

LAR *posten*

Medlemsblad av og for oss i Norges største brukerorganisasjon for LAR-brukere,
LAR-NETT Norge

NR 1.

MARS 2010

7 ÅRGANG



Lederens side



Hei igjen!

Da er vi i gang med første nummer av LARposten 2010. Vi har i år intensjoner om å klare å få ut 4 nr. av bladet til dere. I fjord fikk vi ny redaksjon til bladet. De kom litt sent i gang og det var derfor kjempeflott at de klarte å få ut 3 nummer. Bladet inneholder faglig informasjon og nyheter av interesse for våre medlemmer. Vi har satt stor pris på at dere har sendt inn deres historier, store og små, til bladet. Dessverre ser vi at dette har avtatt. Vi ønsker svært gjerne å få trykke lesernes egne historier, saker dere engasjerer dere for, hvordan opplever dere at dere blir behandlet av det lokale LAR tilbudet osv. Vi vet jo at mange LAR brukere i Norge føler de ikke får den behandlingen de har krav på. 1. januar i år kom de nye vedtektene for LAR, og siden

1. februar har de nye retningslinjene for LAR vært gyldige. I LNN er vi spente på å se utviklingen. Vil de forskjellige LAR regionene rette seg etter gjeldende regler? Eller vil de velge å tolke dem på sin egen sære måte, slik en del LAR foretak har gjort det i mange år?

Vi hadde nylig vår årlige LAR konferanse "Sammen for en meningsfylt hverdag". Konferansen var godt representert med brukere fra hele landet. Jeg tror vi

alle fikk med oss fortvilelsen og uroen som tydelig kom frem, da flere LAR brukere fortalte om sin angst for fremtiden i LAR, pga deres tilhørighet til de strengeste LAR foretakene i Norge. Dere finner en fyldig reportasje fra konferansen lenger inne i bladet.

I LNN har vi etter hvert fått mange henvendelser fra brukere, som ønsker å bytte tilhørighet til en annen LAR region, for å slippe unna strenge, rigide LAR sentre, som kan se ut som om de har mer til hensikt å ville trykke ned LAR brukerne, enn de prøver å finne gode løsninger som kan løfte brukerne i deres rehabilitering. Som organisasjon er vi i LNN opptatt av å ivareta LAR brukernes muligheter og rettigheter.

LNN vil derfor holde et godt øye med utviklingen i de ulike LAR regioner, for å se om de nye retningslinjene klarer å bidra til en mer enhetlig behandling av LAR brukerne i Norge. Uten at dere ringer eller skriver til oss og forteller, kan vi vanskelig vite hva dere opplever. Jeg oppfordrer derfor alle våre medlemmer til å rapportere til oss, dersom dere ser eller hører om saker, som ikke er i tråd med de nye retningslinjene for LAR.

LNN er også representert i Helselederservice Erfaringsnettverk, sammen med representanter fra andre brukerorganisasjoner. Vi skal her være med å råde i rusrelaterte saker, men vi har også mulighet til å ta opp prinsipielle saker på disse møtene, saker dere formidler til oss.

Da vår representant i Oslo har trukket seg ut av LNN, er vi nå på jakt etter en erfaren bruker, som kan være med å drive Oslokontoret vårt. Vedkommende bør være en engasjert LAR bruker, som har lett for å komme i kontakt med andre brukere. Er du en som kjenner deg igjen i dette, ber vi deg ta kontakt med undertegnede eller Dag Myhre på hovedkontoret.

Du vil bli gitt brukeropplæring for organisasjonsarbeid, og vi vil hjelpe deg med å bygge opp et brukervennlig kontor i Oslo. Etter hvert vil du også få anledning til å reise på konferanser og være med å representere LNN i ulike fora og sammenheng.

Til alle dere som sliter i LAR, prøv å bruke 2010 til å bli et godt og positivt år, få ansvarsgruppen til å se alt det positive dere alt har fått til i LAR. Lever negative urinprøver og gå i A.G. med løftet hode og god samvittighet. Ta kontroll over eget liv og rehabilitering, ikke frykt AG, men bruk folkene der til det beste for dere selv.

Hilsen Karen

LAR-Nett Norge

Side 2.	Lederens side
Side 4	Fortsetter å ruse seg / dikt
Side 6-7	Krever 0 grense / Stopp metadonflykningene
Side 8-9	Straff for salg / Rusomsorgen tilbake til oslo
Side 10-11	Behandling umulig uten bolig / Årsmøte 2010
Side 12-13	Styremedlemmer
Side 14-15	Ingen kontroll / medikamentfritt liv
Side 16-17	Ikke behandling / Bokstaven R i LAR
Side 18-19	Sammen for en meningsfylt hverdag 2010
Side 20-21	Rettretten / Fjerner rusmiljø / Økt risiko ved løslatelse
Side 22-23	Hvem er vi
Side 24	Innmeldingsskjema

Utgiver:

LAR-Nett Norge Den største interesseorganisasjon for oss i legemiddellassistert rehabilitering.

Redaksjonen:

Ansvarlig redaktør: Anders Brynilsen

Redasjonsmedarbeidere: John Henrik Larsen, Dag Myhre.

Layout: Ole Jonny Lindholm

Fortsetter å ruse seg

Rusmisbrukere fortsetter oftere enn før å bruke narkotiske stoffer, til tross for at de er i behandling. Stadig flere narkomane ruser seg, selv om de har fått plass i et rehabiliteringsprogram.

Overlege ved Vestfoldklinikken Freddy Dahl, ser at det blir et stadig større problem at rusmisbrukere fortsetter med rus etter at de har blitt med i et rehabiliteringsprogram.

- Har gått på metadon i 10 år. Siv Vinkenes er en av de narkomane som deltar i rehabilitering.

- Jeg var på kjøret før jeg ble tatt inn i LAR. Jeg har gått på metadon i snart 10 år, forteller Vinkenes. Selv om Siv har fått behandling med metadon i flere år, har hun ikke alltid klart å holde seg fri fra andre rusmidler.

- Kroppen er vant til å ta inn en viss gift over så lang tid, så for meg virker ikke vanlig smertestilende, forklarer hun.

Siv er ikke alene om å bruke andre rusmidler, selv om de er i et rehabiliteringsprogram og får Metadon, Subutex eller andre hjelpende medikamenter.

- Kan ikke styre pasientene

Overlege ved Vestfoldklinikken, Freddy Dahl, leder den legemiddelasstert rehabiliteringen, eller LAR, som programmet forkortes som. Av de rundt 300 som får hjelp på senteret, ser han at stadig flere ruser seg, selv om målet med programmet er at de skal fri fra rusavhengigheten.

- Det vil kreve mer nå for å få til en vellykka rehabilitering, når vi ikke kan styre pasientene på samme måte som vi har gjort tidligere, sier Dahl. LAR-program-

met kan ikke lenger true pasientene med at de kan miste behandlingsplassen, etter at pasientrettighetsloven begynte å gjelde for ruspasienter i 2004. Den gir i praksis pasientene mulighet til å misbruke rusmidler, mens de er under behandling.

- Større frihet. Dahl har også fått tilbakemeldinger fra apotek og legevakt, der de deler ut substitusjonspreparater medikamentene, at pasientene kommer ruspåviket og i enkelte tilfeller virker truende når de skal hente medikamentene som skal få dem fri fra rusavhengighet.

- Det kommer som et resultat av at pasientene nok tenker at det er større frihet for å ruse seg nå, enn tidligere, sier overlegen.

Legemiddelasstert rehabilitering (LAR) er betegnelsen på den norske ordningen for substitusjonsbehandling ved opiatavhengighet. Pasientene er over 25 år, såkalt narkomane, med et langvarig opiatbasert rusmisbruk. De blir behandlet med metadon eller buprenorfin (Subutex). Begrepet favner om mer enn ren substitusjonsbehandling, da rehabiliterende tiltak ut over medisinerings så langt har hatt en sentral plass i ordningen.

Solfrid Leirgul Øverbø

Anneli Bugge-Hansen.

(Kilde: Wikipedia)



Foto: Sara Johannessen /Scanpix

SKUESPILLEREN MEG.

Jeg er en skuespiller
Bedre en de fleste
Jeg har flere hundre masker
Kan spille det meste
En hard og tøff ungdom
Jeg driter vel i hva dere sier
Eller ei redd lita jente
Som gjerne vil snakke
Men likevel tier
En prostituert
Som venter utålmodig
På neste tur,
Eller en bortskjemt drittunge
Som bestandig er sur
Jeg kan spille en vellykket
Kvinne
En lysende fremtid
Eller et svakt kvinnemenneske
Som alltid har noe å si
En narkoman
Som ber om en sjanse til
Eller en bostedløs tigger
Som gjerne skulle hat en hvil
Som sagt
Jeg spiller det meste
Og bedre en de aller, aller
Fleste
Men min personlighet er splittet
Jeg vil dø jeg vil leve
Jeg er sterk, jeg er svak
Jeg vil gi opp, jeg vil streve
Så fortell meg nå bare
Vem er det du vil jeg skal være?
Din bittre fiende
Eller kanskje din kjære?
Men du, ikke spør meg om hvem
jeg er
Ikke spør meg om livet mitt
For når du kommer til meg og
mitt liv
Da, da vet jeg ikke en dritt
Av: Rikke Eriksen

DEN STØRSTE BRUKERFORENINGEN FOR OSS I LEGEMIDDELASSISTERT REHABILITERING



”SAMMEN FOR EN MENINGSFYLT
HVERDAG”

Krever 0-grense for narkokjøring



Illustrasjonsbilde: Kristine G. Schjerven

Samferdselsdepartementet vurderer å innføre en narkogrense i trafikken som ligner en promillegrense på 0,2. Det mener MA er feil.

– Narkotika er ulovlig å bruke. Derfor bør det være en absolutt nullgrense for narkotika i trafikken, sier direktør Terje Tørring i MA, Rusfri trafikk og livsstil, tidligere Motorførernes Avholdsforbund. Norge var først med en promillegrense på 0,5 i 1936 og først med en promillegrense på 0,2 i 2001.

– Nå krever vi 0,0-grense for narkotiske stoffer i trafikken, ellers vil det bety at narkotika er ulovlig å bruke, unntatt når man kjører bil, sier Terje Tørring.

Lave grenser

Til våren skal Samferdselsdepartementet avgjøre hva slags narkogrenser det skal være for bilførere. En arbeidsgruppe foreslo i mars at det innføres lave grenser, men ikke 0,0. Arbeidsgruppen, som var nedsatt av Samferdselsdepartementet, gikk også inn for

at det bør være ulike grenser for ulike stoffer. Heller ikke det har MA noen forståelse for.

– At det skal godtas å ha noe narkotika i blodet i det hele tatt, synes vi er helt feil. Det vil også bli veldig vanskelig å måle hva grensen skal være ved kjøring i for eksempel medisiner, noe som også har blitt mer og mer vanlig, sier Tørring. Én av 100 bilførere kjører med narkotiske stoffer i blodet. Kampen mot denne type rus er nå det viktigste for politiet.

– Andre rusmidler enn alkohol er trolig et større problem i trafikken enn man har vært klar over. Undersøkelser viser at det er tre ganger så mange narkosjåfører som alkosjåfører på norske veier, sier politiinspektør Roar Skjelbred Larsen i Utrykningspolitiet.

Spyttprøver

For å ta dem som kjører i narkorus, skal politiet begynne å bruke såkalte narkometere. De kan måle andre rusmidler enn alkohol i blodet. Men først må vegtrafikkloven endres.

– Vi følger nøye med på lovforarbeidet og vil sette i gang med testing så fort alt er klart, sier han. Narkometerkontrollen skjer ved en spyttprøve og vil revolusjonere politiets ruskontroll.

– Til nå har vårt eneste hjelpemiddel vært å bruke metoden ”tegn og symptomer” ved skjellig grunn til mistanke om påvirkning. Spyttprøver vil avdekke flere narkosjåfører og dermed bedre trafikksikkerheten, sier Roar Skjelbred Larsen i UP.

– Når politiet snart begynner å bruke disse narkometerne, vil det eneste logiske være å ha en 0,0-grense, sier Terje Tørring i MA.

Fosna Folket

Vil stoppe metadonflyktningene

Mange narkomane flytter til storbyen for å få hjelp til å bli rusfrie. Det vil Helse- og omsorgsdepartementet ha slutt på.

Haram

Helse- og omsorgsdepartementet vil ha slutt på regionale forskjeller i rusomsorgen.

Ingrid Vestre Andrea Melby

- Jeg hørte at i Oslo var det lettere å få metadon og den hjelpen man trenger, sier Ketil Skogli. Han er en av mange rusmisbrukere som har flyttet til Oslo i håp om å få hjelp til å bli rusfri.

Skal få god nok hjelp der du bor

Nå har Helse- og omsorgsdepartementet satt seg som mål å stoppe strømmen av metadonflyktninger ved å forbedre rusomsorgen i alle regioner. Over nyttår kommer en ny forskrift som skal gjøre at

rusmisbrukere får den hjelpen de trenger der de bor.

- Det vil forhåpentligvis gjøre at tilbudet blir like bra om du bor i nord, vest, sør eller i Oslo, sier statssekretær Ragnhild Mathisen.

- Slik vil det ikke bare være de store byene som har det beste tilbudet, sier hun. Forskriften inneholder nasjonale retningslinjer som skal gi et likeverdig legemiddelassistert rehabiliterings (LAR) tilbud over hele landet.

Byrådsleder i Oslo, Stian Berger Røsland, ønsker mer penger til LAR-tilbudet.

Oslo får ikke mer penger

I 2004 fikk de regionale helseforetakene ansvaret for behandlingen av rusmiddelmissbruk for å gi rusmisbrukere et bedre og mer helhetlig tilbud. Både narkomane og foreningen for human narkotikapolitikk har kritisert denne løsningen.

Byrådsleder i Oslo, Stian Røsland, mener Oslo må få mer økonomisk støtte til å hjelpe de narkomane som kommer fra andre steder.

- Man kunne vurdere om det hadde vært riktig av statlige myndigheter å bidra til finansieringen, sier han.

Men selv om mange rusmisbrukere flytter til Oslo for å få hjelp, ser det ikke ut som det kommer mer penger til behandlingen.

- Faktisk blir over 150 millioner kroner bevilget direkte til kommunen eller via frivillige organisasjoner som det er mange av på dette området, sier Mathisen.

- Det er en betydelig prioritering av Oslo når det gjelder bevilgninger til rustiltak fra staten.

(NRK)



Foto: Heiko Junge/Scanpix

Strengere straff for salg til unger!



Foto: Larnett

- Strafferammen for salg av narkotiske stoffer til barn må økes betraktelig. Det sier prosjektleder i Stiftelsen Støtte Til Rusfritt Miljø, Knut Løvli.

Bjørn Atle Gildestad

Han er ikke sjokkert over opplysningene som kom fram i NRK Dagsnytt og nrk.no den 03.10.09 om at 13-14 år gamle barn russer seg på Subutex, et legemiddel som brukes til avrusning av tunge narkomane.

Har visst om det

- Dette har vi visst om lenge, og vi har varslet politikere i alle partier om at den eneste måten å få bukt med rekrutteringa til narkomiljøet, er å heve straffene for salg til unge, sier Løvli.

Han legger til at dette selvsagt også må gjelde de som gir bort stoff.

Må hindre rekruttering

- Strengere straffer er eneste måten å hindre rekruttering til narkomiljøene. Vi får stadig informasjon fra rusmiljøet om at omsetning av stoff til mindreårige er økende, sier Løvli til nrk.no

Nå appellerer han igjen til politikerne, selv om han forgivevis prøvde å få dem på banen under valgkampen.

- Vi skal sette oss på politikerne for å få dem til å innse alvoret og øke straffen for dem som pusher stoff på ungene. Dette angår oss alle, for det er barna våre det gjelder - også de som ikke er inne i miljøet, sier han.

NRK Dagsnytt



Vil ha rushjelpen tilbake til Oslo



Lange behandlingkøer gjør at Oslo kommune vil ha tilbake rusomsorgen.

Byrådet vil at Oslo søker staten om et prøveprosjekt der kommunen overtar ansvaret for de tjenestene som staten overtok i forbindelse med sykehusreformen.

Olav Juven

Sandra Mei Ling Noer

- Helt uholdbart

t- Det har blitt kø på behandlingen både for å motta Metadon og Subutex og for å bli avruset. Det er en vanskelig situasjon for de narkomane, som ofte må vente i flere måneder for å komme inn på avrusning, og det er helt uholdbart, sier byråd for velferd og sosiale tjenester, Jøran Kallmyr.

- Men det var kø tidligere også?
- Det var ikke det i Oslo, vi hadde et veldig godt tilbud tilpasset Oslos befolkningsstrøm, men det har nå blitt spredt utover til hele Østlandet.

- Lov å ta feil hvis man retter opp

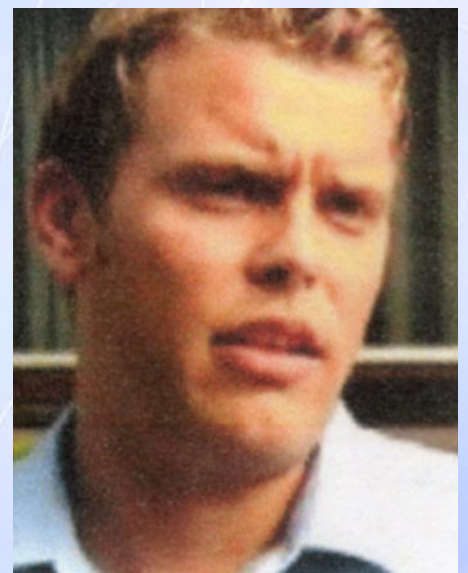
Kallmyr mener Oslo kommunes tilbud til de narkomane var godt tidligere, og han håper nå staten snur.

- Før rusreformen advarte vi mot dette, og vi hadde et veldig godt tilbud. Det som har skjedd nå er at det har blitt køer på avrusning og for å motta Metadon og Subutex, og vi ber nå staten om å snu. Vi sier at det er lov å ta feil, men da må man rette opp feilen. Vi kan ikke ofre narkomane for politiske prinsipper.

Kallmyr mener ikke å bygge et nytt behandlingsapparat er veien å gå.

- Vi hadde et godt behandlingsapparat før staten tok over, og vi ber nå om å få dem tilbake igjen.

(NRK)



Jøran Kallmyr (Frp).

Behandling umulig uten bolig



Foto: Aina Indreiten/ NRK

Helén Larsen fra Kirkens Bymisjon i møte med tidligere rusmisbruker «Morten».

Mangel på bolig hindrer rusmisbrukere å bli rusfrie. Kirkens Bymisjon kjenner problemet godt. Mangel på egen bolig er den viktigste hindringen for en vellykket behandling av rusmisbrukere. Det kommer fram i en rapport fra Helsetilsynet i Vestfold. For «Morten», ble en bolig utenfor byen veien ut av et mangeårig rusmisbruk.

Pumper overalt

Tidligere bodde «Morten» i en rehabiliteringsleilighet mens han fikk behandling for sitt rusmisbruk i LAR - Legemiddelassistert rehabilitering, men det fungerte dårlig både for «Morten» og datteren. Nå bor han i egen leilighet.

- Første gang de kom dit, ble de ganske lamslått. Da de avsluttet besøket, ligger det pumper og kanyler rett utenfor døra mi. Og det kommer veltende folk inn. Da var datteren min veldig liten, forteller «Morten».

Umulig uten bolig

Helsetilsynet i Vestfold har gjennomført en undersøkelse over hjelpetiltak for personer med rusmiddelproblemer.

Tilbakemeldingen fra flere av kommunene i Vestfold er at ressursmangel og mangel på bolig er en viktig hindring i prosessen mot behandling og rehabilitering av stoffmisbrukere, noe også Kirkens Bymisjon har erfart.

- Det er ikke mulig å bygge opp en ny tilværelse, bli rusfri, få økonomien på plass, skape et nettverk og oppta kontakt med familie og venner hvis du ikke har et sted å bygge den plattformen på. Egen bolig er den plattformen, Helén

Larsen, virksomhetsleder for gatenære tiltak i Kirkens Bymisjon.

- Jeg var så glad når jeg fikk tilbudt en ordentlig bolig. Jeg var så glad at jeg ikke visste hvor jeg skulle gjøre av meg, supplerer «Morten».

Helt avgjørende

Boteamet til Kirkens Bymisjon hjelper rusmisbrukere med å skaffe seg leilighet og hjelper dem med praktiske gjøremål når de flytter inn.

For «Morten» har egen bolig utenfor byen og oppfølging fra boteamet vært avgjørende for at han klarte å bli rusfri. Nå håper han flere får den samme hjelpen som han fikk. -Uten den hjelpen, hadde det ikke gått.

NRK

Grete Ingebjørg Berge

Aina Beate Indreiten

INNKALLING TIL ÅRSMØTE 2010

Så er tiden kommet for å få avholdt et nytt årsmøte. Møtet holdes på hovedkontoret i Tønsberg, Torsdag 25.03.2010. Besøksadressen er Stensarmen 1, Tønsberg. Vi oppfordrer alle til å stille på årsmøtet. Dersom du ønsker å avgi din stemme på møtet, må du ta med din stemmeseddel, som ligger som vedlegg i dette bladet. Dersom du ikke kan delta, kan du forhåndsstemme på de nominerte kandidatene. Forhåndsstemming må postlegges innen 23.03.10!

Hvordan stemme?

Du kan stemme på 2 av kandidatene på skjemaet. Det skal settes et kryss i ruten foran navnet på hver av kandidatene du ønsker skal sitte i styret, du kan stemme på begge kandidatene. Hvert medlem kan kun bruke en stemmeseddel, så ta godt vare på den du får tilsendt med LARposten. Skal du forhåndsstemme, bruk konvolutten som følger med din stemmeseddel inne i bladet, sett på et frimerke og post den senest innen 23.03.10!

NB! Husk fristen!

Du finner informasjon om de forskjellige kandidatene som stiller til valg på de neste sidene.

Styreleder fra ifjord trekker seg til dette valget. nytt styre vil selv velge ny styreleder etter valget.





Presentasjon av kandidater på valg.

Jeg heter Cecilie Slåttvik og er 43 år gammel. Jeg har en 16 år gammel sønn som for tiden bor i fosterhjem. Vi bor begge på et lite sted som heter Dokka, og har i dag et godt og nært forhold.

Jeg startet mitt rusmisbruk i godt voksen alder og ble etter hvert med i LAR, har Metadon, og vært rusfri i 6/7 år.

Har gått videregående skole og høyskole med samfunnsrelaterte fag. Jeg har også jobbet som butikkmedarbeider, i hotell og restaurantbransjen, rusrelatert arbeid, hadde også en kort periode som fengselsbetjent med mer.

Her er noen av de sakene jeg brenner for:

1) Selv om aldersgrensen for tildeling av medisin nå blir fjernet, må vi ikke glemme de som har vært med i mange år, kanskje helt siden LAR startet. Mange sitter fortsatt uten fast bolig, uten ordnet økonomi og uten muligheter for behandling for sine psykiske og somatiske sykdommer og tannproblemer. Vil minne om at det er fastlegene som har det faglige ansvar for medisinerings. Hver enkelt kommune skal ha rehabilitering som er tilpasset hver enkelt LAR-bruker og behandlet de på en medmenneskelig måte og gi de rettighetene vi faktisk har krav på.

2) Vi som er LAR-brukere må bli tatt på alvor når det gjelder evt. andre sykdommer som måtte dukke opp og få medisiner for dette som alle andre. Dette har jeg personlig opplevd på kroppen da min samboer fikk lungebetennelse og ble nektet legehjelp fra både alarmsentralen og sin fastlege opptil flere ganger. Han døde pga. dette, 21.1.2009, bare 36 år gammel! (Hele hans historie vil bli utgitt i et senere nr. av LAR-posten.)

3) Vi som er LAR-brukere bør bli hørt og tatt med på råd når det gjelder opplæring av fagpersonell som skal jobbe med LAR-brukere. Husk mange av oss har flere års erfaring! Enkelte organisasjoner og etater er flinke til å ta oss med på råd, og jeg har tro på og håper at flere og flere vil benytte seg av vår fagekspertise.

4) Når det gjelder medikamenter som havner på det illegale markedet, må vi som er LAR-brukere være veldig bevisste på dette problemet og at dette kan få store konsekvenser på mange plan. I verste fall til en dødelig utgang. En annen følge av dette er at vi som er uskyldige risikerer å bli urettmessig beskyldt for salg, noe som kan føre til innstramminger av hente ordninger, redusering av kvote og hyppigere urinprøver. Det er så å si umulig for oss å bevise vår uskyld, da vi kun blir betraktet som "narkomane", og de som er narkomane lyver!! Vi må endre holdning til vår egen medisin og sørge for at den er forsvarlig oppbevart!

Dette er noen av sakene jeg brenner for og håper jeg får muligheten til aktivt å være med å jobbe. Vi har mange og store utfordringer foran oss og det er derfor viktig at vi står sterkt i våre lokallag så vel som sentralt.



Mitt navn er Dag Myhre jeg er 54 år og kommer fra Nøtterøy utenfor Tønsberg i Vestfold. Jeg er lokal-lagsleder i LNNs avdeling i Vestfold og er samtidig ansatt 50 % for lokallaget og 50 % på hovedkontoret. Jeg har vært med i LNN siden 2006, fra vi fikk lokallagskontor i Vestfold. Min ruskarriere har vart i over tretti år. LAR siden 2005, og andre behandlingsopphold opp til flere ganger før dette. Jeg er utdannet maler, men har aldri jobbet som dette i og med mitt uløste rusmissbruk. Jeg har jobbet på en institusjon i Sverige, med ungdommer fra 14–20 år. Jeg jobbet der i 5 år og var blant annet kokk, møbelsnekker og baker, samtidig som jeg var ansvarlig for et hus med ungdommer. Jeg har også jobbet ved et tilsvarende kollektiv her i Norge i et års tid. De tre siste årene har jeg sittet i LNNs hovedstyre som styremedlem. Jeg synes dette er en viktig jobb og jeg håper derfor at dere velger meg for en periode (to år) til. De siste årene har jeg aktivt vært med på og bygge opp LNN til det de er i dag. En av mine største kjepphester er: LAR-brukere skal ha noe å gå til, de skal ha en aktiv rehabilitering, og jeg synes også at alle LAR-bruker bør bli behandlet med respekt. Jeg har også vært med på å sette sammen begge konferansene som LNN har arrangert - Sammen for en meningsfylt hverdag 2008 og 2010. Det har også vært mitt ansvar å få tryk- ket/satt sammen LARposten og få den ut til alle medlemmer/støttemedlemmer de siste 3 utgaver. Dette sammen med en liten gjeng trofaste LNN medlemmer her i Tønsberg. Via mitt engasjement har det blitt til at jeg har kommet inn i en del råd og arbeidsgrupper, som for eks. Brukerutvalget i Psykiatrien i Vestfold i tillegg til seks ulike andre utvalg.

Til slutt vil jeg bare si godt valg alle sammen!

Hilsen Dag Myhre.

Ingen kontroll av tilbudet



Eksmisbrukere frykter A – og B-lag i rusomsorgen. Ingen har oversikt over kvaliteten på NAV sine behandlingstilbud.

Nina Birgitte Einem

Jan Riise Pedersen

Publisert 12.02.2009

Ruspasienter sendes til behandling på institusjoner det reises spørsmål ved kompetansen til. Det bekymrer ledelsen for Rus- og spesialpsykiatrisk klinikk på Universitetssykehuset i Tromsø.

Når Helse Nord ikke kan skaffe ruspasienter behandlingstilbud innenfor fristene, må Arbeids og velferdsetaten, NAV, sørge for at pasienten får et tilbud. NAV Pasientformidling har i dag avtale med 12 behandlingssteder i hele landet, men ingen har oversikt over kvaliteten på behandlinga som tilbys. Heller ikke Helse Nord vet hvorvidt de andre behandlingstedene holder mål. -Vi har kun oversikt over det vi selv kan tilby innenfor det offentlige og

spesialisthelsetjenesten, sier Grete Furu, som er leder for klinikk for rus og spesialpsykiatri i Helse Nord.

Tviler på kvaliteten

Vidar Håkvik i Marborg er skeptisk til kvaliteten på behandlingstilbudene. Marborg er en organisasjon for og av tidligere rusmisbrukere. Vidar Håkvik leder Marborg, og han er skeptisk til behandlingene som tilbys via pasientformidlinga hos NAV. - Vi er redd for at vi ender opp med en A- og B- liste i forhold til rusbehandling. - Hvordan kan helse nord ikke ha plasser, mens NAV pasientformidling har plasser? Stilles det ulike krav til innhold, spør Hårvik

Sjekker ikke

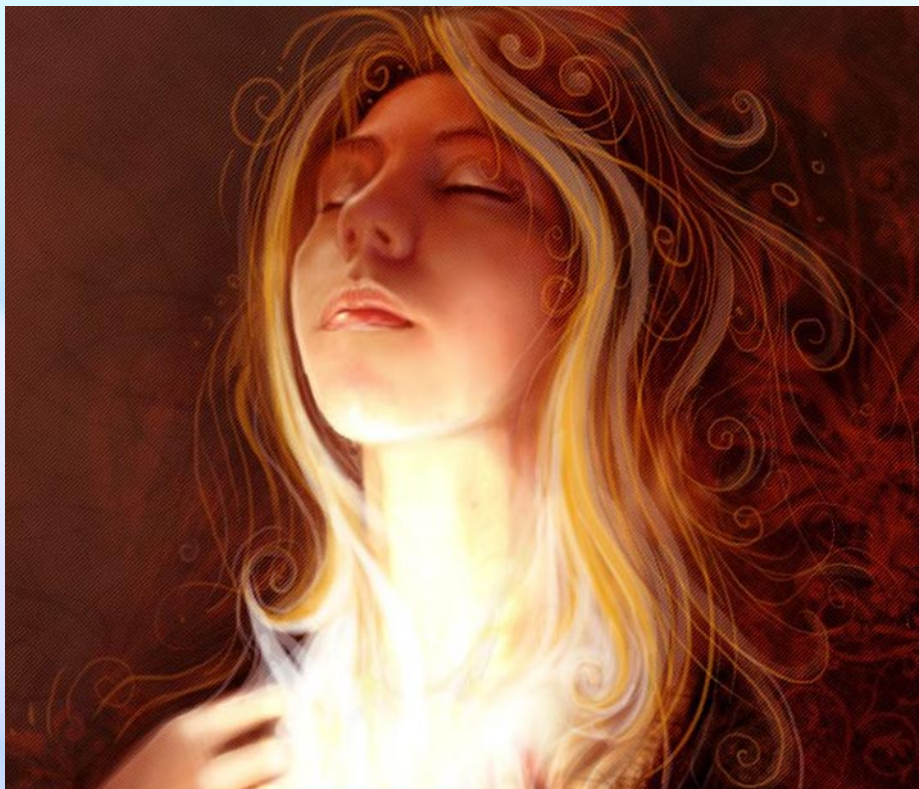
Flere av landets pasientombud, blant annet i Troms, tviler på at alle stedene som tilbyr behandling utenfor offentlige institusjoner har den kvaliteten som rusmisbrukere har krav på. Berit Johnsen, leder for NAV sin pasi-

entformidling, sier de har plikt til å skaffe misbrukere behandlingsplass når helseforetakene bryter fristen til å gi et tilbud. Men de sjekker ikke hva de sender misbrukerne til. - Vi har ingen kompetanse til å gå inn i institusjonene og vurdere om det faglige holder mål. Det blir selvsagt stilt krav til de institusjonene som brukes, men det blir ikke sjekket med mindre det kommer inn klager på tilbudet, forklarer Johnsen.

Vil ha offentlige plasser

Grete Furu forstår skepsisen, og hadde gjerne sett at helseforetakene hadde hatt et tilbud, slik at man ikke er avhengige av eksterne behandlingstedene. - Da kan vi gi de tilbudene pasientene har bruk for, sier Furu. Hun forteller at Helse Nord allerede i år har utvida med 8 plasser innenfor UNN, men at det vil ta et par år før tilbudet er bygd ut i et større omfang.

Målet om et medikamentfritt liv er innen rekkevidde



Østlandsendingen åpner forsiktig kl. 8. om medikamentavhengighet der Linda forteller at hun ønsker seg et liv uten medisiner. Fra hver vår kant er Linda og jeg på vei opp for 5. dag med sit-in aksjon foran LAR-Øst, for at Linda skal få en nedtrapping sykehuset forpliktet seg til i en 9 år gammel skriftlig kontrakt om Legemiddelassistert Rehabilitering – LAR.

Heroinfri for 9 år siden, får ikke slutte med metadon

Linda ble heroinfri med metadon for 9 år siden ved hjelp av metadon. Nå som hun er godt etablert ønsker hun å slutte med metadon. Linda har klart metadonabstinensene i 10 dager. Hun har daglig svelget en liten bit av de tomorfin tablettene hun måtte kjøpe illegalt. Nå har hun ikke mer igjen. Hun ønsker ikke å legge seg inn til avgiftning og ta plassen fra mer trengende pasienter. Uten behandling fra sykehuset står overfor et valg: kjøpe

illegal eller å legge seg abstinent. Målet hun har satt seg er frihet fra medikamenter. Linda er uten erstatningsmedisin, men velger å bruke nok en dag for bedre behandling av pasienter i hennes situasjon. Jeg vet ikke om hun i dag kjøper illegal medisin for å fortsette nedtrappingen sykehuset nekter henne.

Overføring til en annen avdeling. Nå.

Oslo Universitetssykehus (OUS), LAR-Øst vil nemlig ikke hjelpe. LAR-Øst sier til Østlandssendingen i dag at de ikke har lov til å gi henne andre medisiner enn metadon eller buprenorfin. Hvorfor blir hun da ikke overført til en annen avdeling eller en poliklinikk som kan hjelpe Linda med videre nedtrapping?

Helsetilsynet gransker klager på LAR-Øst legers behandling

Linda bør uansett over til en annen avdeling idet pasienten har kritisert behandlingen ved LAR-Øst til Helsetilsynet. Helsetilsynet har tatt kritikken alvorlig og gransker LAR-Øst- legenes behandling. Mens slik granskning pågår ville det være ryddig om man overførte behandlingsansvaret til en annen avdeling. Fungerende fagsjef, psykiater Rune Tore Strøm, synes det er greit at LAR-lege under granskning av Helsetilsynet får fortsette å behandle pasient til tross for at pasienten har sagt klart fra, muntlig og skriftlig at hun ikke ønsker kontakt med legen.

Hvordan kan sykehuset gjøre det lettere å slutte med metadon?

Professor Helge Waal sier at de færreste klarer å komme seg av metadon, og at det ikke anbefales. Det kan da ikke forhindre sykehuset i å legge forholdene til rette for nedtrapping? Ville lett tilgjengelig nedtrapping bety redusert rekruttering Universitetssykehusets forskning på Natlrekson implantat?

Ser fremover

Linda selv ser fremover. Målet om et medikamentfritt liv er innen rekkevidde. Hun skulle gjerne hatt hjelp fra sykehuset, for uten blir det tøft. Hun vet at hun uansett vil nå sine mål. Hun henter styrke fra at hun nå blir hørt og sett og er på vei mot egne løsninger.

I mellomtiden fortsetter vi å aksjonere foran LAR-Øst, ikke minst for å bane vei for bedre behandling av andre pasienter.

Linda har etter dette klart og nå sitt mål og er i dag medisinfri.

NRK Østlandssendingen

Får ikke behandling

Er du rusavhengig og har ADHD, må du velge hva du vil behandles for. Begge deler lar seg nemlig ikke gjøre.

Pasientombudet i Vestfold opplever en økning i antall henvendelser fra folk som ønsker kombinasjonsbehandling for rusavhengighet og ADHD.

For lite kunnskap

- Mange av de som kommer til oss er allerede inne i LAR (legemiddelassistert rehabilitering), og får hjelp med rusavhengigheten sin. Hvis de i tillegg har ADHD har de store problemer med konsentrasjon og impuls kontroll, og ønsker også behandling for dette, sier rådgiver Gunn-Tove Havn i pasientombudet i Vestfold.

Problemet er at pasienter som allerede er inne i LAR og som har en ADHD, ikke har lov å ta medisiner for ADHD.

- Det er for lite kunnskap om hvordan medisiner for rusavhengige virker sammen med medisin for ADHD, sier Havn.

Et problem for mange

Omtrent ti personer som lider av både rusavhengighet og ADHD, har i år henvendt seg til pasientombudet i Vestfold, med ønske om kombinasjonsbehandling. Havn tror det er langt flere som sliter med samme problem.

- Den gruppa har nok en ganske høy terskel for å ta kontakt med oss, så vi har god grunn til å tro at det er mange flere med dette problemet.

Nå etterlyser pasientombudet mer forskning på området.

- Det er ikke sikkert det er forsvarlig å gi en sånn behandling, og derfor sier regelverket i Norge i dag at det ikke er lov å gi kombinasjonsbehandling, uten at det skjer i regi av et prosjekt, sier Havn.

Anne-Cathrine Reuter dahl

Helga Tunheim (NRK)



Har glemt bokstaven R i LAR

- Det handler mest om metadon og Subutex og mindre om rehabilitering i forslaget til nye LAR-forskrifter, mener kommunalsjefen i Porsgrunn.

LAR er en forkortelse for legemiddelassistert rehabilitering og ble etablert i 1998. Nå har retningslinjene blitt endret til å bli mindre strenge.

- I retningslinjene er det mye om det rent medisinskfaglige som Subutex og metadon, men lite om den delen som handler om rehabilitering, sier kommunalsjef for helse og velferd i Porsgrunn Ingrid Elisabeth Kåss.

- Nærmiljøet blir utslitt

- Når man starter med rusavvenning trenger man også hjelp til å komme ut av miljøet, man trenger jobb og man trenger bolig, sier Kåss.

Hun forteller at nærmiljøet rundt en rusmisbruker ofte er utslitt gjennom mange år og at det derfor er viktig at det også står noe i forskriften om rehabilitering.

Kåss har lenge etterlyst nye og bedre retningslinjer for rehabilitering i et svar til Helsedirektoratet.

Penger kommer godt med

- Det er svært vanskelig å komme tilbake til samfunnet uten støtte og her i Porsgrunn gir vi den hjelpen vi kan. For eksempel psykisk hjelp, støtte til tannbehandling eller andre praktiske ting. Men det vi ser er at mange ofte har et lavt selvbilde og det er nettopp på slike områder det er viktig med hjelp.

- Etterlyser dere også mer penger?

- I første rekke er det bedre retningslinjer vi ønsker, men det er klart, en ordentlig rehabilitering koster penger, så det er også viktig, sier Kåss.

NRK Roald Marker



Sammen for en meningsfylt hverdag 2010 i Drammen

Statens råd til LAR-brukere som føler seg overkjørt Dere må klage mer på overgrep



Martin Blindheim legger frem de nye LAR retningslinjene.

Etter to dager med hovedvekt på retningslinjene som skal bestemme vår nye hverdag som LAR-pasienter, konkluderte en av tilhørerne med at hun ikke så noen særlig forskjell for vår pasientgruppe med de nye retningslinjene. Fra en fullsatt sal kom svaret i form av spontan applaus.

Selv eksperten som presenterte det nye rammeverket på vegne av Helsedirektoratet, Martin Blindheim, måtte innrømme at de nye retningslinjene ganske sikkert vil bli praktisert vidt forskjellig, avhengig av hvor i Norge vi bor. Men Blindheim hadde et klart råd til alle som føler seg urettferdig behandlet.

- Klag til Helsetilsynet. Ikke nøl. For mange er det et spørsmål om liv eller død. Vi vet at reglene fortsatt vil bli praktisert forskjellig. Derfor oppfordrer vi LAR-

brukere til å klage mer. I fjor døde 63 personer i LAR. Det er ganske alvorlig, sa Blindheim.

Martin Blindheim er uten tvil en stor ressurs innen rusomsorg og LAR-behandling. Han ble da også tatt godt imot av de 125 tilhørerne som hadde funnet veien til årets store LNN-konferanse i Drammen 17. og 18. februar. Det har tatt lang tid å få de nye retningslinjene for LAR-brukere på plass. Utfordringene har stått i kø, men den største utfordringen blir kanskje å få alle kommuner og LAR-sentre til å praktisere retningslinjene likt. For det er en kjensgjerning at tilværelsen som LAR-bruker, eller pasient, er helt avhengig av hvor i landet man bor.

For når LAR-brukere fra store deler av landet samles slik som på vår egen konferanse i Dram-

men, er det ikke fritt for at det blir mye fortvilet hoderisting når folk forteller hvordan de behandles i de ulike landsdeler. Og verstingen i klassen synes fortsatt å være LAR Midt, med sete i Trondheim. Å være LAR-pasient i Hordaland og Rogaland er vel heller ikke noe paradiset. Det og få pasientrettigheter betyr ikke nødvendigvis at man oppnår samme status som andre pasientgrupper. Pasientombudene rundt i landet har flere ganger oppfordret LAR-brukere til å klage hvis de føler seg urettferdig behandlet, men responsen har stort sett uteblitt. Mange frykter represalier fra sin fastlege eller LAR-kontakt hvis de klager.

På LNN-seminaret i Drammen ble det for eksempel nevnt eksempler som at noen må betale for urinprøver de blir pålagt å avgi, noen må avgi urinprøve ukentlig



Humorpresten Karsten Isachsen

i årevis, mens andre melder om en stikkprøve på tre år. Henterutiner er svært forskjellige fra sted til sted. Flere har meldt om at de må si nei til jobbtilbud, for hvem har vel råd til å ha en ansatt som må bli borte fra arbeidet en halvtime hver dag, bare for å hente sin medisin.

Det er for å rette opp i slike skjevheter at Martin Blindheim ber folk om å klage til Helsetilsynet. Vi har nå over 5000 rusmisbrukere som får LAR-behandling. Tallet vil bare fortsette å øke. Blindheim minnet forøvrig om at medikamentellfri behandling alltid skal vurderes først, spesielt blant de yngste. Men for de som nå går inn i LAR er Buprenorfin førstevalget, fortrinnsvis med nalokson. Vi snakker altså om Subutex og Subuxone, før Metadon vurderes.

Blindheim forklarte dette med at det først og fremst begrunnes med pasientens egen sikkerhet. Det er også et politisk valg som er gjort av helsemyndighetene. Dette skyldes økende antall overdosedødsfall der det også er funnet metadon. Særlig i Oslo er det foruroligende mye lekkasje av metadon til det illegale markedet. Subutex og Subuxone som førstevalg er blant annet begrun-

net med at gateprisen for disse er lavere enn for Metadon. At dette har blitt et problem skyldes trolig at det har blitt for lett å få metadon, at folk som egentlig ikke trenger metadon likevel får det, medisinen som er ment som et livbergende tiltak. Uavhengig av denne problematikken, fortalte Blindheim at rusmisbrukere som i dag blir tatt inn i LAR, blir opplyst om at de må regne med



Konferansier Christer Torjussen

at det er en livsvarig behandling de starter opp med. All forskning har vist at det er svært vanskelig å komme seg helskinnet ut av LAR-behandling. Selv om folk er svært motivert er det ytterst få som klarer det.

Dagfinn Harr, nå også med egen fanside på facebook, holdt et av sine forrykende foredrag om LAR-behandling, sett med fastlegens øyne. Få fastleger har vel ofret så mye tid på å behandle rusmisbrukere og samtidig kjempet for denne pasientgruppen med nebb og klør. Så har han da også reddet mange narkomane fra den sikre undergang. For tiden sitter han i 120 ansvarsgrupper. Flere klarer han ikke å ta unna. Å høre Harr nærmest harselere over kolleger som helst ikke vil ha en eneste rusmisbruker på sin pasientliste, gir nok mange en liten ettertanke. Men om Harr bruker humor som våpen, så er kampen han kjemper blodig alvor.

Årets Drammenskonferanse i regi av LAR-Nett Norge (LNN), handlet slett ikke bare om de nye retningslinjene til LAR. Det var en spennig gryte av både skjemt og alvor. Vi fikk et meget givende møte med den kjente lydkunstneren Lars Martin Myhre, som hadde flere opptredener med sang og gitar og en munter passiar over temaet stigmatisering. Det funket. Absolutt. Humorpresten Karsten

Isachsen avrundet det hele med sitt kjente lune humor, kanskje litt utgått på dato? Konferansier Christer Torjussen derimot, han gjorde jobben sin, og vel så det. Den etter hvert så rutinerte standup komikeren byr på seg selv så det holder. Han så da også ut til å stortrives

med sitt publikum. I dette laget var det kanskje ikke noe ulempe å ha bakgrunn som blitzer og selv være barn av rusforeldre. Christer lo av oss, og vi lo av Christer. Veldig trivelig var det.

Tekst og foto: *Alf Gjorlihagen*



*Det handler ikke om å slutte og ruse seg,
men om å få en mulighet til å slippe*

LNN sier denne gangen velkommen til Retretten. I denne artikkelen som hører hjemme i vår serie som omhandler frivillige organisasjoner. Dette er den femte organisasjonen som presenteres i denne serien.

På Retretten er vi opptatt av at det ikke handler om å slutte å ruse seg, men heller om å få en mulighet til å slippe. Derfor er Retretten et rusfritt møtested, vi ser ikke på LAR medisiner som rus. En av oss som jobber her er LAR pasient.

I 2002 grunnla Rita Nilsen Stiftelsen Retretten som følge av de savn hun selv hadde i sin gjenreisning etter mange års rusmisbruk. Retretten var den gang bare Rita med åpningstid 1 time en gang i uken. I dag har Retretten åpent hver dag og det jobber flere ansatte og frivillige her. Alle som jobber med brukerne i Retretten har egen erfaring med rus og kriminalitet, og/eller er pårørende, men har også noe fagkunnskap innenfor rus, psykiske forstyrrelser og pårørende problematikk.

Her er det ingen journal føring eller timebestilling og ingen av tilbudenes koster penger.

På 70 tallet oppdaget man at NADA akupunktoren var veldig effektivt mot både fysiske og psykiske plager ved abstinenser. Spesielt ved nedrapping av metadon. Vi gir NADA akupunktur, gratis, hver hele time.

Mange LAR pasienter som kommer til oss sliter med urolig søvn med svette og mareritt. En del sliter med dårlig hukommelse, angst og depresjoner. Noen har også et sidemisbruk de ønsker å slutte med.

Tilbakemeldingene vi får er at de fysiske og psykiske plagene lindres med NADA akupunktur. I tillegg til akupunktoren gir vi vitaminer og mineraler som er satt sammen spesielt for mennesker med avhengighet. I Oslo serverer vi en lett lunsj mandag til torsdag.

Retretten kan også bidra med å finne frem til hjelpetiltak som ikke koster penger og være en støtte i den utfordringen det er å finne frem til rett hjelp og offentlige etater. Men vi vet av egen erfaring at vi ikke nyttiggjør oss av hjelp vi ikke har bedt om selv. Så her stilles det ingen krav annet enn at man har en ok oppførsel mens man er her. Ønsker man støtte og hjelp må man selv be om det. Ellers er det veldig hyggelig å bare være her, vi har en koselig stue.

Retretten i Oslo tilbyr også ANTA kurs, som er et kompetansehevede lærings og mestrings kurs om avhengighet, adferd – og reaksjonsforstyrrelser. Vi har akkurat hatt et kurs nå hvor en av deltagerne var LAR pasient. Hun hadde lært mer på 3 uker her enn på 5 forskjellige behandlinger hun hadde vært på de siste årene. Hun fikk endelig et håp for første gang på lenge.

Undervisningen foregår i adskilte kvinne og mannsgupper.

Vi starter i april opp et ungdoms program, Veivalg, på Norges første ungdomsavdeling i Oslo Kretsfengsel. Det har blitt holdt ANTA kurs for innsatte og det gis regelmessig akupunktur på flere avdelinger.

Velkommen til oss på Retretten!

Oslo; Åpningstider: Mandag til fredag 1000 – 1600, onsdag 1000 – 2000

Adresse: Grønlandsleiret 39, 4. etg, 0190 Oslo. Telefon: Kontor: 22 17 66 57 Mobil: 90 69 02 86 hver dag hele året mellom kl 0800 – 2200. E-post: kontor@retretten.no. Fra 31. mai finner man oss i nye lokaler: Kristian Augustsgt. 10, 2. etg. 0164 Oslo

Askim

Åpningstider: Tirsdag og torsdag kl. 0900 – 1500

Adresse: Askim frivillighets-sentral, Skolegt. 28, 3. etg
Telefon: 97 11 01 52 E-post: askim@retretten.no

Det jobbes med å åpne en ny avdeling på Hedemark i løpet av 2010.

www.retretten.no

www.nada-norge.no

Politiet lover å fjerne rusmiljøer i Oslo

- *Politimesteren har sagt at nok er nok.*



Foto: Heiko Junge / SCANPIX

ÅPENLYST: Oslo ble av den engelske avisen "The Guardian" kåret til Europas verste narkotikahovedstad.

Fire av fem åpne rusmiljøer i Oslo skal fjernes innen utgangen av neste år. Politiet vil ikke tolerere åpenlyst kjøp, salg og bruk.

- Politimesteren har sagt at nok er nok. Hele Oslo politidistrikt kommer til å bli involvert for å få fjernet de åpne brukermiljøene, sier Kåre Stølen, stasjonssjef ved Grønland politistasjon til Dagsavisen.

Ifølge bladet Politiforum skal innsatsen konsentreres om rusmiljøene langs nedre del av Karl Johan, Vatterland, Grønland, Grünerløkka, Akerselva og ved Oslo S.

- Vi skal ta både dem som selger og kjøper narkotika på disse stedene. Hvis de flytter til andre steder, skal vi følge etter dem. Vi skal ikke lenger ha noen åpne rusmiljøer i Oslo, sier Stølen. Stølen anslår at de omtalte rusmiljøene omfatter mellom 4.000 og 5.000 personer som bruker heroin og andre tyngre stoffer som amfetamin og kokain.

De positive erfaringene med en mobil politipost på Grünerløkka, der det nesten ikke er flere langere igjen, har ført til at man vil opprette slike poster i nærheten av rusmiljøene. Stølen, som tidligere har etterlyst tiltak fra Oslo kommune og helsemyndighetene, håper at helse- og omsorgsminister Bjarne Håkon Hansens løfte om økt innsats for de narkomane på sikt kan føre til konkrete tiltak. (NTB)

Økt risiko for overdose ved løslatelse

For narkotikamisbrukere var nesten ti ganger høyere de første to ukene etter løslatelse enn i perioder utenfor fengsler.

Det er en klart større risiko for å dø i overdose blant narkotikamisbrukere de første fire ukene etter løslatelse fra fengsel. Mens stoffmisbrukerne satt i fengsel var risikoen for overdose mindre enn en tiendedel av risikoen ellers, viser ny studie. Risikoen for å dø av overdose var seks ganger høyere i de første tre ukene etter løslatelse. Det var også en høyere risiko den fjerde uka etter at de var ute fra fengselet.

- Ser man perioden under ett - tiden i fengsel og perioden etter løslatelse - er det derimot ingen høyere risiko for dødelig overdose. Slik synes effektene av løslatelse og av fengsling å balansere hverandre, sier SIRUS-forsker Einar Ødegård. Studien bygger på analyse av 338 personer som i perioden 1981 til 1991 var innlagt på Statens klinikk for narkomane, og som senere har hatt ett eller flere fengselsopphold. Tidligere studier. Flere studier har vist at misbruk av rusmidler reduseres når man sitter i fengsel. Og flere studier har støttet hypotesen om en økt risiko for overdose like etter at innsatte med rusmisbruksproblemer slipper ut av fengsel. Forskerne ønsket med denne studien å utfylle kunnskapen om risikoen for overdose i forbindelse med fengselsopphold og løslatelse. For det første ville de undersøke om narkotikamisbrukere har en større risiko enn vanlig for dødelig overdose rett etter løslatelse, og dernest anslå lengden for høyrisikoperioden. De ønsket også å utforske nettoeffekten av fengsling, den samlede effekten av både fengsling og løslatelse på overdose dødsfall. SIRUS



Hvem er vi

LAR-Nett Norge(LNN) er en landsdekkende brukerorganisasjon for oss som er i legemiddelassistert rehabilitering (LAR).

Vi har hovedkontor i Tønsberg, daglig leder er fra Bergen, og har sitt kontor der. Bakgrunnen for etableringen av LAR-Nett Norge var blant annet det negative bildet vi følte mange har av oss LAR-brukere. Vi ønsker å gi LAR-brukere et ansikt, vise at vi er ressurssterke, og at vi er noe mer enn bare tidligere rusmisbrukere. Vi KAN og vi VIL!!

Vi har nå et demokratisk valgt styre bestående av brukere fra Tønsberg, Bergen, Stord og Lillehammer. Anders Brynildsen fra Tønsberg er styreleder, Dag Myhre fra Nøtterøy er nestleder. Vi har også med en pårørenderepresentant, og har en "åpen" styreplass til en fagperson.

Alle våre aktive medarbeidere er selv i LAR. Vi ønsker å få med oss flere engasjerte brukere, og har allerede opprettet lokalkontor i Ålesund, Bergen, Tønsberg, Larvik, Lillehammer, Porsgrunn, Kongsberg, Asker, Gjøvik og på Stord. Det jobbes aktivt med å få åpnet kontor i Østfold. Hvis du ønsker å komme i kontakt med en av de som driver kontorene, kan du ta kontakt med oss sentralt, eller ta en titt under kontaktinformasjon. Vi ønsker på sikt å opprette lokalkontorer over hele landet. Hvis du har lyst til å engasjere deg i LNN, ta kontakt. Så kommer vi å holder informasjonsmøte der du bor, og dere oppretter et lokalt styre. Vi hjelper dere i gang. To til tre ganger i året arrangerer vi weekendsamlinger der leder/nestleder/styremedlem fra lokallagene møtes for å utvikle organisasjonen videre i fellesskap.

Da brukermedvirkning har vært i fokus de siste årene, så vi behovet for å danne en egen brukerforening som taler vår sak. Hittil har det ofte vært enkeltpersoner, eller RIO, som har blitt plukket ut til å uttale seg på våre vegne. Det vil vi endre på ved å samle oss i en nasjonal brukerforening.

Legemiddelassistert rehabilitering er forholdsvis nytt her i Norge, det er viktig at vi som vet hvordan det er å motta denne behandlingen blir tatt med på råd om hvordan den videre utviklingen skal se ut.

Vi er i dag ca 5000 brukere av metadon og subutex i Norge. I løpet av en 5-års periode vil tallet være flerdoblet. En arbeidsgruppe nedsatt av Sosial- og helsedirektoratet er i gang med å utarbeide nye retningslinjer for LAR. For å få innflytelse på hvordan LAR som behandlingstilbud skal utvikle seg i Norge, er det viktig at vi samler oss NÅ, og deltar i debatten!

Vi har hatt som mål å bevisstgjøre LAR-brukere deres muligheter og rettigheter i det norske LAR-systemet. LAR-Nett Norge har jobbet for å sikre brukernes rettigheter og påvirke de avgjørelser som har blitt fattet i det politiske og faglige miljøet som omhandler LAR.

For å gjøre denne jobben, og for å etablere en handlekraftig organisasjon, trenger vi flere engasjerte medlemmer. I desember 2008 har vi ca 1350 medlemmer i LAR-Nett Norge, og 10 lokalavdelinger rundt om i landet.

Noen har egne kontor og tilbyr aktiviteter til brukerne, mens andre jobber med å komme i gang. Dette har vi fått til sammen! Vi har hatt en utrolig vekst i de fem årene vi har holdt på, men trenger fortsatt nye medlemmer. Det er viktig at så mange som mulig engasjerer seg slik at vi får en mulighet til å påvirke de beslutninger, faglige og politiske som omhandler vår hverdag.

Medlemskap i LAR-Nett Norge er gratis, og vi er partipolitisk uavhengig. Hovedmedlemmer vil gratis motta "LARposten", vårt eget fagtidsskrift fire til seks ganger i året. Velkommen til oss!

Besøksadresse Hovedkontor:

Stensarmen 1.
3105 TØNSBERG
Postadresse:
Postboks 1206
Trudvang
TLF. 33 36 95 50 / 99 12 41 90

Du kan også kontakte oss på epost:

post@larnett.no
Forslag til LarPosten sendes til epost:
post@larnett.no

Karen Lise Følling Dagligleder:
klfolling@larnett.no

Anders Brynilsen Styreleder:
abryn@larnett.no

Dag Myhre Nestleder:
dag.myhre@larnett.no

Rita Lund Organisasjonssekretær
rita.lund@larnett.no

Telefon:

Mobil: 95 13 94 61 Dagligleder
Mobil: 41 31 10 95 Styreleder
Mobil: 95 78 13 32 Nestleder
Hovedkontor: 33 36 95 50 / 99 12 41 90
Be oss gjerne om å ringe deg opp igjen!

Lokalkontor:**LAR-Nett Norge - Oslo**

Kontakt hovedkontoret: 33 36 95 50 / 99 12 41 90
Nedre Slottsgate. 7, 0157 Oslo

LAR-Nett Norge - Bergen/Hordaland

Kontaktperson: Karen Lise Følling
Mob. 95 13 94 61
Sekretær: Mona Aas
Mob. 41 36 88 00
Postadresse: Vestre Torggt. 11.
5015 BERGEN.
(Første etasje i Bergensklinikkens lokaler.)

LAR-Nett Norge - Stord

Kontaktperson: Øyvind Eikeland
47 27 62 69
eikel2@larnett.no
Postadresse: P.B. 707, 5403 STORD

LAR-Nett Norge - Tønsberg/Vestfold

Kontaktpersoner: Dag Myhre - 95 78 13 32
dag.myhre@larnett.no
Erling Eriksen - 41 31 10 93
eeriksen@larnett.no
Postadresse: P.B. 1312, 3105 TØNSBERG
Kontor: Stensarmen 1. Tønsberg

LAR-Nett Norge - Asker/Akershus

Kontakt person Kirsti Lie: Kisti.lie2@larnett.no
Mob. 47 26 62 22
Kontaktperson: Liv Torunn Aagedal
Mob. 97 16 72 88
ltaagedal@larnett.no / Postadresse: Postboks 369,
1372 ASKER

LAR-Nett Norge - Lillehammer/Oppland

Kontaktpersoner: Wenche Kirkelund Gjørlihagen
41 25 48 59 wkgjorlihagen@larnett.no
Alf Gjorlihagen - 41 31 10 94
agjorlihagen@larnett.no
Postadresse: LAR-nett co/Gjørlihagen
Langesgt 4. 2609 Lillehammer

LAR-Nett Norge - Dokka/Søndreland

Kontaktperson: Cecsilie Slåttvik
41 25 48 58 cslaatvik@larnett.no
Kontaktperson: Jarl Sondre Braaten
47 25 52 22 js.braaten@larnett.no

LAR-Nett Norge - Kongsberg/Buskerud

Kontaktperson: Christer Nysæther
47 27 62 65 stenchris69@larnett.no

LAR-Nett Norge - Ålesund/Møre og Romsdal

Kontakt hovedkontoret: 33 36 95 50 / 99 12 41 90

INNMELDINGSSKJEMA FOR LAR-NETT NORGE

(Vær så snill å skrive tydelig, bruk gjerne BLOKKBOKSTAVER. Husk å skrive full adresse med postnr./sted)

NAVN:.....

FØDSELSÅR: ADRESSE:.....

POSTNR./STED:.....

E-POST:.....

TLF: MOBIL:.....

LAR/MAR klient

IKKE LAR klient/støttemedlem

KOMMENTAR:

.....

.....

Jeg melder meg med dette inn som medlem i LAR-Nett Norge. Medlemskapet er gratis, og medfører ingen forpliktelser. Alle personopplysninger behandles konfidensielt.

Signatur..... Sted..... Dato.....

RETURNERES/SENDES TIL:

Har du spørsmål ring oss på telefon:

LAR-NETT NORGE
Postboks 1206
Trudvang
3105 TØNSBERG

Mobil: 95 13 94 61 Karen Lise Følling (Leder)
Mobil: 41 31 10 95 Anders Brynildsen (Styreleder)
Mobil: 33 36 95 50 Rita Lund (Administrasjon)
Mobil: 95 78 13 32 Dag Myhre (Nestleder)
Telefaks: 33 36 95 51

Eller besøk vår nettside:

www.larnett.no

E-post:

Karen Lise Følling:

klfolling@larnett.no

Anders Brynildsen:

abryn@larnett.no

Dag Myhre:

dag.myhre@larnett.no