

Helse- og omsorgsdepartementet
Tore Sørensen
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.: 18/3814-33
Vår ref.: 18/36459-2
Saksbehandler: Espen Freng
Dato: 01.02.2019

Svar på invitasjon til å gi skriftlige innspill til Rusreformutvalget

HelseDirektoratet ved Avd. psykisk helse og rus sender herved følgende innspill til Rusreformutvalget. I utredningen av modell for å oppnå formålet med rusreformen, anbefales det å ta hensyn til følgende områder:

Sosial aksept

Det er forskjellige individuelle og kulturelle holdninger til rusmidler rundt om i verden. Dette er holdninger som har en historisk, politisk og religiøs forankring. I denne sammenheng anbefales det å fokusere på holdningsarbeid slik at aksepten for narkotika i Norge ikke endres. Da spesielt rettet mot den yngre populasjonen. Det er ikke ønskelig at det oppstår samme aksept for narkotika som det er for alkohol i Norge. Forebyggingsperspektivet henger også sammen med holdningsarbeid, og det er kritisk at ikke barn og unges holdninger til narkotika endres.

Forebygging

I forslaget til en modell bør forebyggingsperspektivet løftes høyt. Ved å flytte reaksjon på bruk og besittelse av narkotika (til eget bruk) fra justissektor til helsesektor, kan forebyggingsmekanismer knyttet til straffereaksjoner (visum, jobb, m.m.) bli svekket. Dette perspektivet anbefales høy prioritet i implementeringen av rusreformen.

Helsetjenesten og andre relevante instanser

I forslaget til modell bør det vurderes hvilken betydning dette vil ha for helsetjenestene og andre relevante instanser (eks. NAV). I denne sammenheng hvilken betydning potensielle endringer vil ha for budsjetter og behandlingsskapitet. Skal rusreformen gjennomføres bør også midlene til forebygging, behandling og oppfølging etter behandling følge. For å sikre at tjenester og tilbud som i dag rettslig og organisatorisk ligger til kommune, spesialisthelsetjeneste og andre relevante aktører, bør dette ses i sammenheng med Pakkeforløp psykisk helse og rus. modellens helsetjeneste bør bygge på dagens nasjonale normering gjennom retningslinjer, veiledere og Pakkeforløp for psykisk helse og rus.

"Kommisjonen"

Dersom det foreslås en Kommisjon på lik linje med f.eks. Portugalmodellen, bør det utarbeides en veileder for deltagerne i Kommisjonen. Dette er for å redusere skjønnsmessige vurderinger,

HelseDirektoratet

Avdeling psykisk helse og rus

Espen Freng, tlf.: +4748093054

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: 810 20 050

Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helseDirektoratet.no

samt gi veiledende argumenter for hva som er «problematisk» eller «rekreasjonell» bruk av narkotika. I tillegg anbefales det å inkludere brukerrepresentasjon i Kommisjonen.

Kriminalomsorgen

I forslaget til modell bør det vurderes hvilken betydning dette har for innsatte/domfelte, kriminalomsorgen og strafferettssystemet. Straffene for bruk/besittelse av narkotika er tradisjonelt strenge. De har hatt som mål å virke avskrekkende, og bygger på allmennpreventive hensyn. Det viktige arbeidet som gjøres opp mot innsatte/domfelte med rusmiddelproblemer må tas med inn i arbeidet med i modell for rusreformen.

Vennlig hilsen

Mette Garvoll e.f.
avdelingsdirektør

Espen Freng
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk