

Gjennomføringsplan 2017

15.02.17

INNHOLD

Innledning	S. 3
Rusmiddelforebygging	S. 5
Tidlig innsats	S. 12
Rusbehandling	S. 16
Nasjonale funksjoner	S. 24
Forskning	S. 28

INNLEDNING

Denne gjennomføringsplanen gir en oversikt over hvordan KoRus-Nord planlegger å løse oppdraget i 2017. Planen er basert på utkast til tilskuddsbrev datert 13.01.17.

Kompetansesentrenes felles samfunnsoppdrag danner grunnlag for planen. Arbeidet vil ta utgangspunkt i sentrale føringsdokumenter som Folkehelsemeldingen, ulike veiledere og retningslinjer, samt Opptrappingsplanen for rusfeltet.

I tråd med samfunnsoppdraget vil vi ha fokus på å være «en tjeneste for tjenesten» og for det rusforebyggende arbeidet i kommunene. Dette forutsetter nærhet til kommunene, og innebærer tilgjengelighet og en fleksibel arbeidsform med mulighet for «skreddersøm» basert på kommunenes behov.

KoRus har ansvar for kartleggingsverktøyene Ungdata og Brukerplan. En sentral ambisjon i 2017 er å se resultatene fra disse verktøyene og andre kommunale data i sammenheng. Dette vil være et godt bidrag i forhold til å gi kommunene et mest mulig helhetlig utfordringsbilde. Med utgangspunkt i dette vil vi bistå med valg av tiltak fra hele vår portefølje. Vi vil også bidra til at intensjonene om medvirkning i Plan- og bygningsloven blir oppfylt, ved å ha et særlig fokus på å løfte frem svake gruppers stemmer i kommunal planlegging som omfatter vårt område.

De nasjonale nettjenestene forebygging.no og kommunetorget.no er sentrale, faglige virkemidler i forhold til å understøtte arbeidet i kommunene. Vi vil derfor fortsette arbeidet med å brukertilpasse disse tjenestene.

I arbeidet med å gjennomføre oppdraget samarbeider vi med flere fagmiljøer. Samarbeidet med RVTS, VIVAT og RKBU i Kompetanselederforum Nord vil fortsette også i 2017. Det samme gjelder samarbeidet med NAPHA, ROP og TSB. Også samarbeidet med Fylkesmannen skal videreføres.

Vi benytter oss av flere kanaler for å gjøre våre tjenester kjent for målgruppene i kommunene, som for eksempel hjemmesida korusnord.no og nyhetsbrev til alle kommunene.

Videre gir vi ut fagmagasinet SPOR tre ganger årlig, med aktuelt fagstoff både knyttet til KoRus-Nord sine satsinger og andre prosjekter i kommunene. Vi bidrar også med fagstoff til Rusfag. Vi bidrar også på ulike konferanser, i rusfaglige fora og til en viss grad med undervisning på ulike undervisningsinstitusjoner. Videre arrangerer vi vår egen, årlige konferanse «Te ka slags nøtte?», hvor målsettingen er å presentere aktuell forskning og gode praksiserfaringer.

Internt er vi organisert i mindre arbeidsgrupper knyttet til de ulike satsingene, samlet i de tre hovedgruppene *Rusmiddelforebygging*, *Tidlig innsats* og *Rusbehandling*. Arbeidet koordineres av en fagkoordinator for hvert område. Nettjenestene forebygging.no og kommunetorget.no har egne redaksjoner, og ulike mindre arbeidsgrupper knyttet til ulike tema.

Innledning

Rusforebygging dreier seg om å hindre at rusrelaterte problemer oppstår og utvikler seg, både på individnivå og på samfunnsnivå. I vid forstand innebærer dette å unngå at enkeltmennesker utvikler rusproblemer, å unngå at det oppstår skader eller problemer for andre enn den som drikker, samt å forhindre ulike samfunnsmessige problemer knyttet til alkoholbruk. Eksempler på dette er rusrelaterte trafikkskader, vold, fravær og redusert yteevne i arbeidslivet, og rusrelatert sykdomsbelastning i et samfunn.

Forebygging bygger på to fagtradisjoner, den sykdomsforebyggende og den helsefremmende tradisjonen. Den sykdomsforebyggende er opptatt av å fjerne eller begrense forhold som gir økt risiko for – i denne sammenheng – problemer knyttet til alkoholbruk.

Helsefremmende arbeid kan defineres som en prosess der den enkelte blir gjort i stand til å ta vare på og bedre sin helse. Helsefremmende tiltak kan føre til at risikofaktorer ikke oppstår. I praksis henger derfor forebyggende og helsefremmende arbeid tett sammen. Dette er utgangspunktet for vårt arbeid med rusmiddelforebygging.

Oversiktsarbeid – identifisere folkehelseutfordringer

I 2017 ønsker vi å styrke fokuset på å se resultatene fra de ulike kartleggingsverktøyene mer i sammenheng. Dette gjelder både Ungdata, Brukerplan og andre kommunale datakilder. Ingen av disse kartleggingsverktøyene gir alene et helhetlig oversiktsbilde av status og utfordringer i kommunene, og vi anser at KoRus har en viktig rolle i å bidra til å balansere de ulike funnene opp mot hverandre.

Når det gjelder **Ungdata**, har 75 (av 87) kommuner gjennomført en eller flere ganger. 12 kommuner er for små til å gjennomføre undersøkelsen alene. I 2017 er alle kommuner som ikke allerede har gjennomført, invitert til å gjennomføre i løpet av våren. Også kommuner som er aktuell for å gjennomføre spørreundersøkelsen for andre gang, er invitert til ny gjennomføring. Totalt forventer vi at rundt 20 kommuner vil gjennomføre Ungdata i 2017.

Alle kommuner har tilbud om en kostnadsfri standardløsning i rapportformat. Vi vil også i 2017 fortsette å bistå kommuner og fylkeskommuner med å analysere utfordringsbildet som avdekkes gjennom Ungdata, og sette dette i sammenheng med andre data fra kommunene. I noen kommuner vil vi følge opp med utvidet bistand og veiledning. Noe av denne oppfølgingen vil skje i samarbeid med RVTS, VIVAT og RKBU, basert på erfaringer fra et pilotprosjekt i 2016 knyttet til felles oppfølging.

I 2017 vil vi i større grad rette samle flere kommuner i tilknytning til. Dette vil være ressursmessig fornuftig. På denne måten legger vi til rette for erfaringsutveksling og læring i møtet mellom kommuner.

Vi skal bidra med presentasjon av resultater fra Ungdata på aktuelle konferanser i regionen. Vi vil bruke lokale Ungdata-resultater i forbindelse med kurs i «Støttematerialet for det rusmiddelforebyggende arbeidet i skolen».

Vi vil støtte opp om de nasjonale nettressursene med fagstoff som omhandler oppfølgingsarbeid i kommunene i lys av Ungdata. Også til vårt fagmagasin Spor vil vi levere aktuelle nyhetsartikler som omhandler Ungdata.

For å utvikle egen kompetanse vil vi delta i det nasjonale Ungdata-nettverket, i tillegg til å delta på nasjonale samlinger og aktuelle faglige kurs og konferanser. Vi vil også ferdigstille to skriveprosjekter knyttet til Ungdata.

Planlegging etter Plan- og bygningsloven

Ansvar for kommunal planlegging ligger etter loven til kommunestyrene, regionale planmyndigheter og Kongen, jf. §§ 3-3 til 3-7. «Kongen» i denne sammenheng er Fylkesmannen som skal påse at kommunene oppfyller plikten til planlegging etter loven. De regionale myndighetene er fylkeskommunene som skal veilede og bistå kommunene i deres planleggingsoppgaver. Fylkeskommunenes har dermed en rolle i kommunal planlegging er knyttet til arbeidet med oversikt over helsetilstanden i fylkene, drive planveiledning og bidra til systematisk og tverrsektorielt folkehelsearbeid. Dette veiledningsansvaret samsvarer på flere områder med KoRus-enes oppgaver. KoRus-Nord vil derfor i 2017 arbeide for å få til et

samarbeid med fylkeskommunene i Nord-Norge for å avklare, konkretisere og samordne tilbudet generelt til kommunene.

Videre vil vi fortsette det etablerte samarbeidet med fylkeskommunene omkring bruk av Ungdata knyttet til oversikts over helsetilstanden i fylkene. Herunder også jobbe aktivt for at alkohol/rus blir en del av det øvrig folkehelsearbeid. Den samme tilnærmingen vil vi ha overfor kommunene på dette området.

KoRus Nords kontakt med kommunene knyttet til planarbeid er knyttet til oppfølging av Ungdata, Brukerplan og AAH som en viktig del av kommunens oversiktsarbeid innenfor rus og folkehelse. Vi vil i 2017 fortsette å gi råd til kommunene om forankring av disse innsatsene i aktuelle kommunale planer. Dette gjelder i hovedsak Rusmiddelpolitisk handlingsplan, og/eller kommuneplanens samfunnsdel, samt andre temaplaner.

Videre vil vi bistå kommunene etter behov med råd og veiledning om planprosesser, for eksempel i forbindelse med utvikling av rusmiddelpolitisk handlingsplan. Kommunetorget.no er et sentralt verktøy i dette arbeidet.

I 2017 vil vi ha styrke fokuset på ivaretagelse av demokratiske prinsipper og fremme helse og motvirke helseforskjeller i planprosesser i planprosess. Dette innebærer en tydeliggjøring for kommunene i forhold til hvordan de kan ivareta lokalt rusarbeid og sikre medvirkning gjennom gode planprosesser.

Plan- og bygningsloven vektlegger også at kommunene gjennom planarbeidet skal motvirke sosiale helseforskjeller, løfte frem svake grupper, ivareta unges oppvekstvilkår, bidra til bred medvirkning. I gjennomføring av Ungdata og Brukerplan vil KoRus Nord derfor ha fokus på at kommunene i disse arbeidene også involvere grupper som rusmiddelavhengige og unge. I 2016 har vi i økende grad benyttet brukerorganisasjonene RiO og Marborg i planlegging og gjennomføring av i særlig grad Brukerplan i kommunene. Gjennom Ungdata-arbeidet med fylkeskommunene har Ungdomsråd vært involvert. Dette arbeidet vil vi videreutvikle i 2017.

Program for folkehelsearbeid

Dette området er under utvikling. Vi vil også i 2017 delta og bidra i de nasjonale prosessene knyttet til KoRus-enes rolle i Program for folkehelsearbeid, og også være en aktiv bidragsyter i regionen dersom ett eller flere fylker blir programfylker. Sentrale målsettinger er å løfte frem rustemaet for programfylkene/-kommunene, samt å tydeliggjøre for at programmet er en sentral arena for konkret bruk av oversiktsdata.

Ansvarlig alkoholhåndtering

I arbeidet med ansvarlig alkoholhåndtering er Fylkesmannen en sentral samarbeidspartner. Dette samarbeidet vil fortsette også i 2017. Formålet er å styrke arbeidet i kommunene med regulatoriske virkemidlene generelt, og forvaltning av alkoholloven spesielt.

Holdningsskapende arbeid med det formål å opprettholde befolkningens oppslutning om de regulatoriske virkemidlene er en del av arbeidet med ansvarlig alkoholhåndtering.

Vår region har en overvekt av små og mellomstore kommuner. Vår erfaring er at vi må ha en annen tilnærming til arbeidet med ansvarlig alkoholhåndtering i små kommuner sammenlignet med større. Vi har en ambisjon om å oppsummere noen erfaringer knyttet til dette i løpet av 2017, og på bakgrunn av disse erfaringene videreutvikle arbeidet.

I januar 2017 samlet vi for femte gang på tre år, i samarbeid med Fylkesmannen, kommunene i Finnmark til et seminar knyttet til ansvarlig alkoholhåndtering. Vi har en ambisjon om at dette skal være en årlig samling. Alle kommunene i fylket har deltatt en eller flere ganger.

Vi tar også sikte på å samarbeide med konkrete kommuner i alle tre fylkene. Pr. i dag har vi planlagt oppfølging av kommunene Bodø, Rana og Evenes¹ (Nordland), Tromsø, Tjeldsund og Skånland (Troms), Tana og Nesseby (Finnmark). Tromsø, og regionen Evenes, Tjeldsund og Skånland.

¹ Evenes, Tjeldsund og Skånland har etablert et interkommunalt samarbeid på tvers av fylkesgrensen.

I tillegg vil vi i samarbeid med Fylkesmannen også ta sikte på å rekruttere flere kommuner, og også veilede og bistå andre kommuner ved behov og på etterspørsel.

Ansvarlig alkoholhåndtering er også et sentralt element innenfor vårt tilbud til studiestedene i regionen.

For tredje året på rad vil vi også arrangere erfaringsamling for alle aktive AAH-kommuner i nord. Erfaringen er at dette er en nyttig møtearena for inspirasjon, påfyll av kunnskap og erfaringsutveksling.

Som et ledd i å gjøre arbeidet med ansvarlig alkoholhåndtering kjent i våre kommuner vil vi levere tekster og artikler til de nasjonale nettjenestene kommunetorget.no og forebygging.no, samt vår hjemmeside og vårt fagmagasin *Spør*.

Vi vil delta i det nasjonale AAH-forumet, samt Helsedirektoratets samling om alkoholloven, og andre relevante seminarer og konferanser.

Rusmiddelforebyggende arbeid i skolen

Utgangspunktet for KoRus-enes bidrag til skolenes forebyggende arbeid er «Støttmateriell for rusmiddelforebyggende arbeid i skolen». I 2017 vil vi gjennomføre kurs på etterspørsel fra kommunene og skoler dersom antall deltakere er tilstrekkelig stort.

Publiseringsplattformen for Støttmaterialet er forebygging.no/skole. Her har lærere og skoleledere også tilgang til annet relevant fagstoff.

0-24 samarbeidet – Økt gjennomføring i videregående opplæring

Årsakene til frafall i videregående skole er sammensatt. Vi vil i ulike sammenhenger der det er relevant bidra til å tydeliggjøre for kommunene hvordan de ulike satsingene våre kan være bidrag inn i arbeidet knyttet til økt gjennomføring i videregående opplæring.

Rusmiddelforebyggende arbeid i arbeidslivet

I forbindelse med oppdraget knyttet til rusmiddelforebyggende arbeid blant studenter lyktes vi i 2016 med å knytte nærmere kontakt med de to universitetene i landsdelen, Universitetet i Tromsø og Nord Universitet i Bodø. Begge universitetene har nylig fusjonert med en rekke høgskoler, som nå utgjør ulike campus. I arbeidet med å fokusere på rusforebygging rettet mot studenter, har vi opprettet et samarbeid både ansatte i studieorganisasjonen, ansatte i samskipnaden og representanter ved noen av de lokale campusene. Vi vil jobbe videre med å utforme dette samarbeidet med ulike aktører i organisasjonene. Særlig vil vi rette vår innsats inn mot de aktørene som viser vilje til å jobbe systematisk og langsiktig med rusforebygging i hele organisasjonen.

Vi vil gi faglig veiledning og rådgivning i deres arbeid med å utvikle en helhetlig ruspolicy, spesielt når denne er tenkt å gjelde for både for studenter og ansatte.

I dette arbeidet vil vi også jobbe for å knytte tettere kontakt med AKAN på regionalt nivå.

Vi vil delta på den nasjonale ALOR-samlingen.

Rusmiddelforebyggende arbeid blant studenter

Dette arbeidet har både en universell og en selektiv tilnærming.

Vi vil fortsette å tilby vår kompetanse og gi faglig veiledning når studiesteder og lokale campus ønsker å jobbe systematisk med rusforebyggende arbeid rettet mot studenter. I dette arbeidet vil vi være lydhøre overfor organisasjonenes behov. Vi vil utvise fleksibilitet og tilpasse vårt tilbud til de i organisasjonen som ønsker råd, veiledning eller spesielle tiltak der vi kan bidra.

Vi vil støtte det konkrete arbeid med å utvikle en lokal ruspolicy i hele/deler av studieorganisasjonen. Dette kan være arbeid i regi av lokale studieforeninger, der studentene leder an, og/eller arbeid der samskipnaden og ledelsen ved studiestedet er involvert.

Vi kan bistå med å arrangere lokale kurs og seminarer som omhandler alkoholloven og temaet ansvarlig alkoholhåndtering og skjenkepraksis.

Vi vil også fortsette å tilby kurs i Motiverende intervju, både til flere studierådgivere, men også til andre aktuelle ansatte ved de nordnorske studiestedene.

Informasjon og kommunikasjon

Vi vil fortsette å bidra til spredning av direktoratets kampanjer, både på hjemmesiden, i SPOR og på de nasjonale nettressursene. Inkludert i dette er også presentasjon av fagstoff som tematisk kan knyttes til kampanjene.

Innledning

Et sentralt formål med KoRus sine satsinger innen tidlig innsats og intervensjon er å bidra til problemer knyttet til rus blir oppdaget og tatt tak i så tidlig som mulig. Sammenhengen mellom rus og annen problematikk er kompleks. KoRus sitt arbeid er derfor rettet mot ulike faggrupper, ulike arenaer og aldersgrupper.

Et sentralt mål for 2017 er å se de ulike satsingene i sammenheng, som for eksempel Bedre tverrfaglig innsats, Tidlig inn og Barn i rusfamilier, både internt og i arbeidet ut mot kommunene. Formålet er å bidra til systematikk og tverrfaglighet i kommunenes arbeid med sårbare grupper, og å kunne tilby skreddersydde opplegg basert på kommunenes behov.

Innenfor området Tidlig innsats deltar vi i en rekke samarbeidsfora med de øvrige KoRus-ene og andre kompetansesenter, noe vi vil fortsette med også i 2017.

Bedre tverrfaglig innsats (BTI)

Når det gjelder Bedre tverrfaglig samarbeid (BTI), vil vi i 2017 fortsatt følge opp nøkkelkommunen Tromsø med veiledning og deltagelse i prosjektgruppen. Deltakelse i denne prosjektgruppen gir oss erfaringer som er nyttig når vi skal bistå andre kommuner i deres BTI-arbeid.

Vi vil videreføre arbeidet med rekruttering både gjennom tilskuddsordningen og ved å informere om BTI på ulike arenaer. Både kommuner som får økonomisk støtte fra Helsedirektoratet og andre interesserte kommuner vil få bistand fra KoRus-Nord når de tar BTI-modellen i bruk.

Vi vil bidra med faglig bistand knyttet til BTI i kommunale nettverk, i samarbeid med fylkesmannsembetene i regionen, ut fra kommunenes behov og ønsker.

Våren 2017 planlegger vi en samling for kommuner i Nord, som er tildelt BTI-midler. Målsettingen er å svare på de behov som kommunene har i forbindelse med arbeidet med

implementering av BTI i kommunene. Tromsø kommune vil bidra med sine erfaringer på denne samlingen.

Erfaringer fra de åtte pilotkommunene skal spres til andre kommuner eksempelvis via www.forebygging.no/tidliginnsats, konferanser/kurs, etablerte nettverk, samt artikler i magasinet SPOR. Erfaringene skal også danne grunnlag for arbeidet med å rekruttere og følge opp nye kommuner.

Vi vil fortsatt delta i den nasjonale arbeidsgruppen i regi av Helsedirektoratet, og bistå oppdragsgiver i å ferdigstille og utvikle relevant materiell knyttet til BTI-satsingen som skal være tilgjengelig på www.forebygging.no/tidliginnsats.

Opplæringsprogrammet Tidlig inn

KoRus-Nord leder det regionale opplæringsteam i nord. ROT-Teamet - som består av RVTS, RKBU, Bufetat og KoRus - har et omfattende samarbeid om oppdraget. Det skal tilbys til kommuner som ønsker å styrke forebyggings- og tidlig intervensjonsarbeidet i møte med gravide, småbarnsforeldre og deres barn. Samarbeidet i ROT genererer også gode ideer om faglig samarbeid ut over opplæringsprogrammet Tidlig inn.

I 2017 er opplæringsprogrammet planlagt gjennomført i Troms i kommunene Harstad og Kvæfjord (felles opplæring), i Finnmark i Porsanger, Og i Nordland i Moskenes, Flakstad, Vestvågøy og Vågan som startet opplæringen i 2016 og skal gjennomføre dag 5. I nordlandskommunene Evenes, Tjeldsund og Skånland som også startet opplæringen i 2016, skal vi gjennomføre dag 6.

De kommuner vi starter opplæringsprogrammet i 2018 vil vi starte forberedelser og forankringsarbeid i løpet av høsten 2017.

I mars 2017 arrangerer Regionalt opplæringsteam en felles samling for de kommunale Tidlig inn-koordinatorene og veilederne. Hovedfokus i årets samling er deling av praksiserfaring, samt implementering. Flere kommuner som har gjennomført Tidlig inn bidrar med presentasjoner om arbeidet som er gjort i egen kommune. Brukerperspektivet blir ivaretatt

gjennom framlegg av en småbarnsmor som har fått samordnet og tidlig hjelp til seg selv og barna i en Tidlig inn-kommune.

I løpet av høsten skal vi i samarbeid med RVTS og RKBU og fylkesmennene vurdere muligheten for å arrangere en egen fagdag for jordmødre i de kommunene som har gjennomført Tidlig inn. Fokus vil være erfaringer knyttet til bruk av kartleggingsverktøyene TWEAK, EPDS og kartlegging av voldsutsatthet.

Av erfaring vet vi at endring av praksis er prosesser som tar tid i kommunene, og at det har betydning for framdriften at vi følger opp kommunene etter endt opplæring. Det planlegges derfor møtepunkt med kommuner som hadde siste opplæringsdag (dag 6) høsten 2015. Det gjelder i to forløp med til sammen 11 kommuner.

Informasjon til kommunene om Tidlig inn vil bli formidlet gjennom SPOR, vårt nyhetsbrev, vår hjemmeside, forebygging.no/tidliginnsats samt på konferanser/kurs.

KoRus-Nord skal i samarbeid med de andre Korus'ene revidere manualen for dag 1 og dag 2. Vi vil delta i nasjonal arbeidsgruppe for Tidlig inn som tidligere.

Barn i Rusfamilier (BIR)

I arbeidet for å sikre kompetanse og kvalitetsutvikling på rusfeltet, vil et av våre tilbud være BIR, hvor vi tilbyr opplæring og veiledning til kommunen. Målet med BIR er å gjøre ansatte i barnehage, skole, primært men også helsesøstertjenesten, PPT, barneverntjenesten, og øvrige faggrupper i målgruppen tryggere i arbeidet med å oppdage og tilby hjelp til barn som lever i rusfamilier og andre utsatte omsorgssituasjoner, samt styrke det tverretatlige samarbeidet rundt utsatte barn.

I 2017 vil vi gjennomføre opplæringsdager i BIR og følge opp ressursgruppen i etterkant med veiledning, slutføre arbeidet med piloten i Nordreisa kommune, samle og spre informasjon og erfaringer om BIR i vår region, samt starte opp forankringsarbeid med nye kommuner høsten 2017.

Å bidra til at ansatte i barnehage og skole spesielt men også øvrige hjelpeinstanser i kommuner gjennom opplæringsdager og etterfølgende veiledning til kommunen blir tryggere i å oppdage tidlig, ta opp bekymring tidligere og tilby hjelp til barn og unge som lever i familier med rus er målsettingen for vårt arbeid i kommunene.

I 2017 vil vi slutføre vårt arbeid i piloten gjennom å delta med veiledning på to ressursgruppemøter, ett per telematikk og avslutte med å bistå ressursgruppen på nøkkelpersonsamling våren 2017. Vi skal også gjennomføre intervju med ledere i ressursgruppen for å synliggjøre praksiserfaringer på BIR fra vår region, og oppsummere disse f. eks. i fagmagasinet SPOR.

I 2017 gjennomfører vi fire opplæringsdager i BIR i Lenvik kommune, og i etterkant følge opp kommunal ressursgruppe i forhold til BIR arbeidet. I evalueringen av BIR i 2009 og 2013 fremkom det svakheter i programmet mht. implementering og hvordan aktivere ressursgruppen og nøkkelpersonene tidligere i prosessen. I vårt arbeid opp mot Lenvik kommune har vi forsøkt fra starten å arbeide spesielt mht. Implementering nedover – altså hvordan nå ut til den enkelte fagperson med BIR. Vi har bidratt konkret inn i ressursgruppen i forkant av opplæringen hvor dette har vært eget tema - implementeringsteori og prosjektarbeid. Vi vil i 2017 fortsette å ha fokus på dette.

Lenvik kommune har over år fått BTI-midler og har påbegynt en prosess i å implementere BTI modellen som en overordnet modell for samhandling i kommunen. BIR ses som kompetanseheving inn i BTI modellen. I våre møter med kommunen vil vi i 2017 legge opp til noen felles BTI og BIR møter med kommunen for å samordne, koordinere og se innsatser i sammenheng.

Videre vil vi samarbeide med de andre KoRus som arbeider med BIR, og delta på to årlige BIR- nettverk.

Innledning

KoRus sine satsinger innenfor fagområdet rusbehandling knytter seg til systematisk oppfølging av personer med etablert rusproblematikk, med hovedvekt på tjenestene i kommunene.

Sentrale prinsipper for vårt arbeid mot kommuner og spesialisthelsetjeneste er kartlegging og systematikk, dialog og brukermedvirkning. Vi har identifisert noen faktorer som vi mener gjør oss i stand til å løse vårt oppdrag på området rusbehandling på en god måte:

- Vi har en breddekompetanse/generalistkompetanse som møter et behov ute i praksis
- Vi har en kultur som gjør at terskelen for å møte praksisfeltet på deres forespørsler til oss er lav
- Vi har rammer som gjør det mulig å møte målgruppen på deres forespørsler
- Vi kan følge opp sentrale føringer på forespørsler fra enkeltkommuner

Vi tilstreber å være relevante for målgruppen og møte dem på deres behov. Vi må derfor skape fleksible, tilpassede og realistiske opplegg, ha respekt for og være i dialog med kommunene eller spesialisthelsetjenesten, og godta at endring av praksis tar tid.

I 2017 vil vi økende grad også benytte videokonferanse eller annen videokommunikasjon i kontakt med målgruppen. Et eksempel på dette er ved opplæring og oppfølging i forbindelse med BrukerPlan-kartlegging.

I vårt arbeid er BrukerPlan et sentralt verktøy. Oppfølging av kommunene etter BrukerPlankartleggingen vil derfor også i 2017 være en sentral oppgave, herunder også planforankring av tiltak i kjølvannet av kartleggingen. Vi vil ha fokus på å tydeliggjøre hvordan våre ulike tilbud til tjenestene kan sees i sammenheng med, og være en del av, oppfølgingen av kommunene etter BrukerPlankartleggingen.

Vi velger også i år å operasjonalisere og konkretisere hva slags tilbud vi kan gi kommuner og spesialisthelsetjeneste innenfor rammene av de aktuelle nasjonale veiledere og

retningslinjer, samt Opptappingsplanen, og som kan bidra til implementering i praksisfeltet. Individuell plan som verktøy for samhandling, koordinering og brukermedvirkning, FIT (Feedbackinformerte tjenester) som verktøy for systematisk feedback, Motiverende intervju som en velegnet samtalemetode, og arbeid/aktivitet er noen av områdene vi vil prioritere i 2017.

Bistå Helsedirektoratet med implementering av Nasjonale faglige retningslinjer og veiledere, i samarbeid med Nasjonale kompetansetjeneste ROP og Nasjonal kompetansetjeneste TSB

Vi har avgrenset og konkretisert oppdraget med fokus på tilgjengelige helse – og omsorgstjenester av god kvalitet, basert på kommunens ønsker og behov. I planleggingen ser vi de aktuelle veilederne og retningslinjene, samt Opptappingsplanen for rusfeltet, i sammenheng. Bruker – og mestringsperspektivet står sentralt, og vi inviterer brukerrepresentanter inn i planlegging og gjennomføring av enkelttiltak.

Når det gjelder informasjon om de aktuelle retningslinjer og veiledere generelt, vil vi i liten grad tilby ren informasjon som kan innhentes på annet vis, for eksempel via internett. Vi vil legge hovedvekten på presentasjoner hvor innholdet er bearbeidet, for eksempel hvor hensikten er å se de ulike dokumentene i sammenheng eller knytte føringene til praksis.

I tillegg velger vi å operasjonalisere og konkretisere vårt bidrag til implementering av nasjonale veiledere og retningslinjer, samt Opptappingsplanen, ved å velge ut enkelte satsningsområder.

For 2017 har vi valgt ut noen aktuelle anbefalinger vi vil ha fokus på gjennom følgende aktiviteter:

Motiverende intervju

Motiverende samtale er et sentralt element i tidlig intervensjonsarbeidet. Vi skal gi MI-opplæring og veiledning til kommunene. MI-opplæring skal prioriteres til helsefremmende

og forebyggende innsatser og tidlig Intervensjon. Samtidig inngår MI som en sentral anbefaling i nasjonale faglige retningslinjer og veiledere på behandlingsområdet, som KoRus skal bistå i implementeringen av. Samtalemetodikken MI vil trolig også være sentral i henhold til kompetansebygging på området rus og vold som skal prioriteres fremover.

- Målet er gode, differensierte og regionalt tilpasset opplæring i MI. Vi gir MI opplæring på tre nivå (innførings-, fordypnings- og enhetskurs) for å sikre oss at vi er i kontakt med de behovene som tjenesteyterne i regionen har, samt ivareta bredden i opplæringstilbudet, herunder undervisning i empatisk kommunikasjon og introduksjon til MI i Tidlig Inn. Samtidig arbeider vi for en dreining mot enhetskurs, der mange eller alle fra en enhet gis et bredt og sammensatt opplæringstilbud samtidig. Feedback og veiledning på MI ferdighet inngår som en sentral del av læringsprosessen, blant annet ved bruk av MI-analyse. Enhetskurs skal forankres i enhetens ledelse og samarbeidsavtale underskrives.
- I 2017 gjennomfører vi to forløp av Tidlig Inn. To innføringskurs (a 2 dager), og to fordypningskurs med innlevering og veiledning på egen samtale i gruppe, til sammen 3 dager. Vi tilbyr også et spesifikt kurs i «MI i gruppe» i samarbeid med UiT. Tre enhetskurs er pågående og avsluttes våren 2017 (4 undervisningsdager, 2 veiledninger og 2 innsendte MI-samtaler). Videre vil vi ha oppstart for to til tre enhetskurs fra høst-17. Vi gjennomfører et årlig vedlikeholdsseminar for tjenesteytere som allerede innehar god MI kompetanse.
- Vi tar også imot henvendelser fra vår målgruppe om kortere MI-innlegg, og vurderer disse enkeltvis.
- Påbegynne internt utviklingsarbeid om opplæringsmodellene våre.

Brukermedvirkning - FIT (Feedback Informed Treatment)

Brukermedvirkning skal være et bærende prinsipp i all tjenesteytelse, hvilket også reflekteres Opptappingsplanen og i aktuelle veiledere og retningslinjer. Videre fremmes et mål om at alle skal møte et tilgjengelig, variert og helhetlig tjenesteapparat.

For å fremme dette vil vi i 2017:

- Etterspørre brukermedvirkning på ulike nivå i tjenesteytelsen når vi er i kontakt med kommuner og spesialisthelsetjeneste.

- Invitere aktuelle brukerorganisasjoner med i planlegging og gjennomføring av opplæringsaktiviteter, når det anses som relevant og hensiktsmessig
- Fremme recoveryperspektivet i møte med målgruppen
- Bruke ressurser på tiltak som fremmer brukermedvirkning, eks IP og FIT

En tilnæringsmåte som kan bidra til å ivareta og operasjonaliserer slike mål på så vel systemnivå som individnivå er FIT (tidligere KOR). Hensikten ved å bruke FIT er å følge med på – og forbedre kvaliteten (og effektiviteten) i hjelpeapparatet, samt systematisk, rutinemessig og umiddelbart ta imot feedback fra brukerne om hvordan behandlingen passer for dem. Jfr. anbefaling 5.8 s.72 i **Sammen om mestring; «Klient- og resultatstyrt praksis (KOR) er den best dokumenterte metoden for systematiske tilbakemeldinger fra brukeren»**

I henhold til gjeldende strategi på behandlingsområdet skal FIT sees i sammenheng med kartlegginger som er gjort i kommunen (eksempelvis Brukerplan), samt andre tiltak/anbefalinger i nasjonale faglige retningslinjer og veiledere som kan støtte opp om hverandre og genererer gode tjenester for brukerne.

Planlagt aktivitet 2017:

- Kortere introduksjon / informasjon for å gjøre FIT kjent
- Våre prioriteringer og innsats vektlegger et godt forankringsarbeid på hensiktsmessig ledernivå i kommunen /institusjonen, og forpliktende forløp for de involverte. Det vurderes formålstjenlig å gi tilbud til flere kommuner /enheter samtidig. Målgrupper er tjenesteytere som arbeider med så vel barn/ unge og voksne.
- Vi vil følge opp implementeringsarbeid i de enheter som har - eller ønsker å ta i bruk FIT. Vi bidrar med opplæring i FIT, som tilrettelegges for målgruppen enheten arbeider med når denne er i henhold til KoRus-nord sine prioriterte målgrupper. Vi kan også bistå med råd og veiledning i iverksettingsprosesser.

Aktuelle innsatser i:

- Tromsø kommune: Etat for oppfølgingstjenester (avdeling for helse og omsorg) og forebyggende helsetjenester (avdeling for utdanning)

- Kommuner som har deltatt i KS-nettverket «Bedre samhandling for barn og unge med psykiske vansker og rusmiddelproblemer», deriblant Narvik, Hamarøy, Tysfjord og Steigen
- Kommuner i Vesterålen (interkommunalt nettverk)

Samhandling og koordinering/herunder IP

Vi vil i 2017 utarbeide et opplegg som går i dybden på tema, og som strekker seg over et tidsrom. Tilbudet vil bli lagt åpent ut på våre hjemmesider, og vi vil imøtekomme forespørslene som kommer fra det lokale hjelpeapparatet.

Arbeid/aktivitet

Arbeid og aktivitet er et sentralt tema i Opptrappingsplanen. Vi ser også at det avdekkes store utfordringer knyttet til arbeid, aktivitet og en meningsfylt hverdag når kommunene kartlegger med BrukerPlan, og vi får ofte tilbakemelding fra kommunene om at det er behov for en styrket innsats på dette området.

I 2017 vil vi fokusere på arbeid/aktivitet ved gjennomgang av BP-resultater for kommunene, samt delta i planleggingen av et IPS-nettverk i samarbeid med KoRus-Oslo.

Bistå fylkesmannen med faglig innhold i rusfaglige nettverk

De rusfaglige nettverkene er ulikt organisert i de tre fylkene i vår region. Vi bistår Fylkesmannsembetene på forespørsel. I tillegg deltar og bidrar vi i arbeidsgruppa for Rusforum Finnmark.

Opptrappingsplanen for rusfeltet

Opptrappingsplanen er et sentralt utgangspunkt for arbeidet på rusbehandlingsfeltet, og det er et mål å bidra til at kommunene ser denne planen i sammenheng med sentrale føringer i ulike nasjonale faglige retningslinjer og veiledere. Dette gjør vi på ulike måter og på ulike arenaer, for eksempel i forbindelse med BrukerPlan.

Ut over dette vil vi bidra på forespørsel fra Fylkesmennene i ulike sammenhenger knyttet til oppfølging av Opptrappingsplanen.

Nasjonal overdosestrategi 2014 – 2017

KoRus-Nord skal være representert på nettverkssamlinger i læringsnettverket, samt på Lavterskelkonferansen 2017.

Vi arrangerer i mai et regionalt fagseminar om helseproblemer og overdoser spesielt knyttet til omfattende og langvarig bruk av illegale rusmidler. På dette seminaret vil vi undersøke interessen for regionale nettverk knyttet til tematikken.

Vi følger med på offisiell statistikk om overdoser. I nord er Bodø og Tromsø de eneste kommunene som har registrert fire eller flere overdoser minst ett av de siste fem årene.

Vi skal utarbeide en strategi for å gjøre kjent den planlagte veiviseren for overdosearbeid.

Pakkeforløp psykisk helse og rus

Vi har fått forespørsel om å delta i referansegruppen, og har utpekt en representant for dette oppdraget.

Utvikle og implementere opplæringspakke om kompetanse på området rus og vold

Vi avventer nærmere plan vedørende dette.

Inntil videre har vi planer om å øke vår kompetanse på området gjennom ulike aktiviteter.

For øvrig bistår vi RVTS Nord i en fagdag om rus og vold for Bodø kommune i forbindelse med et utviklingsprosjekt for å styrke krisesentertilbudet til grupper med tilleggsproblematikk (oppdrag til RVTS fra Bufdir).

Bistå kommunene med Brukerplan

Til sammen har 54 av 87 kommuner gjennomført BrukerPlan-kartlegging en eller flere ganger. Årets kartlegging med BP gjennomføres høsten 2017. Alle kommuner vil få informasjon og tilbud om opplæring i BrukerPlan. Vi vil i 2017 ha økt fokus på å motivere og tilrettelegge for kommuner som ikke har deltatt på opplæring/kartlegging tidligere. Dette planlegges i samarbeid med Fylkesmennene i vår region. Opplæring vil primært gjennomføres på via videokonferanse, men kan også gjennomføres som fysiske opplæringsdager med flere kommuner samlet. Vi vil også være tilgjengelig for tekniske og faglige veiledning når kommunene skal i gang med kartleggingen.

Gjennomgang av resultatene fra kartleggingene påbegynnes høsten 2017 når rapportene er klare. Hensikten med gjennomgangen er å gjøre kommunen i stand til å benytte resultatene i praksis, bistå med beskrivelse og forståelse av utfordringsbildet i kommunen, og bistå kommunen i å vurdere tjenestetilbudet som grunnlag for å forbedre og videreutvikle tilbudene. I gjennomgang av BP-resultatene har vi blant annet fokus på sentrale elementer i Opptrappingsplanen, som bolig, arbeid/aktivitet, samhandling/koordinering. Gjennomgangene vil bli planlagt i samarbeid med NAPHA.

Vi kan på forespørsel orientere om BP og regional statistikk i ulike fora, som for eksempel de regionale OSO og Fylkesmennenes rusfaglige nettverk. Vi har så langt blitt invitert til å delta på mellomledernetttverk i Finnmark i regi av FM i Finnmark.

Vi deltar på den årlige nasjonale samlingen om BP i regi av KORFOR, og kan bidra i avgrensede prosesser i utviklingen av BP.

Samarbeid med landets fylkesmenn om opplæring i tvangsbestemmelsene i Helse- og omsorgstjenesteloven

Dette oppdraget ble gjennomført i 2016 med en regional samling i hvert fylke. I 2017 vil vi kunne bidra med råd og veiledning, samt mindre oppdrag, på forespørsel.

Kompetanseprogram for tjenester rettet mot barn og unge med psykiske vansker og rusmiddelproblemer

På dette området avventer vi nærmere oppdrag/initiativ.

Bolig for velferd

Vi vil i alle sammenhenger der det er naturlig, bidra til å gjøre veiviseren.no kjent. Vi vil bidra på aktuelle samarbeidsarenaer sammen med aktuelle aktører.

Vi har også en plan om sette bolig/boligsosialt arbeid på agendaen på vår årlige konferanse «Te Ka Slags Nøtte?»

I gjennomgang av resultater etter BP for kommuner fokuserer vi på funn knyttet til bolig.

Innledning

KoRus-Nord har siden 1998 hatt i oppdrag å utvikle, videreutvikle og drifte de tre nasjonale nettressursene forebygging.no (åpnet i 2000), kommunetorget.no (åpnet i 2007) og tidligintervensjon.no (åpnet i 2012). Målgruppene for disse tjenestene er fagfolk og beslutningstakere i kommunene innenfor fagområdene rusmiddelforebygging, lokalt rus- og folkehelsearbeid og tidlig innsats. I samråd med Helsedirektoratet er tidligintervensjon.no fra og med 2017 integrert i forebygging.no. Med dette har KoRus-Nord i 2017 ansvaret for to nasjonale nettressurser, forebygging.no og kommunetorget.no.

Alle tjenestene har høye brukertall. [Forebygging.no](http://forebygging.no), som er den største av nettressursene, hadde i 2016 nær 170 000 brukere, tidligintervensjon.no om lag 48 000 brukere, og kommunetorget.no ca. 30 000 brukere.

I dialog med oppdragsgiver har nettressursenes rolle blitt tydeliggjort de siste årene, også sett opp mot Helsedirektoratets egne nettsider, hvor såkalt «myndighetsstoff» publiseres. Våre nettressurser har en annen rolle, og skal i tillegg til å være kunnskapsbase for ulike faglige perspektiver innen feltet, også være arena for praksiseksempler og for faglige debatter. Intensjonen med å løfte frem praksiserfaringer er at de som arbeider med rusmiddelforebygging, tidlig intervensjon og lokal folkehelsearbeid skal bli inspirert, se muligheter og få konkrete råd til hva de kan sette i gang på en systematisk måte.

Med utgangspunkt i tematikk fra blant annet Opptappingsplanen på rusfeltet, Folkehelsemeldingen og tildelingsbrev 2017, vil redaksjonen målrettet jobbe med innhenting av fagstoff, tiltak og praksiserfaringer rundt tema fremhevet i disse dokumentene.

I 2017 vil vi gjennom økt informasjon ivareta brukerne av den tidligere nettjenesten tidligintervensjon.no slik at de fortsatt finner den informasjonen de er ute etter på det nye området forebygging.no/tidliginnsats.

Forebygging.no

Som et ledd i videreutvikling av forebygging.no ble det utviklet og opprettet to nye områder i 2016. Disse er forebygging.no/handling som omhandler universelle innsatser gjennom presentasjon av handlingsrettet fagstoff og praksiserfaringer, og forebygging.no/tidliginnsats (tidligere tidligintervensjon.no) som inneholder fagstoff, beskrivelser av aktuelle tiltak, tjenester og praksiserfaringer rettet mot tidlig innsats.

På forebygging.no/handling og forebygging.no/tidlig vil det fremover bli arbeidet med å innhente fagstoff og praksiserfaringer fra områder som barn som pårørende, rusforebyggende arbeid rettet mot studenter og arbeidsliv, vold og rus, økt gjennomføring i vgs, risiko og beskyttelse og trygge utelivsmiljø. Ut over dette vil redaksjonen fortsatt ha fokus på fortløpende oppdatering av innhold på forebygging.no og tilhørende områder, både i forhold til rusforebygging, folkehelse og tidlig innsats. På området forebygging.no/skole vil arbeidet fremover knytte seg til å tilpasse innholdet til de nye læremålene som kommer i løpet av året.

I arbeidet med de tilrettelagte områdene forebygging.no/handling og forebygging.no/tidlig innsats er det etablert et tettere samarbeid med alle KoRus-ene og andre fagmiljøer. Redaksjonen vil i 2017 arbeide strategisk med å beholde og videreutvikle dette samarbeidet, slik at flere fagmiljø vil oppleve at forebygging.no som en nettressurs også for dem og som mulig publiseringskanal. I dette ligger også profilering av forebygging.no som en kunnskapsbase, og som en aktuell og fag – og kunnskapsformidler.

Redaksjonen for forebygging.no utreder også for tiden muligheten for at deler av forebygging.no kan oppnå status som fagtidsskrift på nett (nivå 1). Dette vil gi artikkelforfattere publikasjonspoeng ved publisering av artikler, og vil kunne bidra til at forebygging.no blir en mer attraktiv publiseringskanal.

Økningen i antall brukere som benytter mobiltelefon fortsetter. Vi gjorde en oppgradering både i 2015 og 2016, men vil fortsette arbeidet med å mobiltilpasse forebygging.no, slik at den blir mest mulig brukervennlig.

Forebygging.no fungerer godt på den tekniske plattformen EPiServer. I 2016 oppgraderte vi til en nyere versjon. I 2017 vil vi sørge for at forebygging.no og de tre områdene har gode

tekniske løsninger, slik at brukerne opplever forebygging.no som oppdatert og brukervennlig nettressurs. For å sikre dette vil vi følge kravene til «Forskrift om universell utforming av informasjons- og kommunikasjonsteknologiske (IKT) løsninger».

Det vil i 2017 fortsatt jobbes med å forbedre søkefunksjonen. Det vil jobbes med å få et samlet søkeresultat for forebygging.no, de tre områdene under forebygging.no og kommunetorget.

Kommunetorget.no

Kommunetorget.no støtter opp om forebygging.no ved å være en praksisrettet veiledningstjeneste for planlegging og iverksetting av lokalt rus- og folkehelsearbeid. Nettjenesten gir innblikk i kommunal planlegging etter Plan- og bygningsloven og forankring av folkehelse i overordnede planer som Kommuneplan og Rusmiddelpolitisk handlingsplan. Planprosesser som fremmer befolkningens helse og motvirker sosiale forskjeller samt ivaretar brukermedvirkning er vektlagt.

Kommunetorget.no vil i 2017 videreføre arbeidet med å fremme planprosesser som fremmer befolkningens helse og motvirker sosiale forskjeller og tydeliggjøre systematiske prosesser fra «utfordringer» i kommunene til tiltak innen folkehelse- og rusrelatert arbeid. Plan- og bygningsloven er spesielt vektlagt, i tillegg til føringer i Folkehelsemeldingen og Opptrappingsplanen på rusfeltet. Redaksjonen vil derfor særlig prioritere få inn fagstoff omkring:

- Samordning og forankring av kommunens rus- og folkehelseinnsatser
- Forankring av forebyggende arbeidet knyttet til overskjenking og rusrelatert vold i kommunale planer
- Systematisk arbeid overfor rusmiddelavhengige
- Medvirkningsprosesser som ivaretar grupper som ikke så lett kommer til orde i planprosesser, rusmiddelavhengige, psykisk syke og barn og unge er eksempler på slike.

Innhenting av praksiserfaringer fra kommunalt planarbeid inne rus- og folkehelse, samt aktuelt artikkel og kronikkstoff vil også i 2017 være prioritert oppgave. I tillegg ønsker vi på en mer systematisk måte å koble nettjenestens innhold til KoRus aktiviteter i kommunene, mao mer aktivt kombinere råd- og veiledning av kommunalt ansatte og spesifikt innhold på nettjenesten.

I samarbeid med Helsedirektoratet vil vi via kommunetorget.no spre opplæringsmateriell, verktøy og aktuelle veiledere. Dette er særlig aktuelt på området ansvarlig alkoholhåndtering (AAH) og rusmiddelpolitisk handlingsplan. For området AAH på kommunetorget.no vil vi fortsette dialogen med Helsedirektoratet omkring en tydeliggjøring av ulik tematikk på kommunetorget.no på Helsedirektoratets sider. Pr i dag er artikler med juridisk hovedtema skal i utgangspunktet være tilgjengelig på Helsedirektoratets nettsider

I 2017 vil vi fortsette arbeidet økt brukertilpasninger av tjenesten. I 2016 la vi til rette for lyd, mulighet for større skrift og mobiltilpasning for å lette tilgangen til vårt fagstoff. Dette året ønsker vi å brukerteste utvalgte områder, eksempelvis kommunetorget.no/AAH blant kommunale saksbehandlere.

For begge de nasjonale nettjenestene vil KoRus Nord i 2017 jobbe for videreutvikling, økt brukertilfredshet og økt bruk. Særlig for områdene forebygging.no/handling, forebygging.no/tidliginnsats og kommunetorget.no/ansvarlig alkoholhåndtering vil vi i innværende år i dialog med Helsedirektoratet styrke og gjøre kjent disse tilbudene. Samarbeid med andre kompetansemiljø om fagstoff og praksiserfaringer inngår i denne videreutviklingen. Redaksjonene på kommunetorget.no og forebygging.no er opptatt å tilpasse tjenestene til våre brukeres behov. I 2017 vil gjennomføre brukerundersøkelser på utvalgte områder av tjenestene, forebygging/tidliginnsats og kommunetorget.no/AAH.

FORSKNING

KoRus-enes forskningsrolle er under utvikling. Vi vil delta og bidra i de nasjonale prosessene rundt dette. Som et ledd i dette vil vi også styrke vår egen kompetanse på området, for eksempel i form av deltakelse i kompetansetilbudet som planlegges av den nasjonale forskergruppen for KoRus-ene.

KoRus-Nord er også i gang med en pilotstudie knyttet til BrukerPlan, «BrukerPlan i et brukerperspektiv». Prosjektet er et samarbeidsprosjekt mellom KoRus-Nord, RIO/MARBORG, NAPHA og Tromsø kommune, og skal sluttføres i 2017. På bakgrunn av dette skal erfaringene oppsummeres, og en ny pilotstudie vurderes. Dette vil skje i samarbeid med KoRus-Midt. Vi har også planer om en felles studie sammen med Midt i større skala. Pilotstudiene skal blant annet danne grunnlag for valg av metode for rekruttering av informanter og gjennomføring av kartlegging.

Kompetansesenter rus, Nord-Norge (KoRus-Nord) er ett av syv regionale kompetansesenter innen rusfeltet i Norge og arbeider på oppdrag fra Helsedirektoratet.

KoRus-Nord skal sikre ivaretagelse, oppbygging og formidling av rusfaglig kompetanse, og gjennom dette bidra til å oppfylle nasjonale mål på rusfeltet i Nordland, Troms og Finnmark.

KoRus-Nord skal være en «tjeneste for tjenestene» og for den forebyggende virksomheten i kommunene. Vårt overordnede samfunnsoppdrag er å bidra til å styrke kompetansen og kvaliteten i tjenestene. Faglig omfatter vårt oppdrag kompetanseutvikling innenfor tre kjerneområder: Rusforebygging som en del av folkehelsearbeidet, tidlig innsats og rusbehandling. Som et ledd i dette har vi også som nasjonal funksjon å drifte og videreutvikle nettressursene forebygging.no og kommunetorget.no.

Vi samarbeider blant annet med sentrale fag- og forskningsmiljøer nasjonalt og regionalt, landets øvrige KoRus'er, Helse Nord, fylkesmannsembetene, regionale rusfora og fylkeskommunene.

