



ARBEIDERBEVEGELSENS RUS- OG SOSIALPOLITISKE FORBUND (AEF)

PROGRAM 2016 – 2020

TIDEN ETTER BEHANDLING

Arbeiderbevegelsens rus- og sosialpolitiske forbund (AEF)
AEF, Torggata 1, 0181 Oslo
23 21 45 78

post@arbef.no
arbef.no

KRAV OM ETTERVERN HOS BEHANDLINGSSTEDENE

Alle behandlingssteder må ha en helhetlig kjede: Avrusning, behandling og ettervern. Det må ikke være opphold mellom de forskjellige delene av kjeden.

Ettervernet spiller en viktig rolle i tilfriskningen, og uten dette er det små muligheter for at den rusavhengige klarer å holde seg rusfri.

Ettervernet er en fortsettelse av behandlingen. Den rusavhengige står ikke alene, men er sammen med flere i en gruppe som arbeider mot et felles mål: rusfrihet og tilfriskning. De knytter også et positivt nettverk i ettervernet.

Gjennom en avhengighetsperiode, ofte over mange år, har det sosiale nettverket endret karakter, kontakt med det som var, familie, gamle venner, foreninger, lag, arbeidskolleger glir over til et nettverk og samhold blant alkoholikere og andre rusavhengige. I denne situasjonen kan det ta tid å komme tilbake til et godt nettverk.

KOMMUNENES ROLLE I ETTERVERNET

Kommunen skal være behjelpelig med bolig, aktivisering, skolering og stimulere til rusfrie treffsteder. I ettervernet er bolig og arbeid særs viktig.

Over 6000 personer i Norge er bostedsløse. Flesteparten av disse er rusavhengige (Dyb m.fl.2013). Boligsosiale tilbud er helt grunnleggende etter endt behandling. Uten bolig er det vanskelig å bygge seg opp et normalt liv, og bolig er en viktig suksessfaktor for vellykket og effektiv behandling.

Det er kommunens ansvar både å fremskaffe og tildele boligene. Det er også viktig å følge opp med tiltak og tjenester. Personer med rusproblemer har ofte behov for bistand til å mestre egen bo- og livssituasjon. Det er også viktig at det arbeides aktivt for å redusere utkastelser og begrense bruken av midlertidige botilbud. Kommunen bør tilstrebe at slike boliger ikke samles på ett sted, men spres rundt i kommunen.

Det er også et mål at flest mulig skal komme seg i arbeid etter avsluttet behandling. Kommunen må derfor stille opp med tiltak og tjenester for å få rusavhengige inn i arbeid, fullføre utdanning eller komme i arbeidstrening. Flere har også behov for hjelp til å mestre utfordringer med personlig økonomi og har spesielle behov når det gjelder somatisk

helsetilbud (f.eks. tannhelse). Kommunen bør stille opp med tiltak og tilpassende tjenester på alle disse feltene.

HELSETJENESTENES ANSVAR

Somatisk og psykologisk oppfølging.

Etter gjennomført behandling for å finne et rusfritt liv kan det være behov for behandling av sykdommer/skader som kan ses som konsekvenser av en lang periode med rusavhengighet.

Den rusavhengige har av flere grunner, økonomiske og psykiske, gjerne ikke fulgt opp sin tannhelse og det er viktig for hans selvbilde at han blir henvist til tannbehandling og at kostnadene dekkes av det offentlige.

Rusavhengige har ofte, etter utskrivning fra tverrfaglig spesialisert behandling (TSB), behov for tett psykologisk oppfølging. Da er det viktig at tilbudet er der, og at det er lett tilgjengelig

INFORMASJON OM SELVHJELPSGRUPPER

Selvhjelp Norge opplyser om at 1,2 millioner mennesker kan tenke seg å benytte en selvhjelpsgruppe.

Selvhjelp Norge har nylig initiert en markedsundersøkelse for å finne ut hvordan kunnskapen når frem og for å hjelpe dem å innrette arbeidet fremover. Opinion AS gjennomførte undersøkelsen for dem.

Om å gå i selvhjelpsgruppe:

- 10% kjenner noen som har gått i en selvhjelpsgruppe
- 31% av respondentene kunne tenkt seg å gå i en selvhjelpsgruppe om de fikk problemer
- 37% ville anbefalt selvhjelpsgrupper til andre
- 11% ville IKKE anbefalt en selvhjelpsgruppe
- 51% vet ikke om de ville gjort det og dette forteller noe om hvilke utfordringer vi fortsatt har i formidlingen vår.
- At kun 6% av mennesker som har oppsøkt hjelpeapparatet har fått informasjon om selvhjelp der, forteller oss at vi fremdeles har en stor jobb å gjøre for å spre kunnskap om selvorganisert selvhjelp til mennesker som møter mennesker i sin jobb.

For videre tilfriskning av de rusavhengige henstilles til helsepersonell og andre kontaktpersoner for rusavhengige at de anbefaler bruk av selvhjelpsgrupper som *Anonyme Alkoholikere*, *Anonyme Narkomane*, *Al-Anon* og *Voksne barn av alkoholikere* samtidig som de går i ettervern.

RASK HJELP VED SPREKK

Ved sprekk må den rusavhengige raskt inn i behandling igjen, uten ny utredning, dersom de er villige. De reiser da tilbake til behandlingsstedet der de tidligere har vært til behandling.

VARIGHET

De 3 første årene etter behandling har vist seg å være vesentlige for et godt resultat. Et nytt liv som rusfri er en stor utfordring. Daglige gjøremål og plikter skal gjennomføres uten bruk av alkohol eller andre rusmidler. Det tar tid og krever konsentrasjon og innsats fra den det gjelder, og det er viktig at behandlingssteder og kommuner følger opp og bidrar til at det blir mulig å komme over i et nytt og edru liv.

AEF KREVER AT:

- Alle behandlingssklinikker skal ha et godt fungerende ettervern.
- Kommunen og fagfolk innen annen offentlig og privat virksomhet må ha tett oppfølging av de rusavhengige når de kommer ut etter behandling.
- Kommunen må informere om selvhjelpsgrupper
- Oppfølging fra kommunen må være til den rusavhengige er i stand til å klare seg selv.