

Regjeringen styrker helsetjenestene for rusmisbrukere

Ansvar for videreutvikling av helsetjenester til rusmisbrukere blir fra årsskiftet lagt til det nye Helsedepartementet. Samtidig foreslår Regjeringen økte bevilgninger til lavterskelhelsetiltak og legemiddelassistert rehabilitering.

Regjeringen vil utarbeide en handlingsplan mot rusmiddelproblemer som kan bli et viktig bidrag for å begrense det høye antallet overdosedødsfall blant narkomane. Planen skal vektlegge forebyggende tiltak og behandlingstiltak, og det vil bli satt søkelys på videreutvikling av helsetjenestens arbeid.

– Regjeringen satser totalt 71,5 millioner kroner mer på tiltak mot rusmiddelproblemer i 2002, sa helseminister Dagfinn Høybråten under besøk hos feltpleien for rusmisbrukere i Oslo.

Styrker lavterskeltiltak

I 2001 er det gitt 8 millioner kroner til lavterskeltiltak i 11 kommuner. Disse tiltakene som har lyktes i å nå de mest utslåtte og problembelastede misbrukerne, har avdekket større og langt mer omfattende helseproblemer og utstrakt feil- og underernæring, enn forventet i målgruppen. Regjeringen vil nå styrke lavterskeltiltak med ytterligere 20 millioner kroner.

– Det er grunn til å anta at den svekkede helsetilstanden gjør misbrukerne mer utsatte for overdoser, altfor ofte med døden til følge, sa helseministeren. – Vi ser derfor denne type tiltak, sammen med en utbygging av det lege-

middelassisterte rehabiliteringstilbudet, som helt sentralt i innsatsen for å redusere det høye antallet overdosedødsfall, sa han.

Legemiddelassistert rehabilitering

Legemiddelassistert rehabilitering styrkes med 35 millioner kroner. 774 står på venteliste for denne type behandling, mens 1 350 personer fikk behandling per 31.8. 2001.

– Dødeligheten blant dem som får behandling går ned samtidig som det har en kriminalitetsforebyggende effekt, sa helseministeren og understreket at Regjeringen vil sørge for tilbud om legemiddelassistert rehabilitering til de narkomane som kan ha nytte av det. – Det vil i 2002 også bli igangsatt et forsøk med nedtrapping av 75 behandlingsmotiverte, yngre heroinmisbrukere i Helseregion Øst, sa han.

Helsedepartementet tar rusmiddelomsorgen

– Jeg er glad for at omsorgen for rusmisbrukere skal koordineres under Helsedepartementet, sier president Hans Petter Aarseth. – Flere forhold som er avdekket i den senere tid, tilsier at det er viktig at helsetjenesten for rusmisbrukere blir bedre. Dette er uverdige forhold som samfunnet har et ansvar for å gjøre noe med, sier han.

Legeforeningens engasjement i rusmiddelearbeidet skjer dels gjennom Legeforeningens rusmiddelpolitiske utvalg, dels



Hans Petter Aarseth og Dagfinn Høybråten er enige om at helsetjenesten for rusmiddelmisbrukere må bli bedre. Foto E.J. Andersen

gjennom det omfattende arbeid som skjer i Legeforeningens andre faglige fora. – Vi er i gang med å klargjøre faglige retningslinjer for når legemiddelassistert behandling skal iverksettes. Mange narkomanes sykdomsbilde er komplisert og deres totale situasjon gjør det vanskelig for fastlegen å gi et helhetlig behandlingstilbud. Derfor må det for å gi disse pasientene et tilfredsstillende tilbud, være en annenlinjetjeneste som fastlegen kan henvise til, sier han, og tilføyer at Legeforeningen vil arbeide for at misbrukere som fyller de faglige forutsetninger, får tilbud om behandling.

Ellen Juul Andersen
Informasjonsavdelingen

Folketrygden må dekkes av fond

Det går mot fondering av folketrygden, dvs. avsetting av kapital i fond til dekning av pensjonsforpliktelse i folketrygden. Dette var budskapet på den årvisse årskonferansen for trygde-etaten tidligere i november.

Hva skal vi gjøre med pensjonene? var temaet for årets konferanse. Spørsmålet vil bli på særdeles utfordrende politiske prioriteringer i mange år fremover.

For leger kan det være verdt å merke seg at det ikke er sikkert at de offentlige tjenestepensjonene i fremtiden vil representere en garantert andel av pensjonsgrunnlaget. Denne delen av pensjonssystemet vil bli underlagt vurdering, og det kan for eksempel bli aktuelt å definere en netto ytelse i likhet med private tjenstepensjonsordninger. Dette vil kunne få stor betydning for alle offentlige ansatte.

Oljefondet – en mulighet?

I de siste årene er forskjellige deler av pensjonssystemet i Norge utredet av flere offentlige utvalg, uten at det har avstedkommet en helhetlig behandling. Pensjonskommissjonen, som nylig har trådt sammen, har nettopp som formål å avklare hovedmål og prinsipper for et samlet pensjonssystem. 1.10. 2003 skal kommisjonen levere resultatet av sitt arbeid. Kommisjonen ledes av Fylkesmannen i Hedmark, Sigbjørn Johnsen, som holdt et av innledningsforedragene på årskonferansen.

Velkjente demografiske særtrekk vil i kommende år redusere arbeidsstyrken og øke antall pensjonister kraftig. – Dette vil stille store krav til finansieringen av pensjonene og utformingen av pensjonssystemet, i særdeleshet fordi pensjonene i folketrygden ikke er fondert, men dekkes av løpende inntekter, sa Sigbjørn Johnsen. Han slo imidlertid fast

at det ikke lenger er et spørsmål om, men hvordan og i hvilket omfang folketrygdens pensjonsforpliktelser skal forhåndsfinansieres. En mulighet er å bruke oljefondet.

Fleksibilitet

Sosialminister Ingjerd Schou (H) mente også at folketrygden bør fonderes. Hun pekte videre på at det er fullt mulig å legge om folketrygdens tilleggs pensjon til et innskuddssystem, eventuelt med individuell eiendomsrett for den enkelte.

– Pensjonssystemet bør gi rom for fleksible løsninger og individuelle valg om pensjonering eller nedtrapping, men at systemet bør stimulere til høyere yrkesdeltakelse blant eldre som ønsker og har helse til det, fremhevet sosialministeren.

Einar Espolin Johnson
Økonomiavdelingen