

Haugesunds Avis

Pål A. Berg, ansvarlig redaktør
Jan Tore L. Hamnøy, adm. dir.

Elisiv C. Hauge Nilsen, nyhetsred.
Terje Flateby, sport/puls red.
Ronny S. Carlsson, politisk red.
Arnstein Olaisen, debattred.

Grunnlagt i 1895 av Bernt Seland

leder

Statlig særomsorg ikke veien å gå

Regjeringen har bebudet en stortingsmelding om narkotikapolitikken i løpet av 2011. I bunnen ligger innstillingen fra Stoltenbergutvalget om hvordan de mest hjelpetrengende rusmiddelavhengige kan få et bedre tilbud. Et av forslagene fra utvalget er å opprette statlige mottaks- og oppfølgingssentre over hele landet.

Det bryter grunnleggende med tenkningen i Samhandlingsreformen og «sørge-for»-ansvaret til kommunene.

Det er liten tvil om at Stoltenbergutvalget gikk rett til kjernen i det som er hovedutfordringen i behandlingen av rusmiddelavhengige: Mangel på sammenhengende tiltaksjeder.

«Tjenestetilbudet er i dag oppsplittet, med mange instanser og uoversiktlige ansvarslinjer», skriver utvalget i sin innstilling. Dette er det bred enighet om.

Utvalgets kanskje viktigste bidrag i debatten om en ny narkotikapolitikk er forslaget om å etablere såkalte MO-sentre.

Disse sentrene skal tillegges ansvar for hele behandlingsforløpet, fra mottak, utredning, poliklinisk behandling, henvisning til spesialist, bolig, sosiale tiltak og tett oppfølging av den enkelte.

Sentrene skal ha høy rusfaglig kompetanse og være åpne døgnet rundt, som en legevakt.

Høringsfristen gikk ut i begynnelsen av januar, og i høringsuttalelsene er den brede begeistringen over forslaget om statlige MO-sentre vanskelig å spore.

Innvedingene mot det som oppfattes som forsøk på å etablere en statlig særomsorg er godt begrunnet, og vi har tvilt oss fram til en konklusjon om at dette ikke er svaret på rusfeltets utfordringer.

Kommunene har et overordnet ansvar for helse- og omsorgstjenestene og dette blir enda tydeligere i forslaget til ny kommunal helse- og omsorgslov.

Samhandlingsreformen tar utgangspunkt i at brukerne skal få bedre behandling der de bor, og rusmiddelavhengige skal ha rett på tjenester på linje med alle andre.

Statlige MO-sentre vil lett kunne oppfattes som særomsorg. Samtidig er det, som flere høringsinstanser påpeker, en fare for ansvarsfraskrivelse i det øvrige tjenesteapparatet.

Vi oppfatter det også som høyst problematisk at MO-sentre skal være helhetlige tilbud til pasienter som misbruker narkotika, men ikke for dem som misbruker alkohol. Det innebærer at det må bygges opp parallelle behandlingsskjeder for rusfeltet, og det har neppe staten eller kommunene ressurser til.

Vår konklusjon er at rusbehandlingen bør omfattes av den ordinære helse- og omsorgstjenesten i kommunene og i spesialisthelsetjenesten, men det må gjøres langt mer for et helhetlig tilbud, i Stoltenbergutvalgets ånd.

Kupp for Vikedal

Med bookingen av Kaizers Orchestra har Vikedal Roots Music Festival sikret seg et meget godt navn. At Kaizers velger Vikedal som arena for bandets eneste konsert her i distriktet, er en anerkjennelse for festivalen.

Svekket tilbud

Døgnplassene for pasienter for spiseforstyrrelser forsvinner fra Haugesund sjukehus. Det er forespeilet et nytt tilbud via Haugland DPS. Likevel er det synd at Helse Fonna må skape usikkerhet hos denne pasientgruppen.

nyheter

Tipstelefon: 52 72 22 22
mail: redaksjonen@h-avis.no
SMS/MMS: hatips til 1932

PFU

Haugesunds Avis arbeider etter «Vær varsom!»-plakatens regler for god presseskikk. Lesere som mener seg berørt av urettmessig avisomtale, bes ta kontakt med redaksjonen. Pressens Faglige Utvalg (PFU) er et klageorgan, som er oppnevnt av Norsk Presseforbund for å behandle klager mot medier i presseetiske spørsmål.

Adresse: Postboks 46, Sentrum, 0101 Oslo.
Telefon: 22 40 50 40. Faks: 22 40 50 55

Tips:
52 72 22 22
Sentralbord:
52 72 00 00
Kundesenter:
52 72 05 10

Klar til å

I løpet av de nærmeste ukene vil et utvalg på 200 77-åringer i Haugesund og alle over 75 år i Bokn få tilbud om hjemmebesøk og samtale med en sykepleier.

Tekst: EINAR VESTVIK
Foto: ALFRED AASE

HELSE: I Bokn omfatter tilbudet ca. 80 personer. Hjemmebesøkene er en del av prosjektet Helseteam for eldre. Det er igjen en del av Helsetorgmodellen som Helse Fonna, Høgskolen Stord/Haugesund og alle de 19 kommunene i Helse Fonna-området samarbeider om. Helseteam for eldre er et prosjekt som skal gå ut 2011.

I løpet av prosjektperioden skal vi utvikle en samhandlingsmodell mellom kommunene og sykehuset der forebyggende hjemmebesøk til eldre står sentralt. Dersom prosjektet viser at dette er en god bruk av ressurser, vil vi forvente at flere kommuner velger å implementere slike hjemmebesøk i kommunens drift, Dag-Helge Rønnevik.

Klar til å informere

Rundt midten av februar vil de eldre som er plukket ut til å delta, få tilsendt en brosjyre med informasjon i posten. De vil også bli invitert til en felles temakveld på Bokn 3. mars. Til dette møtet håper arrangørene at også kommunepolitikere, elderråd og pårørende vil møte fram. Det blir satt opp buss fra Havnaberg eldresenter, slik at eldre fra Haugesund skal få mulighet til å delta.

Formålet med hele prosjektet er klart forebyggende, forklarer Rønnevik. Målet er å fange opp problemer på et tidlig stadium og legge til rette slik at de eldre kan bo hjemme enda lenger. Økt satsing på forebyggende og helsefremmende arbeid er sentralt i samhandlingsreformen og forslag til ny folkehelselov. Dette vil bli belyst gjennom ulike foredrag på temakvelden.

Feltarbeidere

I Haugesund er sykepleierne Astrid Fjell og Astrid Ellefsen ansatt i 50 prosent prosjektstillinger hver for å gjennomføre hjemmebesøkene. I Bokn har Anette Våga en tilsvarende 20 prosent stilling for å gjøre den samme jobben der.

Det er viktig å understreke at vi ikke kommer som noe helsepoliti for å avsløre hvor de eldre ikke strekker til. Vi vil samtale med de eldre om deres situasjon og se om vi kan gjøre hverdagen enklere for dem. Ofte er det enkle midler som skal til, sier Astrid Fjell.

Samtalen skal være frivillig, og den skal ikke ha karakter av et intervju. Likevel skal den ha en viss struktur. Helseteamsyke-



ØNSKER Å SAMTALE: Sykepleierne Astrid Fjell (t.v.), Anette Vå

pleierne skal ha fokus på de fire hovedområdene ernæring, medisiner, hukommelsessvikt og falltendens. I samarbeid med et forskningsmiljø ved Høgskolen i Drammen har prosjektgruppen utarbeidet et registreringsverktøy som også omfatter en risikovurdering for den enkelte.

Forskningsprosjekt

Prosjektmidlene kommer fra staten og har sammenheng med Samhandlingsreformen. Rønnevik tror prosjektet vil vise at det også kan være samfunnsøkonomisk forsvarlig å gjøre systematisk oppfølging av eldre til et fast tilbud i kommunene.

På h-avis.no i dag

På h-avis.no kan du nå se de siste innslagene fra Sebyen. Blant annet kan du se den ferske videoen fra lokale The Gin and Tonic Youth, som har konsert på Høvleriet i morgen.



Følg oss på

twitter

twitter.com/haugesundsavis

facebook

facebook.com/haugesundsavis

Hør på Radio 102 i dag

I dag kommer australske Audrey Auld til Monica og spiller live, mens Egil får besøk av **Ford Rekord** senere i ettermiddag. Husk også ukens morsomme Youtube-klipp som legges ut på våre Facebooksider i anledning Fredagen.



besøke 280 eldre



ga og Astrid Ellefsen håper mange eldre vil ta imot tilbudet om samtaler og invitere dem hjem til seg.

– Unikt prosjekt

I Danmark har eldre over 75 år et lovfestet krav på hjemmebesøk hvert år. Også flere norske kommuner har erfaringer med dette fra før. Det unike med prosjektet på Haugalandet er at det er knyttet opp til helsetorgmodellen. Unikt er det også at problemer som blir avdekket, skal følges opp.

I tillegg til det tverrfaglige teamet som er etablert, har prosjektgruppen også hatt møte med allmennlegene i de to kommunene. Responser fra dem har vært positiv, sier

prosjektleder Dag-Helge Rønnevik.

Drammen er den kommunen her i landet som kanskje har lengst erfaring med systematiske hjemmebesøk. Der er rundt ti sykepleiere engasjert i dette arbeidet, og 60–70 prosent av de eldre i målgruppen takker ja til besøk.

– Vi håper at vi nå skal klare å en modell som kommunene i vår region ønsker å ta del i, og at vi får videreutvikle dette arbeidet slik at vi får se langtids effektene av dette, sier Rønnevik.



PROSJEKTGRUPPEN: F.v. sykepleier Astrid Ellefsen, allmennlege og prosjektleder Dag-Helge Rønnevik, sykepleier Anette Våga, representant for brukerrådet i Helse Fonna Otto Helgesen og sykepleier Astrid Fjell.

fakta

- Samhandlingsreformen som innføres neste år, er en viktig bakgrunn for helsetorgmodellen i Helse Fonna-området. Her kan kommunene selv velge hvilke områder de vil være med på å videreutvikle.
- Helsetorget har seks prosjektgrupper. I tillegg til helseteam for eldre er det en for læring og mestring, en for kols og diabetes, en for rehabilitering, en for palliasjon (pleie i livets siste fase) og en for observasjonsplasser.
- Helsetorgmodellen, så vel som prosjektene, skal evalueres etter utgangen av 2011. Oppdraget med evaluering av helseteamet er allerede tildelt.