

**Fra:** noreply@regjeringen.no  
**Sendt:** 29. april 2015 18:17  
**Til:** Postmottak HOD  
**Emne:** Nytt hørings svar til 14/3602 - Høring – lov og forskrifter om gjennomføring av rusomsorgen

**Referanse:** 14/3602  
**Høring:** Høring – lov og forskrifter om gjennomføring av rusomsorgen  
**Levert:** 29.04.2015 18:17  
**Svar type:** Med merknader  
**Kontakt avsender:** 12 Trinn kurs- og kompetansesenter  
**Kontaktperson:** Anita Sørnes  
**Kontakt-e-post:** [anita@12-trinn.no](mailto:anita@12-trinn.no)  
**Tittel:** Hørings svar Gjennomførings forskriften 12 Trinn kurs- og kompetansesenter

**Uttalelse:**

12 Trinn kurs- og kompetansesenter er et behandlingssenter for ulike typer avhengighet, derav rus og alkohol som de mest dominerende. Vårt behandlingstilbud er bredt sammensatt av både helsefaglig og sosialfaglig personell: leger, psykolog, psykiatrisk sykepleier, addiktologer, familierapeut/spesialpedagog, ergoterapeut, personlig trener, strukturell idrettsmassasje, spesialister på relasjonskompetanse og konflikthåndtering, samt miljøarbeidere. Behandlingen er medikamentfri og terapibasert, og har fokus på bearbeiding av underliggende traumer og følelser.

12 Trinn kurs- og kompetansesenter støtter hovedintensjonen i forskriften. Vi ønsker likevel å kommentere følgende punkter:

1. 12 Trinn kurs- og kompetansesenter støtter forslaget om å lage en felles forskrift for institusjoner under spesialisthelsetjenesten og under den kommunale helse- og omsorgstjenesten.
2. Videre vil 12 Trinn støtte Helsedirektoratets forslag om å inkludere private institusjoner under forskriften, inkludert institusjoner som i dag ikke har avtale med det offentlige. Allerede i dag er rundt 60% av behandlingstilbudet for rusavhengige private, og de regionale helseforetakene har blitt forelagt som ambisjon å øke andelen private leverandører i sitt tjenestetilbud. I tillegg ble regjeringens store helsereform, Prop. 56L Fritt behandlingsvalg vedtatt i Stortinget 14. april i år. Reformens formål er nettopp å frigjøre kapasitet hos det offentlige helsevesen ved å tilby behandling (for i første rekke rusavhengige og psykiske lidelser) hos private tjenestetilbydere, finansiert av det offentlige budsjettet. Det legges dermed opp til en økt bruk av private aktører i det offentlige helsevesenet i Norge i tiden framover. Da er det naturlig med et helhetlig reglement som inkluderer også private rusbehandlingstilbud, både med og uten avtale med det offentlige.
3. Det er bekymringsfullt at Norsk pasientregister har samlet oversikt over institusjoner og aktivitet innen spesialisthelsetjenesten, mens det finnes ingen tilsvarende felles oversikt over

kommunehelsetjenesten og private institusjoners aktivitet. En slik fullstendig oversikt bør komme som et resultat av Fritt behandlingsvalg-reformen.

4. Et videre resultat som Helsemyndighetene bes vurdere, både som resultat av denne forskriften og Prop.56 L Fritt behandlingsvalg, er en inkludering av private rusbehandlingsinstitusjoner, dersom de oppfyller kravene, under betegnelsen Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Det vil si at dersom en privat rusbehandlingsinstitusjon tilfredsstiller kravene til TSB (som 12 Trinn kurs og kompetansesenter nettopp gjør), bør også disse kunne regnes som institusjoner som tilbyr slike tjenester. På samme måten som man med likt regelverk, reduserer man barrieren mellom det private og det offentlige ved å bruke samme standarder som beskriver tjenestetilbudet. Dette vil også kunne bidra til en stor forenkling overfor både helsepersonell som skal henvise, og pasienter som skal kunne velge mellom en større gruppe rusbehandlingsinstitusjoner (ref. Fritt behandlingsvalg).

5. Helsedirektoratet har valgt å utelate personer med spillavhengighet fra forskriften, med begrunnelse om at de ikke er kjent med pasienter under døgnopphold der spillavhengighet har vært grunnlag alene for innleggelsen. 12 Trinn kurs og kompetansesenter behandler alle typer avhengighet, inkludert spillavhengighet. Forskning viser at de fleste typer avhengighet har samme type opprinnelse og kan behandles med lignende metoder. Derfor anser vi det naturlig å inkludere spillavhengighet under forskriftsreglementet, og vil anbefale Helsedirektoratet å gjøre dette.

6. 12 Trinn kurs- og kompetansesenter støtter forslaget om å la husordensregler gjelde for alle institusjoner og la dem gjennomgå av fylkesmannen. Det vil bidra til kvalitetssikring av institusjoner overfor pasienter, pårørende og helsepersonell.

7. 12 Trinn kurs- og kompetansesenter støtter forslaget om å flytte beslutningsmakt vedørende rusmiddeltesting fra Fylkesnemda til de enkelte institusjonene. Dette vil kunne være avgjørende for stabilitet og tillit mellom pasient og helsepersonell i behandlingsinstitusjon, samt kutte unødvendig tid- og ressursbruk, både hos institusjon og Fylkesnemda.

8. 12 Trinn kurs- og kompetansesenter støtter oppfordringsforslaget om tettere samarbeid mellom institusjonene og kommunen.

**Vedlegg:** -