

REFERAT Helseutvalget d. 17-06-2025

Mødedato Tirsdag d. 17. juni 2025 kl. 09:00

Mødested Bystyresalen

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Møtedokumenter..... | 3 |
| Behandling av utvalgssak..... | 8 |
| Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 03.06.2025..... | 9 |
| Høring – forslag til endringer i lov og forskrift om ordning med brukarrom av narkotika..... | 11 |
| Åpen halvtime..... | 17 |

Punkt .: Møtedokumenter

Bilag

Helseutvalget 17 juni 2025 orientering om utfordringsbildet ØP

Løypemelding 17 juni 2025

Kafetilbud Kongens senter

Spørsmål fra Sigrun Sæther

Sak 40-21 Kafedrift

Vedtak i helseutvalget sak 40-21

Komplett innkalling helseutvalget 17.06.2025

Saksliste helseutvalget 17.06.2025



PROTOKOLL HELSEUTVALGET

Dato: 17.06.2025
Sted: Bystyresalen
Behandlede saker: 28/25 - 29/25
Møtets varighet: Kl. 09.00 til 13.00
Møteleder: Leder i utvalg Ebbe Boel Pedersen

Til stede:

Ebbe Boel Pedersen (KRF)
Hans Erik Munkvold Fiskvik (H)
Kjetil Aasen (H)
Mette Roth (H)
Tom Jørgensen (FRP)
Gry Vibeke Aga Stubstad (FRP)
Vidar Sveinung Kleppe (KL)
Neda Blakstad (AP)
Hildegunn Marie Tønnessen Seip (MDG)
Einar Dyrholm (KRF) for
Jesper Thoresen (AP) for

Forfall:

Sigrun Sæther (KRF)
Glenn-Rune Seland (Rødt)

Til stede fra administrasjonen:

Brede Skaalerud, direktør helse og mestring
Janne B. Brunborg, kommunalsjef helse og mestring stab
Lisbeth Bergstøl, kommunalsjef helseforvaltning og koordinering
Tone Kylland, kommunalsjef helsefremming og inkludering
Anne Sofie Hellebø, kommunalsjef omsorgssenter
Ellen Tørgersen, virksomhetsleder helse og mestring stab
Hilde Engenes, virksomhetsleder helse og mestring stab
Ilse Van Lingen, rådgiver helse og mestring stab
Tamara Villanueva, utvalgssekretær politikk og administrasjon

Dessuten møtte:

Arild Birkenes, leder eldrerådet
Fredrik Løkke, leder råd for personer med funksjonsnedsettelse

Temadel

Sted: Bystyresalen

Tema: Utfordringsområder og strategisk retninger knyttet til økonomiplan 2026-2029

Rullering av økonomiplan for perioden 2026-2029- Utfordringsbildet

Ved direktør Brede Skaalerud, virksomhetsledere Hilde Engenes, Ellen K. Torgersen og rådgiver Ilse Van Lingen.

- Agenda
- Hva er de største utfordringene knyttet til?
- Demografisk utvikling i Kristiansand mot 2050
- Sterk vekst i aldersgruppen over 80 år
- Økning i antall personer med demens
- Personer under 67 år som mottar helse- og omsorgstjenester
- Aldersbæreevne er forholdet mellom antall innbyggere i arbeidsfør alder og antall innbyggere 67+ år

Revidering av delmål i økonomiplan 2026-2029

- Vurderinger -Er målene i vedtatt økonomiplan fortsatt de meste relevante og styrende for prioriteringer i neste periode?
- Særlig viktige hensyn ved justering av målbildet- så langt
- Boligsituasjonen
- Implementering av Boligsosial handlingsplan
- Vedtak i Bystyret 29.01.2025
- Fortsette prosess for bygging av nye boliger

- Utrede lokalisering av tomter for nye boliger
- Midlertidig botilbud (nødboliger)
- Kommunikasjon og håndtering av eksisterende utfordringer
- Vedtak i Helseutvalget i sak 12/25
- Revidering av planstrategien

Vedtatt budsjett

- Befolkningsutvikling
- Vedtattedemografimidler
- Hva vil 4-års perioden kjennetegnes ved?
- Prioriterte omstillingstiltak
- Fremtidig driftsmodell ved Kleplandstunet
- Prioritert samhandling på barn og ungefeltet
- Vedtatte innsparingstiltak
- Helse og mestrings prioriterte innsatsområder – videreføres
- Hva er det sentralt å sikre ved inngangen til neste periode?

Innsats på e-helsefeltet

- Satsingsområder
- Innføring av helseteknologi og digitale informasjonssystemer
- Hva er det sentralt å sikre ved inngangen til neste periode?

Bærekraftig omstilling i Helse og Mestring

- Aldersbæreevne er forholdet mellom antall innbyggere i arbeidsfør alder og antall innbyggere 67+ år
- Tiltaksområder for å skape bærekraft og forutsetninger for å lykkes
- Hvorfor skal helse og mestring prioritere en egen innsats på arbeidsgiverfeltet?
- Forutsetninger for å lykkes
- Ansatte og årsverk pr avdelingsleder i helse og mestring
- Avdelingsledernes arbeidshverdag
- Hva vil bidra til å frigjøre kapasitet hos ledere
- Alt henger sammen med alt!

- Kostnad – økning i sykefravær (2020-2023)
- Fra langtids sykefravær til langtidsnærvær!
- Organisatorisk og psykososialt arbeidsmiljø
- Måltrettet innsats for å øke nærværet!
- Kompetansekultur
- Andel sysselsatte som arbeider heltid er lav i Kristiansand
- Ansvar og oppgavedeling
- Kartlegging og NY ansvar- og oppgavedeling!
- Prosessmodell: Oppgavedeling og bemanningsplanlegging
- Status tjenesteområder
- Arbeidstidsordninger
- Kompetanse
- Ledere
- Kompetansetrapp
- Rekrutteringstiltak
- Mentorordning
- Kristiansandsmodell vekker interesse
- Andre sentrale innsatser/arbeid
- Hva kreves av overordnet ledelse for å lykkes
- Beinstrekk
- Investeringer
- Etablering av nye omsorgssenterplasser vs. demografi-utvikling
- Driftsbehov og justeringer knyttet til vedtatte investeringer i perioden
- Vedtatte investeringer – Annet
- Investeringstiltak utenfor rammen

28/25 Helseutvalgssak:
Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 03.06.2025
 (ark.nr. 2025000640)

Helseutvalgets vedtak:
 Helseutvalget godkjenner protokoll fra møte i helseutvalget 03.06.2025.
 (Enst.)

29/25 Helseutvalgssak:
Høring – forslag til endringer i lov og forskrift om ordning med brukarrom av narkotika
 (ark.nr. 2025007305)

Helseutvalgets vedtak:

Helseutvalget gir sin tilslutning til forslag til høringsinnspill fra Kristiansand kommune.
 (10/1)

Forslag:

Utvalgsleder Ebbe Boel Pedersen (KRF) fremmet følgende endringsforslag:

«1. Følgende avsnitt i høringsvaret strykes:

"Kristiansand kommune støtter forslaget om endring i kriteriene for å bli registrert som bruker av brukarromsordningen. Endringen er fra «langvarig

narkotikaavhengighet og en helseskadelig injeksjonspraksis» til «helseskadelig og risikofylt bruk av narkotika»."

2. Følgende setning strykes eller omformuleres:

"Kristiansand kommune vurderer dette som en svært hensiktsmessig endring."

3. Følgende tillegg tas inn i høringssvarets avslutning:

"Kristiansand kommune mener at tiltak som brukerrom og eventuell rusmiddelanalyse må vurderes med forsiktighet og med tydelig mål om å redusere overdoser og skadevirkninger uten å bidra til normalisering av ulovlig rusbruk.

Kommunen støtter ikke forslaget om å senke kriteriene for tilgang til brukerrom fra 'langvarig avhengighet' til 'helseskadelig og risikofylt bruk', da dette kan senke terskelen for bruk og svekke det forebyggende arbeidet.

Videre understrekes det at eventuelle tiltak må forankres i kommunens helse- og omsorgstjenester, med krav til fagkompetanse, og ikke åpnes for kommersiell drift. Eventuelle samarbeidsformer må være underlagt offentlig styring og kontroll.

Kommunen ber om at nasjonale myndigheter utreder konsekvensene grundigere før slike endringer innføres, og minner om behovet for statlig finansiering dersom kommuner pålegges nye oppgaver på dette området.»

Voteringer:

KRF sitt endringsforslag falt med 8 mot 3 stemmer (KRF, KL)

Helsedirektørens innstilling ble vedtatt med 10 mot 1 stemme (KRF)

Eventuelt

Svar på spørsmål ved direktør for helse og mestring

- Spørsmål fra repr. Sigrun Sæther (KFR), datert 28.5.2025 vedrørende digitale tjenester og velferdsteknologi i institusjon og hjemmetjenester og Kleplandstunet i Søgne. Vedlagt.
- Kafetilbud Kongens senter. Vedlagt.
- Fritt brukervalg hjemmesykepleie- løypemelding. Vedlagt.
- Spørsmål fra repr. Vidar Kleppe (KL), vedrørende status revisjon BPA. Svar sendes ut til utvalget i etterkant av møtet.

Møtet er streamet og kan sees i opptak på kommunens hjemmeside <https://kristiansand.kommunetv.no/>

Møtet hevet.

Punkt .: Behandling av utvalgssak

Punkt 28/25: Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 03.06.2025

Bilag

Protokoll Helseutvalget 03.06.2025



Dato 10. juni 2025
Saksnr.: 2025000640-34
Saksbehandler Tamara Villanueva

Saksgang
Helseutvalget

Møtedato
17.06.2025

Godkjenning av protokoll fra helseutvalgets møte 03.06.2025

Forslag til vedtak

Helseutvalget godkjenner protokoll fra møte i helseutvalget 03.06.2025.

Vedlegg:
Protokoll helseutvalget 03.06.2025

Punkt 29/25: Høring – forslag til endringer i lov og forskrift om ordning med brukarrom av narkotika

Bilag

Vedtak RPF, 12062025, Sak 28/25, Høring – forslag til endringer i lov og forskrift om ordning med brukarrom av narkotika

Vedtak



Dato 16. mai 2025
Saksnr.: 2025007305-2
Saksbehandler Øystein Endresen
Godkjent av Brede Skaalerud

Saksgang

Helseutvalget
Ungdommens bystyre - arbeidsutvalget 2024-25
Råd for personer med funksjonsnedsettelse

Møtedato

17.06.2025
10.06.2025
12.06.2025

Høring – forslag til endringer i lov og forskrift om ordning med brukarrom av narkotika

Forslag til vedtak

[Helseutvalget gir sin tilslutning til forslag til høringsinnspill fra Kristiansand kommune](#)

Sammendrag

Kristiansand kommune har 14.03.25 mottatt høringsforslag fra Helse- og omsorgsdepartementet, og er invitert til å gi hørings svar på Brukerromslovgivningen, samt regelordning for Rusmiddelanalyse. Det er satt høringsfrist til 16.06.25, men Kristiansand kommune har fått utsatt fristen til 18.06.25 for å ivareta den politiske saksbehandlingen av høringsinnspillene.

Brukerrom er det som tidligere ble benevnt Sprøyterom, og som har til hensikt å forebygge overdoser, samt bidra til mer hygienisk injeksjonspraksis. Endring til «brukerrom» kom som følge av at det etter hvert er åpnet for å inhalere(røyke) heroin. Hensikten med lov- og forskriftsendringen skal være å gjøre det enklere å legge til rette for å etablere og drifte brukerrom, for små og store kommuner, samt formalisere regelverk for rusmiddelanalyse. Forslaget legger også opp til at andre enn kommunene kan drifte brukerrom. Det nevnes mulighet for å inngå avtaler med ideelle organisasjoner, men at lovkravene står fast.

Rusmiddelanalyse er på forsøksstadiet i Norge ved kun et sted i Oslo. Hensikten med å tilby rusmiddelanalyse er at innbyggere kan komme med brukerdoser som de har tenkt å bruke, men hvor det er ukjent innhold. Tiltaket er overdoseforebyggende og har fått økt relevans med utviklingen i rusmiddelmarkedet med stadig flere kunstige stofftyper, med stor overdosefare.

Helse- og mestringsdirektøren stiller seg positiv til hovedlinjene i endringsforslaget.

Når det gjelder behov og anbefalinger vedrørende eventuell etablering av brukerrom og tilbud om rusmiddelanalyse i Kristiansand kommune, er dette en del av det politisk vedtatte mandatet for utarbeidelse av Rusmiddelpolitisk temaplan. Anbefalinger vil være en del av planutkastet som legges frem til politisk behandling høsten 2025.

Vedlegg:

[Lenke til Høringsbrev og høringsnotat](#)

Saksutredning

Bakgrunn for saken

Helse- og omsorgsdepartementet har tatt initiativ til lov og forskriftsendringer omkring brukerrrom og Rusmiddelanalyse.

Brukerrom er det som tidligere ble benevnt Sprøyterom, og som har til hensikt å forebygge overdoser, samt bidra til mer hygienisk injeksjonspraksis. Endring til begrepet «brukerrrom» kom som følge av at det etter hvert er åpnet for å inhalere (røyke) heroin.

Hensikten med lov- og forskriftsendringen skal være å gjøre det enklere å legge til rette for å etablere og drifte brukerrrom, for små og store kommuner. Forslaget legger også opp til at andre enn kommunene kan drifte brukerrrom. Det nevnes mulighet for å inngå avtaler med ideelle organisasjoner, men at lovkravene står fast.

Rusmiddelanalyse er på forsøksstadiet i Norge ved kun et sted i Oslo. Det gjøres ved egne analysemaskiner. Hensikten med å tilby rusmiddelanalyse er at innbyggere kan komme med brukerdoser som de har tenkt å bruke, men hvor det er ukjent innhold. Tiltaket er overdoseforebyggende og har fått økt relevans med utviklingen i rusmiddelmarkedet med stadig flere kunstige stofftyper, med stor overdosefare.

Forslaget fra regjeringen legger opp til endringer i regelverket, slik at det kan være mulig for flere små og store kommuner å etablere slike tiltak. De foreslår å forenkle kravene til lokale, bemanning, samt formalisere regelverk for rusmiddelanalyse.

Nedenfor fremkommer forslag til høringsinnspill fra Kristiansand kommune til de enkelte punkter i høringsnotatet:

Krav til lokaler

I eksisterende lovkrav, er det klar standard for hvordan et slik tilbud skal være materielt utformet. Det skal blant annet være eget rom for injeksjon, eget rom for inhalering/røyking med avluftingssystem, og eget rom for samtale og veiledning.

Departementet åpner opp for at det fremtidig skal være mulig å differensiere tilbudet til at man eksempelvis kan ha injeksjonspraksis på et sted i kommunen, og inhalasjon på et annet sted. Det vil åpne for at man forhåpentligvis får mer spesifikke tilbud på bestemte adresser/lokaliteter. Det åpnes også for redusert tilbud, med enten injeksjon eller inhalering.

Slik Kristiansand kommune forstår dette, så er dette på den ene side en tillemping for større kommuner, og samtidig for å forenkle etablering for mindre kommuner. Ordninger med drift spredt på flere lokasjoner vil imidlertid være mer ressurskrevende.

Innholdet i brukerrromordningen

Helse- og omsorgsdepartementet redgjør for at det er stadig flere rusmidler og inntaksmåter. Derfor anbefales det å åpne regelverket for at det skal være mulig å bruke flere rusmidler samtidig under oppsyn. Det er økning i typer rusmidler i Norge og internasjonalt, og som dermed fører med seg behov for å kunne innta flere stofftyper i et brukerrrom.

Kristiansand kommune støtter forslaget om endring i kriteriene for å bli registrert som bruker av brukerromsordningen. Endringen er fra «langvarig narkotikaavhengighet og en helseskadelig injeksjonspraksis» til «helseskadelig og risikofyllt bruk av narkotika».

Kristiansand kommune er enig med departementet i at det er alvorlighetsgraden av den nåværende bruken av ulovlig rusmidler, og faktorer ved helsetilstanden til personen som må være utslagsgivende for om vedkommende skal ha tilgang til brukerromsordningen.

Eksisterende krav til drifting av brukerrom:

- a) tilbud til brukerne om generelle råd om injeksjonspraksis og mer skånsomme inntaksmøter enn injisering,
- b) tilbud til brukerne om generelle råd om hygiene og egenomsorg for å forebygge smitte og for å redusere risikoen for skade,
- c) utdeling av rent utstyr for injisering og inhalering til hver bruker,
- d) observasjon av brukerne under og etter inntaket av narkotika,
- e) tilbud om individuell og konkret rådgivning til hver bruker i forbindelse med inntaket av narkotika,
- f) tilbud om enkel individuell helsehjelp, som for eksempel sårstell,
- g) tilbud om rådgivning og informasjon om helse- og omsorgstjenester og sosiale tjenester og
- h) formidling av kontakt med helse- og omsorgstjenesten eller sosialtjenesten dersom brukeren ønsker det.

Forslagene til lov- og forskriftsendring i endringer i brukerromsloven og helse- og Omsorgstjenesteloven:

I lov 2. juli 2004 nr. 64 om ordning med brukerrom for inntak av narkotika (brukerromsloven) blir det gjort følgende endringer:

§ 1 andre ledd første punktum skal lyde:

Brukerromsordningen skal bidra til økt verdighet for mennesker med **helseskadelig og risikofyllt bruk av narkotika** ved å tilby hygieniske rammer for inntak av narkotika og motivere for mest mulig skånsomt inntak.

§ 2 andre og tredje ledd skal lyde:

En brukerromsordning skal inneholde et inhaleringsrom, et injiseringsrom, fremmøterom og samtalerom. I tillegg skal brukerromsordningen ha tilgang til et behandlingsrom. **Departementet kan gjøre unntak fra kravene i andre ledd i forbindelse med søknad om godkjenning etter § 3 eller ved søknad om endring.**

I lov 24. juni 2011 nr. 30 om kommunale helse- og omsorgstjenester m. (helse- og omsorgstjenesteloven) blir det gjort følgende endring:

§ 5-6 tredje punktum skal lyde:

Kommunen **kan inngå avtale med private om drift** av brukerromsordning.

Forslag til endringer i brukerromsforskriften:

I forskrift 17. desember 2004 nr. 1661 om ordning med brukerrom for inntak av narkotika (brukerromsforskriften) blir det gjort følgende endringer:

§ 1 andre ledd skal lyde:

For å bli registrert som bruker av ordningen, må en person ha

a. helseskadelig og risikofyllt bruk av narkotika, og

b. fylt 18 år

§ 4 skal lyde:

§ 4. Straffrihet mv.

Straffriheten i brukerromsordningen omfatter **en mengde narkotiske stoffer beregnet til ett enkelt inntak.**

Narkotiske stoffer til bruk i brukerromsordningen skal fremvises for personalet.

Bemanningen

I eksisterende regelverk er det klare krav til bemanning med helse- og sosialfaglig personale. Forslaget vurderer å løse opp på disse kravene. Regjeringens forslag konkluderer med at det skal være en hjemmel som gir anledning til å få unntak fra normerte krav til kompetanse.

Kristiansand kommune tenker det er grunnleggende at et slikt tilbud må bemannes av kompetent helsepersonell for å kunne gi forsvarlige helse- og omsorgstjenester til brukere. Det bør være ansatte med helskompetanse når det er så stor grad av helseutfordringer i tiltaket. Med kjennskap til erfaringer fra Oslo og Bergen vurderer Kristiansand kommune at brukerrum må være bemannet slik at krav til forsvarlig og trygt arbeidsmiljø ivaretas.

Avtale med privat aktør om drift av brukerrumordning

Helse- og omsorgsdepartementet angir at det kan gjøre det enklere å etablere brukerrumstilbud ved å lage avtale med andre aktuelle aktører, eksempelvis ideelle organisasjoner. Det redegjøres for at noen organisasjoner allerede jobber tett med de som vil være i målgruppen for et slikt tilbud, og at det derfor kan være naturlig for dem å drifte et slikt tilbud.

Kristiansand kommune støtter at det legges opp til at man lokalt kan finne de beste driftsformene, og at dette også kan være gjennom samarbeid med andre aktører. I dette ligger det også at det er kommunen som er ansvarlig, og at de nasjonale lovkravene følger de instanser som drifter tilbudet.

Analyse av rusmiddel i brukerrum

Departementet angir at det kan være åpning i brukerrumsregelverket for å formalisere etablering av Rusmiddeltesting i Brukerrom. Videre redegjøres det for at mange vil ønske å få rask analyse av rusmiddelet sitt. Det er utenkelig at de vil komme tilbake neste dag, når de umiddelbart ønsker å få inntatt stoffet.

Det redegjøres for at det i dag ikke er regelverk for rusmiddelanalyse, og at det kan være hensiktsmessig å supplere forskrift til brukerrumloven for rusmiddelanalyse. Dermed foreslås rusmiddelanalyse kun som en del av et brukerrumstilbud.

Kristiansand kommune er enig i at det er behov for regelverk knyttet til å kunne etablere tilbud om rusmiddelanalyse, men vil peke på utfordringer ved å knytte dette til brukerrumsstilbud. Blant annet kan målgruppen for brukerrum, som injiserer eller inhalerer stoffet sitt der, oppleve det som sjenerende med andre som kommer for rusmiddeltesting.

Krav til drift:

Det er dokumentasjon på at det har vært godt besøk ved de to brukerrommene i Bergen og Oslo. I perioder har det vært belastende arbeidssituasjon med blant annet køer for å komme inn, samt trusselsituasjoner.

Når regjering ønsker å lage unntakshjemmel for etablering og drift, det positivt, men samtidig betenkelig på enkelte punkter:

Det er positivt at ideelle organisasjoner kan få denne oppgaven, ofte med basis i allerede oppfølging av den aktuelle målgruppa. Regjeringen er klar på at det er de normerte nasjonale lovkravene som fortsatt vil gjelde også for dem. Brukerromsloven §7 henviser til i Helsepersonelloven § 4 om krav til forsvarlig yrkesutøving.

Departementet foreslår å gjøre endringer fra kravet om «avhengighet» til «helseskadelig og risikofylt bruk av narkotika», samt kravet om «langvarig narkotikaavhengighet». Det redegjøres for at det er alvorligheten og den nåværende ruspraksisen og helsetilstand som vil være avgjørende. Mennesker som har relativt kort tid med utstrakt og helseskadelig rusing, kan ha stor forebyggende nytte av helsestell og rådgiving.

Dette åpner for inntak av mennesker med risikofylt atferd, mer enn fartstid som rusmiddelbruker.

Kristiansand kommune vurderer dette som en svært hensiktsmessig endring. Det er stadig nye rusmidler, og behovet for helseoppfølging i brukerrom vil da også gjelde nye brukere av tilbudet.

Økonomiske konsekvenser

Det er ikke signalisert fra regjeringen at det følger tilskuddsordning eller at det er avsatt budsjett for å understøtte kommuner i etablering av brukerrom. Selv med endringsforslagene, vil det være et forholdsvis ressurskrevende tiltak å etablere, både med hensyn til lokaler, personell og kompetanse. Etablering av tiltak vil i den enkelte kommune måtte prioriteres ut fra behov og hensynet til andre tiltak på rusfeltet.

Uttalelse fra rådene

Rådet for personer med funksjonsnedsettelse og ungdommens bystyre-arbeidsutvalg får saken til behandling i den politiske saksgangen.

Medvirking med innbyggere/brukerrepresentanter

Kommunens Fag- og brukerråd på rus- og psykisk helsefeltet har i møte 19.05.25 uttalt seg til høringsforslaget.

Brukerorganisasjonene er tydelige på at Brukerrom har betydning i den overdoseforebyggende innsatsen, det er somatisk hjelp og det ytes veiledning om sprøytebruk, samt formidling inn til øvrige hjelpesystemer.

Rusmiddeltesting vurderes som hensiktsmessig for å sjekke om rusmiddelet inneholder det det er ment å gjøre, spesielt med hensyn til å forebygge overdose.

Brukerorganisasjoner mener at det bør følge penger med etablering av slikt tilbud. Det er kostbart med utstyr for rusmiddeltesting.

Brukerorganisasjoner sier ja til alt som kan redusere overdoser, men at kommunen samtidig må se på nytteverdi i forhold til andre oppgaver på rusfeltet.

Vurdering og konklusjon (jf. forslag til vedtak)

Helse- og omsorgsdepartementets forslag til endring i lov og forskrift om brukerrom synes i det meste å være en tilpasning til dagens rusbilde i Norge. Det er klare og strenge regler for etablering og drift av slike tilbud.

I høringsarbeidet har direktør for Helse og mestring involvert relevant fagkompetanse og konsultert bruker- og pårørendeorganisasjonene i kommunens Fag- og brukerråd på rus- og psykisk helsefeltet. Anbefaling til høringsinnspill er basert på en samlet vurdering av dette.

Helse- og mestringsdirektøren stiller seg positiv til hovedlinjene i endringsforslaget som kan gjøre etablering enklere for kommuner som ser behov for brukerrom og tilbud om rusmiddelanalyse. Det må samtidig pekes på at kompetanse og kravene til forsvarlig drift er sentralt i slikt arbeid. Helse- og mestringsdirektøren påpeker at dette må vurderes nøye i sluttbehandlingen. Det er også verd å merke seg at det er dokumentasjon fra Oslo og Bergen som viser at det for mange ansatte oppleves belastende for mange ansatte å ha sin arbeidshverdag i brukerrom. Dette er imidlertid et hensyn som, sammen med flere, må vurderes ved eventuell etablering.

Kristiansand kommune understreker betydningen av at etablering av brukerrom må vurderes og prioriteres i forhold til de samlede tjenester en kommune har tilgjengelig.

Direktør for Helse og mestring tilrår at Helseutvalget gir sin tilslutning til forslag til høringsinnspill fra Kristiansand kommune

Punkt .: Åpen halvtime