge mest utsatt

Undersøkelsen viste også at de som hadde startet tidlig med å ruse seg – før de fylte 18 år – var overrepresentert i gruppen problembrukere. Andre fellestrekk ved dem var at de sjeldnere var gift eller samboende, og at de oftere hadde vært til behandling for rusavhengighet eller psykiske lidelser.

– Det å ha en psykisk lidelse ser ut til å redusere muligheten til å bli rusfrie etter behandling. Særlig gjelder det for de som lider av depresjoner og agorafobi. Mennesker med en slik lidelse har bl.a. angst for dagligdagse situasjoner, som å stå i kø i butikken, ta buss og trikk, og ofte er lidelsen kombinert med panikkanfall. Samtidig ser vi av undersøkelsen at rusmiddelavhengige som klarte å bli rusfrie fikk bedre psykisk helse, sier Anne Landheim.

■ Studiet i sin helhet kan leses på:
www.rus-ost.no

”Undersøkelsen viste også at de som hadde startet tidlig med å ruse seg – før de fylte 18 år – var overrepresentert i gruppen problembrukere.”



Anne Landheim, forsker/seniorrådgiver ved Østnorsk kompetansesenter.



Amund Aakerholt er prosjektleder i dobbeltdiagnosenettverket som Østnorsk kompetansesenter koordinerer.

Nettverkskonferanse om dobbeltdiagnoser:

Hva får vi ikke til?

En av oppgavene til ØKS er å organisere «Nasjonalt nettverk for dobbeltdiagnoser». På årets nettverkskonferanse, med deltakere både fra botiltak, oppsøkende team, undervisningstiltak og behandlingstilbud, var temaet «Hva er det vi ikke får til?».

I en uttalelse fra konferansen blir det blant annet pekt på at evalueringen av rusreformen bør se på uforutsette virkninger av pasientrettighetsloven. Konferansen drøftet hvorvidt behandlingsgarantien kan føre til at et anbefalt tiltak må avvises på grunn av manglende kapasitet, og at pasienten så skysses andre steder for å holde fristen. En konsekvens kan være at vi ikke får god og matchende behandling fordi fristen skal holdes.

Etterlyste fleksibilitet

Konferansen etterlyste mer fleksibilitet mellom tjenestenivå og mellom tjenesteytere. Mangel på samhandling mellom behandlingssystemene og mellom 1. og 2. linjetjenesten kan være en viktig grunn til

at vi ikke lykkes godt nok. Nettverkskonferansen pekte ellers på spesielt to grupper som mangler tilbud:

■ Tidlig problembelastet ungdom

BUP og barnevernet trenger mer kompetanse på området. Barnevernet har færrest henvisninger til psykiatrien og rusomsorgen, til tross for at de arbeider med grupper der selvmordsraten er høyest.

■ Utagerende pasienter

Behandlingsapparatet har problemer med å takle utagerende pasienter, som er en økende gruppe. Det er også for dårlig til å utnytte fengslene som behandlingsarenaer.

Tidsskrift med dobbeltdiagnoser som hovedtema



FOR ALLE SOM ER OPPTATT AV dobbeltdiagnoser kan nr. 3/06 av Tidsskrift for psykisk helsearbeid gi ny innsikt. Hovedtema i denne utgaven er om mennesker som både er rusavhengige og som har psykiske lidelser – såkalt dobbeltdiagnose. Artiklene er blitt til gjennom en ordning med skrivestipend fra Østnorsk kompetansesenter. Tidsskriftet utgis av Universitetsforlaget.

Artiklene tar blant annet for seg hvilke faglige og organisatoriske utfordringer man står overfor når det gjelder dobbeltdiagnoser. Videre får man innblikk i behandlingshverdagen på ROP-prosjektet (Rus og psykiatri) på Tøyen, fokus på samspillet mellom beboere og personal på et bokollektiv, reportasje fra kollektivet Nattergalen i Oslo, søkelyset på jenter med doble problemer m.m. Tidsskriftet inneholder også essay og et «skeivt blikk» på om rusmisbrukere er blitt mer syke etter at vi er blitt en del av psykisk helsevern.

For alle som er opptatt av dobbeltdiagnoser kan Nr 3-2006 av Tidsskrift for psykisk helsearbeid gi ny innsikt.

■ Tidsskriftet utgis av Universitetsforlaget

Dypere innsikt i dobbeltdiagnose



EN MER DYPTPLØYENDE INNSIKT I dobbeltdiagnosebehandling gis i boken «Integrert behandling av rusproblemer og psykiske lidelser», utgitt på Universitetsforlaget. Denne boka,

som den amerikanske professoren Kim T. Mueser utga sammen med nære medarbeidere i 2003, er blitt en klassiker i fagfeltet. Nå er boka oversatt til norsk, med støtte fra ØKS. De originale tilleggene til Mueser er tilgjengelige på www.universitetsforlaget.no/mueser. De kan være til hjelp i utviklingen av eget materiell og egne rutiner for utredning.

■ Les mer om boka på www.rus-ost.no

God start for nasjonalt opplæringsprogram om spilleavhengighet

Et kurs/opplæringsprogram om spilleavhengighet er utviklet i samarbeid mellom Høgskolen i Lillehammer og Østnorsk kompetansesenter. Til det første av i alt fire regionale kurs, har det meldt seg ca. 50 deltakere.



Kurset henvender seg til alle ansatte i helse- og sosialsektoren, private organisasjoner o.a. som møter mennesker med spilleproblemer. Det er utviklet på oppdrag fra Sosial- og helsedirektoratet, og er ett av tiltakene i Handlingsplanen mot pengespillavhengighet.

Behov for kompetanse

– Handlingsplanen slår fast at pengespillavhengige skal behandles i det ordinære behandlingsapparatet, det vil si i rus-poliklinikker og psykiatriske poliklinikker. Dermed er det oppstått et behov for å gi ansatte i disse institusjonene innsikt i det som er særegent for pengespillavhengighet. Men også ansatte i kommunene, for eksempel i skoler og på sosialkontorer, har behov for økt kompetanse om spilleavhengighet, som er et tabubelagt tema i dag. Dette sier Hanne Kilen Stuen og Hallgeir Brumoen. Begge har arbeidet med å utvikle studiet, som er lagt opp slik at det er lett å gjennomføre for folk som er i arbeid.

”Det er oppstått et behov for å gi innsikt i det som særpreger pengespillavhengighet.”

Todelt kurs

Kurset er delt i to. Del A er en grunnopplæring som ikke krever annet enn generell studiekompetanse eller realkompetanse. Del B gir en dypere innføring og omfatter en prosjektoppgave, med veiledning fra fagpersonell på Høgskolen i Lillehammer. Gjennomført del A og bestått del B gir 15 studiepoeng som kan inngå i en masterutdanning. Til det første kurset i Lillehammer hadde flesteparten av søkerne meldt seg til del B.

Grunnopplæringen går over 12 uker. Undervisningen er nettbasert, men det arrangeres to faglige samlinger over to dager på de fire studiestedene. Kurset starter i Lillehammer 15. februar, deretter følger Tromsø 12. mars, Fredrikstad 19. september og Bergen 3. oktober.

– Vi har utviklet et kurs som er tilpasset Internett. Blant annet brukes video til å belyse viktige problemstillinger. Det vil bli lagt ut intervjuer med sentrale fagpersoner, spilleavhengige, pårørende og andre.

Ettersom kurset er en del av Regjerings handlingsplan mot pengespillproblemer er kursavgiften bare 1.000 kroner. Summen omfatter studiemateriell og overnatting og kost på de to samlingene.

Hanne Kilen Stuen fra ØKS og Hallgeir Brumoen fra Høgskolen i Lillehammer har vært sentrale i arbeidet med å utvikle kurset om spilleavhengighet.

■ Flere opplysninger om kurset finnes på www.pengespillavhengighet.no

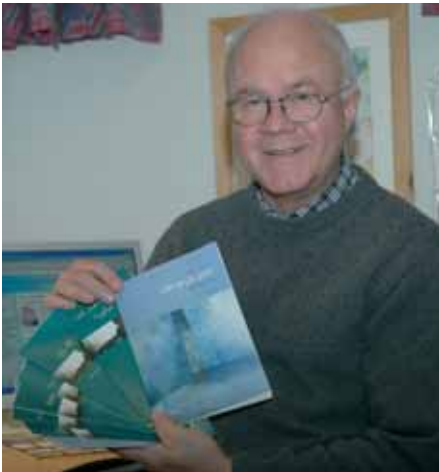




En selvhjelpsguide om spilleavhengighet er oversatt til arabisk, engelsk, farsi, hindu, somali og urdu. Bakgrunnen for dette arbeidet er at innvandrere er mer utsatt for å bli spilleavhengige enn etniske nordmenn.

Informasjonsmaterieil til innvandrere

– I det videre arbeidet med å spre informasjonsmaterieil til innvandreregrupper, ønsker vi innspill fra mennesker som arbeider med problematikken, sier spesialkonsulent Finn Gyllstrøm i ØKS. – Blå Kors i Oslo er i startfasen med et prosjekt om innvandrere og spilleavhengighet, men vi vil svært gjerne få innspill fra også andre miljøer, sier Gyllstrøm.



En forklaring til at innvandrerbefolkningen i større grad enn andre trekkes til spilleautomatene, kan være at innvandrerbefolkningen hører til i lavinntektsgrupper. Forskning viser at mennesker med lav status og lav inntekt spiller mest.

I tillegg til tap av penger, fører spilleavhengighet i stor grad til tap av tid. Mange har mye tid å slå i hjel, og trekkes derfor til spilleautomatene. – Vi ser nå på tapet av tid som like vesentlig som tapet av penger. Ikke minst stjeler spill på Internett mye tid fra mange, tid som kunne vært brukt på familie og annen aktivitet. Og tapet av konsentrasjon, blant annet for skoleungdom, er også et problem det rettes sterkere oppmerksomhet mot, sier Gyllstrøm.

■ Mer informasjon:
finn.gyllstrom@sykehuset-innlandet.no
 Telefon 62 58 15 72 /40 20 30 69

– I det videre arbeidet med å spre informasjonsmaterieil til innvandreregrupper, ønsker vi innspill fra mennesker som arbeider med problematikken, sier spesialkonsulent Finn Gyllstrøm i ØKS.

NY BOK:

Game over! – selvhjelpsbok for spilleavhengige



DETTE ER EN BOK FOR DEN SOM TROR ELLER VET at man har et spilleproblem. Pårørende til spilleavhengige og behandlere som ønsker en konkret metode for behandling av spilleavhengighet vil også ha nytte av boken.

■ Les mer om boken på:
www.gyldendal.no/akademisk

Ny veileder for selvhjelpsgrupper



HVORDAN STARTE OG DRIVE selvhjelpsgrupper for spilleavhengige? En veileder for slike selvhjelpsgrupper er nå utviklet i samarbeid mellom Østnorsk kompetansesenter, Nordnorsk kompetansesenter–Rus og organisasjonen Pårørende til spilleavhengige.

Sistnevnte organisasjon ble etablert for tre år siden, med støtte fra ØKS. Veilederen som nå foreligger baserer seg på erfaringer som er gjort i organisasjonen gjennom de tre årene som er gått, samt på fagkunnskap som finnes i ulike miljøer.

■ Veilederen kan bestilles fra ØKS, eller lastes ned fra våre hjemmeside www.rus-ost.no

Mange tiltak mot spilleavhengighet

Handlingsplanen mot spilleavhengighet har resultert i en rekke prosjekter. Det er satt av 12 mill. kroner over tre år. Disse prosjektene ble presentert på nettverkssamlingen om spilleavhengighet i høst – et nettverk som koordineres av ØKS.

Blant prosjektene som er i gang kan vi nevne:

OPPLÆRING AV PERSONELL I BUP Levanger BUP ved Turid Susegg er i gang med å utvikle en opplæringsmodell for ansatte i BUP. Bakgrunnen er at BUP har vist liten interesse for ungdommers problemer med spilleavhengighet.

DØGNBEHANDLING FOR SPILLEAVHENGIGE Det er satt av midler til å etablere døgnbehandlingstilbud både i Vestfold og Østfold. Borgestadklinikken har fått 1,5 mill. kroner til sitt ut-

viklingsprosjekt, mens prosjektet i Råde i Østfold har fått 550.000 kroner.

FILMPROSJEKT Borgestadklinikken har fått laget en film om spilleavhengighet. Den viser bl.a. hvordan spilleautomatene er laget for å vekke spillernes interesse. Prosjektet omfatter også en faktafilm som skal være ferdig til våren.

FJERNBASERT BEHANDLING AV SPILLEAVHENGIGHET Hjelpelinjen ved Sykehuset Innlandet Sande-rud er i gang med å utvikle et internettbasert opplegg for behandling av spilleavhengighet.

BEHANDLING AV INNVANDRERE «Etnisitet og spillebehandling» er et prosjekt som Blå Kors Senter i Oslo igangsetter. I prosjektet skal det utvikles et behandlingsopplegg for spilleavhengige med etnisk minoritetsbakgrunn.

Bakgrunnen er at dropout-prosentsen blant innvandrere er mer enn dobbel så høy som blant nordmenn.

KURS/DELTIDSSSTUDIUM OM SPILLEAVHENGIGHET Kurset/studiet er utviklet i samarbeid mellom ØKS og Høgskolen i Lillehammer.

INFORMASJONSKAMPANJE Lotteri- og stiftelses-tilsynet har startet informasjonskampanje rettet mot gamblere. Kampanjens nettadresse er www.spillansvarlig.no.

SPILL OG ARBEID Hvordan rammer pengespill-problemet arbeidslivet? Dette er et treårig prosjekt i regi av AKAN, i samarbeid med Lotteri-tilsynet og ØKS. Prosjektet skal utvikle økt kunnskap om spilleavhengighet i arbeidslivet.

Reduksjon av rusrelatert vold i utelivsbransjen

Til sammen fire kommuner – Hamar, Asker, Fredrikstad og Sarpsborg – har fått økonomisk støtte fra ØKS for å arbeide med innføring av kurset «Ansvarlig vertskap». Hovedmålet er at ansatte i utelivsbransjen gjennom bevisstgjøring og opplæring skal forebygge og redusere rusrelatert vold i og utenfor serveringssteder.

Et stort og kanskje velkjent problem er skjenking og overskjenking av mindreårige. Ved deltakelse i Ansvarlig vertskap vil ansatte i utelivsbransjen få bedre kompetanse i å håndtere berusede og vanskelige gjester. Serveringspersonalet får også økte ferdigheter i håndtering av konfliktsituasjoner og potensielle konfliktsituasjoner. Like viktig er det også at serveringsstedene utarbeider retningslinjer for ansvarsfull skjenking som er tydelige for både ansatte og gjester. Myndighetene på sin side skal også utarbeide rutiner og følge opp retningslinjer for tilsyn med ansvarsfull alkoholserving. Et annet viktig mål i Ansvarlig vertskap er å utvikle et godt samarbeid mellom politiet og utelivsbransjen.

Godt opplegg for samarbeid

Det er som regel kommunen ved bevilgningmyndighetene eller helse- og sosial-etaten som tar initiativ til å få i gang Ansvarlig vertskap. I programmet får deltakerne opplæring i alkoholloven, virkninger av alkohol/narkotika, sammenhenger mellom rus og vold. Erfaring tilsier at opplegget fungerer godt som et samarbeidsprosjekt mellom utelivsnæringa, kommunen og politiet – eventuelt også Vinmonopolet.

Fire kommuner starter i 2007

Sarpsborg, Fredrikstad, Asker og Hamar ønsker aktivt å arbeide med innføring av Ansvarlig vertskap i 2007. Samarbeidet starter med et seminar i regi av SHdir 23. januar med oppfølging på et nordisk seminar på Åland i regi av NAD (Nordiska nämnden for alkohol och drogforskning) 24.–25. januar: «Krogvett på land och til sjöss – ansvar för trivsel och trygghet i utskänkningsmiljöer».

Kontaktpersoner i kommunene:

- Kari Knudsen Flatby, spesialkonsulent forebygging, Østnorsk kompetansesenter kari.flatby@sykehuset-innlandet.no
- Astrid Henriksen, SLT-koordinator Asker astrid.henriksen@asker.kommune.no
- Sigrid Høyvik, SLT-koordinator Hamar sigrid.hoyvik@hamar.kommune.no
- Karin Merethe Waleur, spesialkonsulent, seksjon forebygging Sarpsborg karin-merethe.waleur@sarpsborg.com
- Otto Hval Blekken, spesialrådgiver Fredrikstad otbl@fredrikstad.kommune.no
- Se mer om Ansvarlig vertskap på www.ansvarligvertskap.org



Kurs og konferanser vår/sommer 2007

OPPFØLGINGSKONFERANSE 17. JANUAR:
Risikoutsatte barn og deres familier

JUBILEUMSKONFERANSE 5.–7. MARS:

Ja takk, begge deler! Fem år med Rus- og psykiatriposten Tromsø

17.–18. APRIL: Boligsosialt arbeid – Botiltak

21.–22. MAI: Nordisk Nettverkskonferanse om spilleavhengighet

7.–8. JUNI: Dit høna sparker

- Se oppdatert oversikt på www.rus-ost.no

Kort om ØKS

Østnorsk kompetansesenter dekker 88 kommuner i Østfold, Akershus, Hedmark og Oppland og er størst av totalt sju kompetansesentere i Norge.

ØKS arbeider med:

- Spilleavhengighet
- Rusmisbruk/psykiske lidelser
- Forebygging
- Generell rusproblematikk

Aktuelle målgrupper er fagfolk som arbeider med rus- og avhengighetsspørsmål ute i kommunene, institusjonene og spesialisthelsetjenesten.

ØKS skal styrke og utvikle kompetanse blant annet gjennom å undervise, stimulere til erfaringsutveksling og dele ut prosjektmidler.

Ansatte

- Kåre Rørhus, enhetsleder kare.rorhus@sykehuset-innlandet.no
- Anne Bjørnstad Tomter, merkantil konsulent anne-b.tomter@sykehuset-innlandet.no
- Knut Arne Gravingen, kommunikasjonsrådgiver knut.arne.gravingen@sykehuset-innlandet.no
- Atle Holstad, spesialkonsulent, prosjekter atle.holstad@sykehuset-innlandet.no
- Kari K. Flatby, spesialkonsulent, forebygging kari.flatby@sykehuset-innlandet.no
- Kari Källvik, spesialkonsulent, forebygging kari.kaellvik@sykehuset-innlandet.no
- Wenche Schøyen, spesialkonsulent, undervisning wenche.schoyen@sykehuset-innlandet.no
- Finn Gyllstrøm, spesialkonsulent spilleavhengighet finn.gyllstrom@sykehuset-innlandet.no
- Hanne Kilen Stuen, prosjektleder spilleavhengighet hanne.kilen.stuen@sykehuset-innlandet.no
- Anne Landheim, forsker, seniorrådgiver anne.landheim@sykehuset-innlandet.no
- Kjell Bakken, forsker, seniorrådgiver kjell.bakken@sykehuset-innlandet.no
- Asbjørn Langmyr, informasjonsrådgiver asbjorn.langmyr@sykehuset-innlandet.no
- Amund Aakerholt, prosjektleder amund.aakerholt@irisresearch.no
- Knut Boe Kielland, spesialrådgiver knut.boe.kielland@eunet.no

ØKSnytt – utgis minst 4 ganger årlig av:



Østnorsk kompetansesenter
rus • avhengighet

Rusmiddelavd., Sykehuset Innlandet HF, Sanderud
Postboks 68, 2312 Ottestad.

Telefon 62 58 15 68 • Telefaks 62 58 15 69

E-mail: kompetansesenteret@sykehuset-innlandet.no

www.rus-ost.no

Tekst og foto:

Kommunikasjonsrådgiver Knut Arne Gravingen
Informasjonskonsulent Asbjørn Langmyr

Layout/førtrykk: Typisk Bjørseth AS, Elverum

Trykk: GRØSET™ Opplag: 1.000

Ved ettertrykk ønskes oppgivelse av kilde.

Ta kontakt hvis du ønsker ØKSnytt via e-post: knut.arne.gravingen@sykehuset-innlandet.no