



Saksframlegg

Rullering av Heilskapleg rusmiddelpolitisk handlingsplan for Fyresdal kommune

Utval	Utvallsak	Møtedato
Råd for eldre og menneske med nedsett funksjonsevne		
Hovudutval for oppvekst, kultur og omsorg		

Endeleg vedtaksrett i saka har: Hovudutval for oppvekst, kultur og omsorg

Dokument i saka:

Heilskapleg Rusmiddelpolitisk handlingsplan for Fyresdal kommune 2017-2020

Vedlegg:

- 1 Heilskapleg rusmiddelpolitisk handlingsplan 2017-2020
- 2 BrukerPlan. Informasjon

Bakgrunn for saka:

Kommunen sin Heilskaplege rusmiddel politiske handlingsplan blei utarbeidd i samarbeid med Borgestadklinikken og fyrste gong vedteke for perioden 2009-2012. Planen vart sist rullert i 2012.

Rusmiddelpolitisk handlingsplan er ikkje lovpålagd på linje med Alkoholpolitisk handlingsplan men Helsedirektoratet rår kommunane til å utforme ein heilskapleg handlingsplan, av di bruk av alkohol og narkotika bør sjåast i samanheng.

Arbeidet vart iverksett 2016 og tenkt som ein full revisjon av planen.

Same år underteikna ein ei avtale om å nytte BrukarPlan som verkty for å kartlegge omfanget og karakteren av risikofyllt rusmiddelbruk blant brukarar av kommunen sine helse-, omsorg og velferdstenester. Ein valde difor å endre planarbeidet til ei rullering.

Når ein gjennom BrukarPlan har kartlagt utfordringane, har ein grunnlag for å vurdere om vedteken plan er adekvat eller om ein full revisjon er nødvendig for å sikre at tiltaka er målretta og hensiktsmessige i forhold til dei utfordringane kartlegginga syner.

Vurdering:

Spørsmålet/saka er vurdert ut frå følgjande mål i økonomiplanen for 2017 – 2020:

"Helse og omsorg med helsefremmande, førebyggjande arbeid og gode levekår for alle" og måla i budsjettet for 2017 i sektor for Helse og omsorg "sikre barn og ungdom si helse og "auke målretta innsats mot rus/psykiatri og sikre kvalitet på tenestane"

I rulleringa er det gjort nokre endringar på tiltakssida i Handlingsplanen. Dette er i hovudsak som resultat av endring i organisering av tenesta sidan seist rullering.

- Tiltaksteam, som er kommunen si koordinerande eining og Tenestekontoret har kome til etter seist plan vart ført i pennen. Desse gjer vurderingar og set i verk tiltak på bakgrunn av vedtak. Dette arbeidet vart tidlegare gjort av andre, mellom andre NAV og Omsorgsteam. Alle relevante aktørar er framleis involverte i utgreiings og vedtak prosessen, det er organiseringa som er endra og fokus for ansvar som er meir målretta.

- Omsorgsteam var i planen etter inneverande rullering beskrive å skulle ha møte kvar månad. I fyrste møtet i 2017 gjorde teamet vedtak om å halde møta kvart halvår. Denne endringa er difor gjort gjeldande i planen som ligg føre.
- Prosjektet "Kjærleghet og grenser" i 8.klasse er erstatta av årleg foreldremøte i 8. klasse og storforeldremøte kvart 3.år, baa med rus som tema.

Tiltaka som er beskrive i planen er hensiktsmessige i forhold til målrettahet. Intensjonen er å redusere dei negative konsekvensane som rusmiddelbruk har for einskildpersonar og for samfunnet.

Oversikta ein har i Fyresdal kommune slik stoa er nå, gjev ikkje indikasjonar på at rusmiddelmisbruk er ei stor utfordring generelt. For den enkelte som har slike problem, er det derimot svært krevjande.

Det er essensielt å sikre at så få som råd kjem i ein situasjon der dei får slike plager, og det er grunnleggande å byrje førebygginga så tidleg som råd. T.d. er informasjon om dei uheldige konsekvensane alkoholforbruk kan ha for barnet, hensiktsmessig å gjeve så tidleg som når menneske planlegg eit svangerskap. Det er i alle høve grunnleggande tema i samtaler i samband med svangerskapsomsorg og vil ha tilsvarande fokus for foreldre og barn framover. Dette legg planen opp til i sine tiltak.

Når ein får resultatet av kartlegginga gjennom verktøyet BrukerPlan, vil ein ha tilgang til informasjon som legg til rette for enno meir målretta arbeid i kommunen. Ein får auka kunnskap og solid grunnlag for klok planlegging. Dette vil kome dei som har slike utfordringar til gode og det vil vere førebyggjande i samband med born/unge som kan vere i faresona for å utvikle avhengighet.

Kartlegginga gjennom BrukerPlan vil bli gjennomført på hausten inneverande år. Kompetansehevinga for å kunne gjennomføre kartlegginga er alt gjeven for dei som skal ha ansvar for gjennomføringa.

Konklusjon:

Handlingsplanen som er lagt fram er målretta i forhold til informasjonen ein har om stoa i kommunen i dag og i samsvar med dei krav og tilrådingar som er.

I fylgje Helsedirektoratet bør planen handsamast i kvar kommunestyreperiode.

Ein vil gjennom BrukarPlan få ei oversikt ein ikkje tidlegare har hatt, og som truleg vil gje kunnskap som krev nokon endringar i tiltak. Dette vil krevje endringar på systemnivå, og difor ein revisjon av Heilskapleg rusmiddelpolitisk handlingsplan.

Denne bør det arbeidast målretta med slik at den kan leggest fram så snart råd er, noko som truleg vil vere i løpet av inneverande kommunestyreperiode.

Innstilling frå rådmannen:

Heilskapleg rusmiddelpolitisk handlingsplan vert teken til vitande slik den ligg føre.

Når tilgjengelege data frå kartlegging gjennom verktøyet BrukarPlan ligg føre, vert det sett ned ei tverfagleg arbeidsgruppe som vurderer behov for endringar i planen for å støtte dei funna gjennomgangen syner. Om det vert vurdert å vere hensiktsmessig, vert ein full revisjon av planen gjennomført.

Ketil O. Kiland	
rådmann	Berit Ramsvatn-Kemp
	kommunalsjef helse og omsorg