

VILEDANYTT

Nr 3/2004, nov



Tillsammans kan vi

Innehåll

- | | |
|---|---|
| sid 2 Kalles kåseri | 11 Sem. Vem styr nark-politiken
Malou Lindholm |
| 3 Aktuellt från Resurscentrum | 12 Subutex i Sundsvall, ST-art |
| 3 Mats´ spalt | 13 Rattfylla |
| 4 Stoppa sprutbytena | 14 NBV-annons |
| 5 Enhörningen | 15 På gång |
| 6 Här finns hopp, LVM | 16-17 Rapport från Gotland, Inger P |
| 7 DUNK | 18 Mer från sem. Anna Fugelstad |
| 8-9 Seminarium Anna Fugelstad
Allt fler narkomaner dör | 19 Uttalande om drogfri behandling
från Narkomanvård, Norr |
| 10 Uttalande från Vileda
om alkoholskatt | 20 Annon, Nåjden |

Vi fortsätter att be nätverket Viledas medlemmar att komma med material till tidningen.

Vi tar också in annonser till följande priser:

Helsida 600 kr

Halvsida 300 kr

Kvartssida 150 kr

Viledamedlemmar betalar bara halva priset.

Nya medlemmar och nystartade företag inom Vileda erbjuds en ¼ - sida gratis vid första annonseringstillfället.

KALLES KÅSERI nr 3/04 **ABC för byråkrat, sk latkatt.**

- A- Ankommen post. Som ligger där den ligger och motståndet mot att göra något åt det växer för varje månad.
- B- Bortkommen post. Jag är var absolut säker på att den där lappen med telefon numret låg här? Nu har lappen hamnat i något annat sammanhang i varje fall tills vidare okänt.
- C- Cykel! Cirkulär har vi inga. Det är alltså när någon ändrar i det som ska skickas ut. Dvs långsökt en oändlig cykel eller cykler? Vi cyklar vidare kan man skriva. Ute och cyklar är en fritidsaktivitet.
- D- Datorfel. Behöver inte beskrivas utan brukar mest uttryckas särskilt i kampen mot klockan som envisas med att ticka fortare?
- E- Erhållit? Har jag fått något? Minns jag absolut inte.
- F- Fylleriövning som myndigheter ibland kommer med. Sätt ett kryss där du inte förstått något.
- G- Graverande. Anknyter lite till A, men oftast är det så att aj fan det har jag glömt ung.
- H- Har tagit del men skulle jag åtgärda det ????????????????
- I- Instruktioner läses ytterst flyktigt När den bleka sanningen vid tex kopiatorfel uppkommer visar det sig att instruktionerna - var kan man hitta dom?
- J- Efter deadline. Varför jag valde bokstaven J ? Det kan man fundera över.
- K- KRAV. Borde ha förstått. Här kommer en sk konsekvensanalys in.
- L- Dödssynderna. Ja, lättja får aldrig en äkta byråkrat anfäktas av. Finns väl alltid något som går att krångla till eller att man råkat i betänkanden.
- M- Av annan mening. Opponera sig mot det mesta ska man göra. Annars kan man anses som mesig, mjälig, mammafixerad eller dyl.
- N- Något. Den här diffusa känslan av att något inte stämmer. Jag måste tom tänka till.
- O- Kommer självklart före vissa ord.
- P- Portföljen. Javisst så man har en extra matsäck med sig till arbetet.
- Q- Cirkel med komplikationer eller avvikelser från den rätta banan som en sann byråkrat alltid är på.
- R- Redogörelse. Alltid beredd i alla väder att redogöra för vad man gjort och helst inte gjort.
- S- Schemalagt. Du undviker inte detta för att det står på schemat. En tänkbar variant är självklart att boka mera på samma tid.
- T- Tillfälligt fel. Var god försök senare! Det har man aldrig tid med som sagt.
- U- Utlåtande . Bättre fanns det alla chanser till.
- V- Vidimerat. Dina uppgifter äro styrkta och väl verifierade.
- W- Både hängslens , livrem och tom byxor. Alltså styrkt av källa som man kan lita på beträffande rykten tex.
- X- Stryk det som ej önskas anknyter till F
- Y- Yttrande eller utspel. Säg något om det du inte vill ta ansvar för.
- Z- Är utanför

Omslagsbild: Ronny Edlunds cykel

ViledaNytt, Närverket Viledas medlemstidning, Nr 3 2004. Adress: Föreningen Enhörningen, Ö:a Långgatan 37 C, 852 36 Sundsvall. Tel 060-12 40 03. E-post: karlpaulsson@swipnet.se
Redaktör Runa Forsman. Ansvarig utgivare Mats Danielsson. ViledaNytt utkommer med 4 nr per år



Aktuellt

från Resurscentrum

Vet ni vad ”nya föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad

underhållsbehandling” är? Det är

Socialstyrelsens nya bestämmelser om metadonbehandling. Det är nu fritt fram för alla som vill starta metadonbehandling bara man har en psykiatriker som

behandlingsansvarig. Kanske en framtida marknad för multinationella företag. Utan Riksdagsbeslut har ännu ett steg tagits på vägen mot en skadereduceringspolitik av EU-modell. Även Sundsvalls kommun har startat behandling med ersättningsdroger utan politiska beslut. Narkotikapolitiken avpolitiseras ständigt. Vileda skickade synpunkter till Socialstyrelsen och kopia till massmedia men ingen reaktion. MaLou som medverkade under demokrativeckan ansåg att det nu är lobbyister som styr och inte förtroendevalda. Nätverket Vileda försöker lobba men ingen hör oss.

Smått om pengar har vi också men vi fortsätter med värderingsövningar i skolor och erbjuder föräldracirklar även i höst. DUNK fortsätter till årsskiftet men vi hoppas på fortsatta pengar. Uppföljningen visade att alla som gick DUNK i fjol var drogfria när Maria ringde runt. Tyvärr är det få som får gå DUNK. Bara en ungdom har kommit via föräldrar hittills. Hemsidan har blivit bättre tack vare hjälp från Anna på MP. Få ställer frågor där eller diskuterar något. Hur ofta går du in på

www.natverketvileda.se?

Mycket förebyggande arbete görs både av Viledas organisationer och andra men ska det gå att stoppa utvecklingen både på alkohol och narkotikasilan behövs en stark folkrörelse. Vi kan inte lita på ”någon annan”!

Inger

Mats´ spalt

Den 30 september genomfördes i hela landet in intensivdag från Polisens sida med kontroll av nykterheten i trafiken. I Sundsvall var MHF, SMC, SKBR, M, PRO, FMK med flera organisationer tillsammans med polisen hela dagen. Polisen genomförde alkotest och frivilligpersonalen lämnade info kring trafiknykterheten. Flera skrämmande fall uppdagades under den tidiga morgonen då förare var på väg till arbetet. Ett exempel, en chaufför med 50 ton timmer fick lämna sin lastbil. Under dagen togs omkring 15 olämpliga förare omhand. Flera andra trafikförseelser rapporterades också. Det som gjorde mig mest upprörd var den jurist som ”fastnade i polisens garn” under förmiddagen.

”Juristen säger att han druckit några whisky kvällen före i samband med att han läste”. Såsom andra ”manschettarbetare” kan man anta att han tar arbetet med sig hem för att förbereda sig inför ett mål.

Jag anser det mycket omdömeslöst av en person som förbereder och behandlar andras juridiska problem att använda alkohol i arbetet. Vid tillfället då han ”åkte fast” visade utandningsprovet på mer än 0,2 promilles blodalkoholhalt. 10 timmar före i samband med ”hemarbetet” torde alkoholkoncentrationen varit betydligt högre. I skolan får vi lära oss hur alkohol påverkar kroppen, koncentrationen försämras, synen försämras, omdömet försämras, balansen försämras m.m. Av det denna advokat ”läst in” på kvällen före, antar jag att mycket har tappats bort under vägen. Om detta nu speglar en verklighet är det inte underligt varför det utdöms så ”ringa straff” för olika trafiknykterhetsförseelser.

Jag anser att den som har hand om andras väl och ve, skall föregå med gott exempel.

Precis som vi kräver nykterhet i trafiken så måste vi kräva nykterhet på arbetsplatsen.

Det är min förhoppning att alla läsare av VILEDA NYTT på alla sätt arbetar för att vi skall ha en drogfri trafik och allra helst ett drogfritt liv.

Mats Danielsson

Ansvarig utgivare av Vileda Nytt

Stoppa sprutbytesförslaget!

Under 5 torsdagar i höst har Viledamedlemmar stått på torget. Huvudtemat har varit protest mot sprutbyten.

Lars Olsson inledde med att berätta om erfarenheter som gjorts av KRIS, Kriminellas Revansch I Samhället. För dem som har perspektiv på ett sprutmissbruk är fria sprutor inget vettigt alternativ. Sprutorna håller en kvar i missbruket och inte heller påverkas spridning av HIV och gulsot nämnvärt.

Mats Danielsson, Inger Paulsson, Runa Forsman och Ulla Lindroth har också gett sin syn på alkohol, andra droger och sprutor. Flitiga namninsamlare med Kalle Paulsson och Gun Sundin i spetsen har bearbetat lunchflanörerna och fått dem att fylla i våra protestlistor mot sprutbyten.

Remissvar

Drogsamordnaren Fries' förslag har varit ute på en andra remissrunda och svaren har nu sammanställts. Några fler är för förslaget, men på nejsidan finns de tunga instanserna.

Justitieombudsmannen går klart emot sprutbyten på juridiska grunder: "Det nu föreliggande förslaget har enligt min mening sådana brister att det måste grundligt genomarbetas om det ska kunna läggas till grund för lagstiftning".

Riksåklagaren konstaterar "att promemorian inte innehåller några kriminalpolitiska eller straffrättsliga analyser".

Alla åklagare är inte ense. I Stockholm och Göteborg säger man nej, medan man däremot i Malmö är för.

Rikspolisstyrelsen med rikspolischefen Sten Hecksher stöder sprutförslaget, men kräver att de utdelade sprutorna och mottagarna ska kunna identifieras!

Svenska narkotikapolisföreningen tar tydligt avstånd från förslaget.

Brottsförebyggande Rådet är av någon anledning för!

Statens folkhälsoinstitut ställer sig ytterst tveksamt till att utvidga sprutbytesverksamheten



Lars Olsson, KRIS, i aktion på torget.

SIMON varnar för en utveckling i Sverige som redan ägt rum i Norge. Det har delats ut miljontals sprutor i Oslo sedan 80-talet och där är men nu i färd med att införa sprutrum!

Frälsningsarmén, Hela människan och Svenska Narkomanvårdsförbundet går emot. Ett betydelsefullt svar, eftersom de arbetar nära de mest utsatta missbrukarna.

En psykolog, Kristina Hillgren, säger följande: "Satsa i stället alla resurser på motivation, avgiftning och behandling. Förstärk befintlig missbrukarvård, förbättra samarbetet med psykiatrin och knyt ihop med insatserna från frivilligorganisationer inom området."

Som slutkläm passar Gun Sundins yttrande: **"Det verkar som om nån tror att om vi delar ut nya sprutor så slipper vi bekymra oss. Att ge ut sprutor är som att be dom begå självmord!"**

/RF

ENHÖRNINGENS VERKSAMHET

Föreningen Enhörningen har under år 2004 anordnat två seminarier. Det första den 30 mars om DAMP (barn med sådana störningar fysiskt och psykiskt att de inte fungerar i den dagliga tillvaron). Föreläsare Eva Kärfve, docent från Lund. Det andra den 28 sept om narkomaners död samt genomgång av olika droger. Föreläsare Anna Fugelstad psykolog på Karolinska Sjukhuset i Stockholm.

För närvarande arbetar 3 personer med att förebreda ett seminarium den 15 febr om barn till missbrukare. Det är barn som oförskyllt far illa av svåra hemförhållanden. Föreläsare blir professor Thomas Lindstein rektor på Mitthögskolan Sundsvall som även forskat om Ersta värdpunktens barngrupper i Stockholm. Vi ska även ha med barn som blivit större och kan berätta om hur det är att växa upp i en dysfunktionell familj.

Ett rehabiliteringsprojekt har satts gång med Gun Sundin som sk pilotpraktikant. En ung dam har börjat här under Guns ledning och hon får rycka in lite här och var i sånt som pågår. Bland annat att fräscha upp och göra sig bekant med Viledas register.

Sen jobbar vi fortfarande med alla projekt såsom DUNK, Resurscentrum och nätverket Vileda som är en samarbetsorganisation tror jag det heter.

Annars har det blivit en otrolig ordning i föreningen med morgonmöten varje



dag enligt Tolvstegsprincipen, lunchmöten varje vecka, personalmöten osv.

Nu har det efterfrågats lite mer annan verksamhet och lite mer innehåll så därför blir det ett medlemsmöte 13 nov. Eftersom flera i Viledas nätverk är med i Enhörningen så uppmärksamma denna unika möjlighet att få vara med och påverka våra aktiviteter!

Karl Paulsson, Enhörningen

Här finns det hopp!

Åtta unga blev drogfria

ur ST 27/8-04, Klas Leffler

Åtta av 13 ungdomar som tvångsvårdades för missbruk under 1999 och 2000 i Västernorrland lever idag helt utan droger!

Det visar en uppföljning som länsstyrelsen har gjort. De tretton ungdomarna är samtliga i åldersgruppen 18 – 24 år och omhändertogs enligt LVM, lagen om vård av missbrukare i vissa fall, i länet under de aktuella åren. Tre av dem omhändertogs vid flera tillfällen.

Ungefär lika många kvinnor som män ingick i gruppen. I praktiken handlar det om fyra kommuner: Sundsvall, Timrå, Härnösand och Örnsköldsvik.

Gemensamt för alla 13 är att de levde i ett destruktivt narkotikamissbruk, ofta av heroin eller amfetamin och i några fall GHB.

För åtta har alltså trenden vänt. Det motsvarar 60 procent. De har efter avslutad tvångsvård fått fortsatt behandling

och stöd och lever idag ett vanligt vuxenliv med bostad, familj, fast arbete eller studier.

Situationen är inte lika stabil för alla åtta. Men ingen av dem har ett pågående missbruk så här tre till fyra år efter LVM-ingripandet. Det framgår av länsstyrelsens rapport. Av de övriga fem sitter en i fängelse, en genomgår kontraktsvård på behandlingshem och en har efter ett återfall nyligen beviljats bistånd till en ny behandling. Vad som hänt med de sista två framgår inte.

Fram till 2002 ökade antalet tvångsomhändertagna unga missbrukare i Västernorrland. Toppåret 2002 omhändertogs 22 personer mellan 18 och 30 år enligt LVM.

Året efter, 2003, var siffran betydligt lägre. Bara sex unga missbrukare omhändertogs.

Nedgången tar länsstyrelsen som ett gott tecken. Den kan tolkas som att socialtjänsten i kommunerna bättre lyckas nå ungdomarna för att motivera till och erbjuda insatser innan situationen har blivit akut.

Annons

Smultronstället för tillfrisknande missbrukare

- grundat 1981 -
Humanekologisk helhetssyn med tolvstegsinriktning

På Korpberget

- Grundbehandling för män
Primärbehandling 3 + 2 + 1
Integrerat med
- Förlängd behandling
Retreaten, 3 - 8 veckor
- Halvvägehus
Utsluss Med Stöd UMS
- Grundbehandling för kvinnor
3 + 3 månader. Behandlingen bedrivs helt separat från mansbehandlingen och integrerat med praktiskt arbete och mycket socialkurativt arbete. Stor vikt läggs till relationer med barn
- Utsluss, män/kvinnor
Arbetsstråning; bageri - kafé/örelse, snickeri- gustavianska möbler, timring av urhus, vedhantering, sågverk (mini) måleri, husrenovering, naturkosmetika
- Anhöriga/relationer
Familjen, 2 veckor/månad
VuxnaBarn, 1 vecka/ månad
- Special
4:e stegsveckor, krimveckor kvinnor/män, vildmarkstråning i Arjeplog, äventyrsbana, klätternägg 12,5 meter. Återfallsbehandling 4 veckor
- Efterbehandling
Sundsvall, Gävle, Stockholm, Uppsala, Göteborg

I Vaxholm

- Utredning / terapi / par
- VuxnaBarnveckor
- Handledningsuppdrag
Arbetsgrupper, företag, organisationer
- Fria Universitetet i Norden (FUN)
3-stegsutbildning (3x3 terminer) i addiktologi (beroendelära) eller professionalisering av 12-stegsprogrammet; ca 100 elever start 1988
Vi designar denna utbildning på plats enligt önskemål

Inom Samverkangruppen finns erfarenheter av missbruksvården sedan 1965. Våra klienter och kunder kommer från hela Norden

Samverkangruppens huvudkontor
Flemingg. 26, 11226 Stockholm
08 541 30220, fax 08 544 30008
info@samverkangruppen.se
Korpbergets behandlingshem
872 93 LUNDE
0612 718280, fax 0612 718282
info@korpberget.se



SAMVERKANgruppen AB

www.korpberget.se



För remitterter finns möjlighet att delta i familjevecka samt proffsdagar

Dunk-projektet har gett resultat

Användandet av narkotika har minskat bland ungdomar

De ungdomar som deltagit i det s k DUNK-programmet har antingen slutat eller minskat sitt narkotika-användande. Det visar en uppföljning av det tvååriga projektet

Det är nätverket Viledas resurscentrum som fått bidrag av socialstyrelsen för att under två år tillsammans med polisen och socialtjänsten arbeta förebyggande mot droger. Dunk står för droger, ungdom, nätverk och kunskap. Det vänder sig till ungdomar som har experimenterat med droger

vid minst ett tillfälle och till deras anhöriga. Som Dagbladet tidigare berättat anser personerna bakom projektet att det varit för få klienter.

Syftet är att ingripa innan personen utvecklat ett allvarligt beroende. Under 2003 aktualiserades elva ärenden, varav fem personer sedan genomförde Dunkprogrammet

Via socialtjänsten

Alla hade kommit in till programmet via socialtjänsten. Tre av dem hade dömts för narkotikabrott och Dunk ingick i påföljden.

"Kanske behövs socialtjänstens påtryckningsmöjligheter för att Dunk ska accepteras", skriver man i uppföljningen.

Tio timmars utbildning

Programmet har inletts med att den unge och dennes anhöriga haft en träff med en nätverksledare. En tio timmars utbildning om droger är obligatorisk och man upprättar kontrakt. Sedan avslutas programmet med en träff där man planerar framtiden. Sex månader efter att programmet avslutades så gjorde nätverket en uppföljning i

form av telefonintervjuer med mammorna till de fem ungdomarna.

Enligt mammorna hade fyra av de fem ungdomarna slutat med narkotika, medan en av dem minskat användandet.

Däremot hade ingen av dem slutat använda alkohol. Två av mammorna bedömde att deras barn drack mer alkohol än tidigare.

Samtliga ungdomar hade också slutat med kriminalitet sedan de gått med i programmet.

Anna-Karin Eriksson
060-66 35 49

Annons



Finn självkänedom och självrespekt i samarbete med andra kvinnor. Var och en måste bygga upp sin egen motivation och vilja att leva ett drogfritt liv. Vår uppgift är att stödja, undervisa, sätta gränser och visa på alternativ – allt i en lugn och trygg miljö.

Läs mer på
www.munin.info

0612-10323

Allt fler narkomaner dör. Varför?



Anna Fugelstad psykolog och med dr från Karolinska sjukhusets beroendeklinik föreläste den 29 september i Pingstkyrkan för en stor skara intresserade från skolor, vården, soc och olika föreningar.

Föreningen Enhörningen hade arrangerat seminariedagen på ett föredämligt sätt med Kalle Paulsson och Gun Sundin i spetsen.

Nya riktlinjer

Socialstyrelsen kommer att introducera nya riktlinjer för metadonbehandling. I princip skall alla missbrukare som så önskar få behandling med metadon. Även privata intressenter och vårdgivare kommer att få rätt att dela ut, och tjäna pengar på, vad som är ett dödligt gift om det inte hanteras korrekt. I dag är dödliga metadonförgiftningar bland missbrukare relativt få i Sverige, medan det på många håll i Europa är ett växande problem.

Med de nya riktlinjerna kan missbrukare nu välja den behandling som har de generösaste reglerna. Är det inte positivt att narkotikamissbrukare kan välja behandling? Nej, risken är stor att Socialstyrelsen nu öppnar för en drastisk ökning av dödliga metadonförgiftningar också i Sverige. **I dag kommer allt fler rapporter från Europa om att metadonförgiftningar bland missbrukare ökar till följd av läckage från olika metadonprogram. Många länder har stramat upp reglerna i metadonprogrammen, samtidigt som man valt att ersätta metadon med mindre farliga medel. Det är oroande att Sverige nu går i motsatt riktning mot övriga Europa.**

God kontroll i svenska program

De svenska metadonprogrammen är i en internationell jämförelse mycket ambitiösa och välkontrollerade. I en aktuell studie av Stockholms metadonprogram har samtliga dödsfall som kan relateras till metadonbehandling undersökts. Dessutom har en undersökning kartlagt alla dödsfall till följd av metadonförgiftning i Stockholmsområdet, där man också försökt avgöra om metadonet härstammat från programmet eller från annan källa. Denna studie omfattar en trettonårsperiod, från 1988 till 2000, och visar tydligt att antalet metadonförgiftningar utanför behandlingsprogrammet är mycket lågt och att ytterst få härstammar från läckage av metadon från behandlingen.

Få heroindödsfall i metadonprogrammen

Studien visar också att det inte förekommit något enda dödsfall till följd av heroin hos de personer som deltagit i behandlingen under de tretton år studien pågick, vilket är ett ovanligt bra resultat. Den stora risken för heroinmissbrukare är annars dödsfall i samband med injektion där risken att dö ökar efter uppehåll i missbruket. De dödsfall som inträffat i programmet har nästan alltid varit till följd av sjukdomar som fanns med redan när personen skrevs in, exempelvis har många som antagits varit infekterade av hiv och hepatit C.

Ökad risk

Förutom ett ökat antal metadon-förgiftningar riskerar de nya riktlinjerna att äventyra den behandling som i dag fungerar bra för de allra tyngsta och mest slitna heroin-missbrukarna. Det är framför allt den gruppen som deltagit i programmet.



Inger Paulsson och Anna Fugelstad

EFTERSOM BEHANDLING med metadon i dag är omgärdat med strikta regler är inte alla missbrukare intresserade av att delta. En uppföljning av en grupp tunga heroin-missbrukare som vårdats enligt lagen om vård av missbrukare, LVM, visade

Deltagarbild

(ej med i mail-upplagan)

att många aldrig kom att söka metadon-behandling,
att de som var intresserade av metadon hade fler vårdtillfällen inom sjuk- och narkomanvård
att de oftare var hivinfekterade än den grupp som valde att inte söka till programmet.

Metadon en hjälp för de svårast utsatta

Tvärtemot vad som ofta framhålls visar detta att det inte varit någon stor efterfrågan på metadonbehandling i Stockholmsområdet. I den aktuella undersökningen av Stockholms metadonprogram var det endast ett mindre antal personer per år som anmält intresse eller över huvud taget hört av sig. Det så kallade taket - det största antal personer som per år legalt tilldelas metadon- programmet har ytterst sällan uppnåtts.

Metadon är ett så pass farligt medel att man bör eftersträva en balans mellan hur många missbrukare som tas in i reglerade program, behandlingens kvalitet, och risken för läckage och förgiftningsfall. Denna balans får inte riskeras till förmån för kortsiktiga vård-lösningar med inslag av privata vinstintressen, och på bekostnad av nästan 40 års kunskap och erfarenhet.

Denna text är saxad ur en artikel av Anna Fugelstad i DN den 21/5 2004. Den sammanfattar stora delar av seminariet./RF



UTTALANDE OM ALKOHOLSKATT OCH INFÖRSELKVOTER

Regeringens enmansutredare Kerth Härstedts förslag om sänkt alkoholskatt är oacceptabelt!!! En betydligt mer effektiv åtgärd om man vill minska alkoholkonsumtionen är att minska införselkvoterna igen och ge tull och polis de direktiv och medel de behöver för att stävja alkoholbrottsligheten. Skärpta införselkvoter kan införas med stöd av EG-fördraget artikel 152 och är väl värt en strid i EG-domstolen. Frankrike har nyligen gjort detta i sina regler att stoppa indirekt alkoholreklam vid idrottsevenemang. De har även fått rätt för detta i EG-domstolen! Om regeringen väljer att följa Härstedts förslag istället för att ta en strid i EG-domstolen kommer det att kosta hundratals människors livet. Medelpad kommer inte att bli något undantag.

Vad man möjligen åstadkommer är att minska införseln i någon mån, men den totala konsumtionen kommer istället att öka. Enbart i trafiken kommer en skattesänkning att omedelbart betyda ungefär 50 fler döda per år, enligt Vägverkets trafiksäkerhets dir Claes Tingvall. 50 personer motsvarar en fullsatt buss. Alkoholskattesänkningen i Finland har resulterat i en 10%-ig ökning av antalet personer som tagits om hand för fylleri och att rattfylleriet och våldsbrottsligheten ökat med ca 20%. Sverige tog inte strid för införselkvoterna i samband med förhandlingarna om EU-medlemskapet. Nu har vi chansen att reparera det fatala misstaget. Om den politiska viljan finns är detta möjligt! Många människors liv hänger i det här fallet på om man istället för att finna sig i det som kommer från Bryssel, kämpar för vad som är bra för oss i Sverige.

SÄG NEJ TILL SÄNKT ALKOHOLSKATT! SÄG JA TILL SKÄRPTE INFÖRSEL-KVOTER!

EG-fördraget artikel 152

”En hög hälsoskyddsnivå för människor ska säkerställas vid utformning och genomförande av all gemenskapspolitik och alla gemenskapsåtgärder. Gemensamma insatser ska inriktas på att förbättra folkhälsan, förebygga ohälsa och sjukdomar hos människor och undanröja faror för människors hälsa. Sådana insatser ska innefatta kamp mot de stora folksjukdomarna genom att främja forskning om deras orsaker, hur de överförs och hur de kan förebyggas, samt hälsouppllysning och hälsoundervisning.”

Uttalandet är antaget vid möte med Nätverket Vileda 040825.



Vem styr narkotikapolitiken – lobbyister eller förtroendevalda?

*MaLou Lindholm
som arbetar med
internationell
drogpolitik
inom HNN*



Från årets Demokrativecka kan rapporteras att Viledas seminarium med MaLou Lindholm drog fullt hus. Extra stolar fick sättas in och många stannade kvar och ville veta mer om vad som händer på EU- och FN- nivå. Här ett klipp från Drugnews; författare Olof Jönsson.

SUNDSVALL Svensk narkotikapolitik bestäms alltmer på slutna möten med drogliberala grupper. Det varnade MaLou Lindholm, aktiv knarkmotståndare inom Hassela Nordic Network, för på ett seminarium under demokrativeckan i Sundsvall den 8/9.

MaLou Lindholm, tidigare EU-parlamentariker för miljöpartiet, arbetar numera inom HNN, ett nätverk som försöker motverka drogliberala gruppers inverkan på svensk och europeisk politik. Hon har flera års erfarenhet av arbete med narkotikafrågor och har till och med hotats till livet på grund av sitt arbete.

Grupperna hon talar om är mäktiga organisationer som arbetar för att narkotika ska legaliseras i Europa. Arbetet bedrivs främst genom så kallade lobbyorganisationer som stegvis påverkar politiker och tjänstemän inom EU.

Målet är att kringgå eller avskaffa FN:s narkotika-konventioner.

– Konventionerna är det sista hindret för de här grupperna, sade MaLou Lindholm vid mötet i Sundsvall.

I Bryssel arbetar grupperna ofta inom de politiska partierna och kan därför delta i dialogen som jämbördiga parter. Faran för Sverige och svensk narkotikapolitik är att vi kan bli tvungna att följa de beslut som drogliberalerna driver igenom i Bryssel, menar Lindholm.

Hon anser att det finns metoder som genom de drogliberala gruppernas arbete blivit del av svensk narkotikapolitik. Två exempel är metadonbehandling och sprutbytesprogram.

MaLou Lindholm varnar för att svensk narkotikapolitik kan bli underordnad EU. Hon säger också att tendensen är att besluten fattas mer och mer i hemlighet. Den drogstrategiplan som EU just har förhandlar om är ett tecken på att detta håller på att ske. Konferenser har hållits för att behandla EU:s narkotikapolitik och där har varken journalister eller observatörer tillåtits vara med.

Många av talarna är starka förespråkare för legalisering av narkotika och det märks på planens formulering. Man talar om ”skademinskning och hälsoskydd” istället för bekämpning av narkotikaproblemen.

Enligt Malou Lindholm banar det väg för lobby-gruppernas arbete.

– Det står ingenting i den här planen om att så få som möjligt ska börja knarka, understryker hon.

Planen berör heller inte konsumtion och innehav av narkotika för eget bruk. Enligt Malou Lindholm är det ingen slump att arbetet med EU:s nya narkotikastrategi-plan når sin kulmen just när Holland är ordförandeland.

Refererat av RF

Sundsvalls knarkare får omstridd medicin

Kommunen har inlett samarbete med Mariakliniken - behandlar med subutex

Socialtjänsten i Sundsvall har inlett ett samarbete med Mariakliniken i Stockholm för att kunna erbjuda subutexbehandling till missbrukare. I dagsläget berörs 17 klienter som antingen får behandling eller står under utredning för att få medicinen. - Vi är mycket strikta, och klienterna måste ställa upp på de kontroller vi kräver, förklarar Kjell-Arne Sköldh, chef vid individ- och familjeomsorgen.

Genom ett samarbete med Mariakliniken kan socialtjänsten i dag erbjuda subutexbehandling till heroinister. "Vi är mycket strikta och ställer stora krav på de som får delta", förklarar Kjell-Arne Sköldh, chef vid individ- och familjeomsorgen. Foto: EVA-LENA OLSSON



I juni kunde Dagbladet berätta att en läkare i Stockholm förlorat sin legitimation, sedan han under flera år skrivit ut stora mängder narkotikaklassade preparat till narkomaner.

Läkaren försåg bland annat ett stort antal heroinister i Sundsvall med subutex.

Det blev upprinnelsen till socialtjänstens samarbete med Maria beroendecentrum.

- Flera av de missbrukare som fått subutex av läkaren hade fått ordning på sina liv. De hade börjat arbeta eller studera och stod nu helt utan möjlighet att få hjälp. Vi upptäckte att det fanns ett enormt, uppdämt behov, förklarar Kjell-Arne Sköldh.

Tvungna att agera

- För att de inte skulle falla tillbaka i missbruk var vi tvungna att göra något.

Eftersom landstinget i Västernorrland förklarar att man inte har tillräckligt med resurser för att satsa på narkomanvård, vände sig socialtjänsten till Mariakliniken som har många års erfarenhet av subutexbehandling.

- Läkaren Ann-Charlotte Sundström från Maria står för den medicinska kompetensen. Hon bedömer klienterna, ställer in rätt dos och skriver ut medicinen, säger Kjell-Arne Sköldh.

Socialtjänsten ansvarar för att allt sker under strikta former och kontroll.

- Klienterna får komma till oss för att få sitt subutex. Tabletterna krossas innan de delas ut - allt för att minimera riskerna för att medicinen ska hamna i orätta händer. Alla som får subutex får delta i samtal, och regelbundet lämna urinprov, förklarar Kjell-Arne Sköldh.

Han är medveten om att subutexbehandling av många betraktas som kontroversiellt.

- Men vi är mycket restriktiva med den här typen av behandling. För att man över huvud taget ska komma i fråga, krävs att man har ett dokumenterat, långvarigt opiatmissbruk bakom sig, och att man först provat traditionell behandling utan resultat, understryker Kjell-Arne Sköldh.

Fungerat bra

- Dessutom lutar vi oss på erfarenhet och beprövad vetenskap. Enligt SBU (Statens beredning för medicinsk utvärdering) ger subutex och metadon effekt vid behandling av opiatmissbruk.

Heléne Nylander, områdeschef vid vuxenstöd, tycker att behandlingen fungerat mycket bra.

- Vi har regelbundna träffar med Ann-Charlotte Sundström som är en väldigt duktig läkare.

Många av subutexmotståndarna hävdar att subutex är förkastligt eftersom preparatet skapar ett livslångt beroende.

- Så är det inte. Meningen är att klienternas medicinering så småningom ska trappas ner så att de blir helt drogfria. Om vi kan hjälpa en person att bli fri från ett tungt heroinmissbruk måste vi använda de metoder som finns, menar Heléne Nylander.

Hon tycker att preparatet är en fantastisk möjlighet för heroinister att bli drogfria.

- Flera av våra klienter lever i dag ett lika välordnat, socialt liv som vilken Svensson som helst. De har fått tillbaka sin livskvalitet, betonar hon.

Kombinera metoder

Hon önskar att fler traditionella behandlingshem så småningom ska ta emot klienter som behandlas med subutex.

- Att kombinera subutexbehandling med till exempel tolvtstegsmetoden vore naturligtvis det ideala, men i dag är det tyvärr bara ett fåtal behandlingshem som vill ta emot klienter som får subutex, säger hon.

Av: Irene Hedblom
Tel: 060-66 35 50

"Det är en behandling som ska ges i undantagsfall"

- Risken är att missbrukare får subutexbehandling för lättvindigt, utan att först erbjudas andra alternativ. Det befarrar Inger Paulsson, miljöpartist med flera års erfarenhet av narkomanvård.

- I socialstyrelsens allmänna råd märks en tydlig anpassning till EU:s önskemål om att subutex och metadon ska finnas lättillgängligt, menar hon.

Inger Paulsson är inte total motståndare till behandling med subutex eller metadon.

- Men det är en behandling som ska ges i undantagsfall, och det oroande är om det görs till normalitet. Så har det blivit i flera andra länder, och varför skulle Sverige vara ett undantag? undrar hon.

Inger Paulsson tycker att socialstyrelsens allmänna råd och föreskrifter när det gäller läkemedelsassisterad underhålls-behandling vid opiatberoende, är alltför anpassade till EU:s plan om att sänka tröskeln och utöka subutexbehandling.

"Ställa till problem"

- Det kommer att ställa till problem, det finns det många exempel på i Europa.



Inger Paulsson

Ett exempel är Frankrike där man nu har ett stort antal subutexberoende, understryker hon.

Efter att ha jobbat inom narkomanvården i flera år, känner Inger Paulsson flera före detta heroinister som blivit drogfria utan ersättningsdroger.

- De verkar må alldeles utmärkt utan vare sig subutex eller metadon, menar hon.

Så länge subutexbehandling är något som erbjuds restriktivt, har Inger Paulsson inga invändningar, och hon tycker att det är bra att man skärpt reglerna för utskrivning av preparatet

- Men tyvärr har man skapat en myt om att opiatberoende inte går att behandla utan ersättningsdroger, att heroinister är hopplösa fall. Det medför att all fler kräver att få subutex istället för att pröva traditionell, drogfri behandling.

Inga bevis

- Jag vet hur besvärligt ett heroinmissbruk är, och naturligtvis vill missbrukaren hellre kunna fortsätta att ta droger än att sluta helt.

Enligt henne finns det inga bevis för att heroinmissbruk ger irreparabla skador.

- Jag har pratat med Leif Grönblad som doktorerat om metadon, och enligt honom finns det ännu inga belägg för detta, säger Inger Paulsson.

Hon tycker att det är viktigt att man har målsättningen att subutexet så småningom ska trappas ner.

- Om man kan begränsa subutexbehandlingen till en liten grupp, med målet att klienterna ska bli helt drogfria är det jättebra, tycker Inger Paulsson.

Irene Hedblom

060-66 35 50

RATTFULLA KAN BLÅSA RÖTT OCH ÄNDÅ FÅ KÖRA VIDARE!

Vad säger det till ungdomar ?

Jo, drick du, du åker nog inte fast.

Att polisens mätinstrument har en så pass stor säkerhetsmarginal som 0,14 promille, har att göra med de gamla mätinstrumenten. De gamla var inte lika exakta och det innebar att en marginal behövdes. Men i och med att polisens instrument ersattes med nya, ökade också säkerheten, utan att lagen ändrades, säger Svante Näsström chef för länstrafikpolisen i Västernorrland.

Det betyder att bilförare som egentligen har betydligt högre alkoholkoncentration i blodet än tillåtet kan stoppas av polisen, blåsa och köra vidare. Trots att de är rattfulla i lagens namn. "För som det nu är slinker rattfyllerister undan och det är inget annat än en risk för andra trafikanter", säger Svante Näsström

Tacka sjutton för att det är en trafikfara! Detta är snuskigt! Har du druckit alkohol, eller missbrukat droger har du banne mig inte bakom ratten at göra! Begriper inte ens att dom kan tänka tanken.

Nu säger alla: "Ja, men dom kan inte tänka som vi". Nej. Det vet jag också, men då måste vi göra något åt det. Vi kan inte bara stå och titta på. Går inget annat att göra – ändra då för allt i världen på lagen! Vill man bara så går det. Det är hårdare straff som gäller.

Kan berätta en episod som drabbade mig för flera år sedan. Min före detta man var alkoholist, körde i fyllan. Vet inte hur många gånger jag ringde och anmälde honom. Polisen frågade: "Är du säker på att han druckit?" Sen sa dom att dom hade annat som var viktigare än att försöka få tag i honom som var rattfull. Bara jag tänker på det blir jag spyfärdig.

Jag vet ganska väl vad jag pratar om.

Gun Sundin, adm. sekr. Enhörninge

Alkolås

Eftersom människan inte tar till sig förstånd och förnuft måste tekniska hjälpmedel till. Ett sådant är alkolås. Alkolåset är ett instrument som monteras i fordon och som mäter koncentrationen av alkohol i förarens utandningsluft. Alkolåset hindrar en alkohol-påverkad förare från att starta sitt fordon. Regeringen har tillsatt en utredning som skall snabbtreda om alkolås kan bli en lag före 2012. Karin Svensson-Smith som sitter i riksdagen för (v) har fått regeringens utredningsuppdrag.

Vi får kanske anledning att återkomma i ärendet.

Mats Danielsson

Är du orolig för ditt barn?
DUNK (Droger-Ungdom-Nätverk-Kunskap) är ett program för att stoppa ungdomars drogexperimenterande innan de fått allvariga missbruksproblem.

Ring Maria Åström på Nätverket Viledas Resurscentrum så får du veta mer.
Tfn 060-12 40 03 el 073-201 22 61

DAGSVERSEN

Medietips

Från nya tiders skolfabrik så växer snart ett vredesvrål:
Sätt stopp för flumpedagogik!
Vår läroplan har djupa hål!

Dess tanke är i dag antik:
Att trygga barn är nån sorts mål
– det är en fjollig politik!
På sådant måste vi ta käll!

Nej, kör med Robinsonetik!
Ta efter tanken i Idoll!
Följ tv:s lysande praktik!
Ge svaga ungar vad dom tål!

MATS NÖRKLIT

Ur Lärarnas tidning nr 17/2004

Konsten att vara förälder till tonårsungdomar.

Vad är det ungdomarna säger och menar. Varför sitter de framför datorn hela kvällarna, varför sover de över hos kompisar? Vad gör de på skolan eller efter skolan innan jag som förälder kommer hem?

Spelar vi i samma division? Njæe kanske inte. För ungdomarna har en enorm kontakt mellan varandra och vet allt om varandra, men det gör inte vi föräldrar. För att vinna matchen måste vi lära känna varandra, sätta gränser och bry oss om. Studiecirkeln UNG och KUNG är ett första steg...

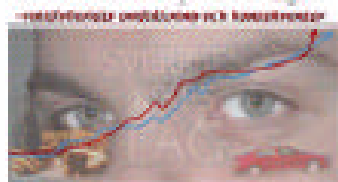


VÅGA FORMA FRAMTIDEN är ett strategimaterial för att utveckla din förening. Tanken är att ge ett bra underlag för framtidsdiskussioner – och för att kunna kartlägga de viktigaste utvecklingsbehoven inom föreningen. Vad behöver utvecklas för att föreningen ska kunna möta framtiden?

Vad brinner du för? Hur vill du utveckla föreningen? Hur kan du personligen på bästa sätt bidra till utvecklingen?

Tillsammans kan vi utveckla föreningen.

Vem bryr sig?



Ett studiematerial som beskriver lag och straff i samband med t.ex rattfylleribrott. Följ en rattfylleridom genom Tingsrätt, Hovrätt och Högsta domstolen.

Behöver din förening styrelse "påfyllning" för att klara arbetsuppgifterna på ett bättre sätt? Föreningskursen vänder sig till hela styrelsen där föreningens mål, stadgar, medlemmens röst, årsmötet, styrelsemötet diskuteras. Vidare ges kunskaper till ordförande, sekreterare och kassör hur de kan arbeta. Föreningskursen är till för att utveckla demokratin i föreningen.



Välkommen att ringa NBV för att diskutera ovanstående eller andra studiecirklar. En studiecirkel kan vara tre eller fler träffar. Deltagarna bestämmer målet och innehållet.

NBV Sundsvall Esplanaden 10 (Blå huset) 060-121650 sundsvall@nbv.se

På gång
för Viledamedlemmar och
andra intresserade

Välkommen till föreläsningsserie kring droger

Kulturmagasinet Programsalen

Tisdag 9 november kl 18.30 – 20.30

Dårhus eller bårhus. En drogfri narkoman berättar om sina erfarenheter av missbruk, vägen till drogfrihet och vinster med ett drogfritt liv.

Föreläsare: Roger Svensson

Tisdag 23 november kl 18.30 – 20.30

Att vara anhörig. En kunnig och erfaren förälder berättar om hur missbruk drabbar anhöriga, hjälp-möjligheter för anhöriga samt framgångsrika förhållningssätt.

Föreläsare: Marie Bock

Föreläsningarna är kostnadsfria. Kom i tid
Information 060-121650



Benny Haag-föreställning om alkohol

Tisdagen den 7 dec kl 19 i Skönsbergs
FH teaterlokalen.

Entré ca 50 kr, gratis för föräldrar i
Skönsbergs skola

Nästa Viledamöte tisdag 14 dec kl 18.30

Kvällens gäst blir antagligen Pia
Toresson som berättar om arbetet mot
droger i Timrå.

Kallelse och dagordning sänds ut i
vanlig ordning.

Alnö Hem och Skola i samarbete med

Scouterna på Alnö, Alnö församling, NBV

Inbjuder till

Föreläsningsserie kring droger

På Alnö församlingsgård under fyra
måndagskvällar, oktober - november.

Datum: 18/10, 8/11, 15/11, 29/11.

Tid: 18.30 – 20.30

**18/10 Vad händer när man missbrukar
narkotika?**

Andliga, sociala psykiska och fysiska skador.

Missbrukarkarriären

Föreläsare: Christer Gillgren

8/11 Drogkunskap

Lagstiftning om samhällets syn på narkotika

Föreläsare Sune Nordström, länssamordnare

15/11 Dårhus eller bårhus?

En drogfri narkoman berättar om sina
erfarenheter av missbruk,

vägen till drogfrihet och vinster med ett drogfritt
liv.

Föreläsare Roger Svensson

29/11 Att vara anhörig.

En kunnig och erfaren förälder berättar om hur
missbruk drabbar anhöriga,
hjälp-möjligheter för anhöriga samt
framgångsrika förhållningssätt.

Föreläsare: Marie Bock

Föreläsningarna är kostnadsfria.

Hjärtligt välkomna!

Alnö hem och skola: www.alnohemoskola.se

Alnö församling: www.svenskakyrkan.se/alno

Scouterna Alnö: alno.scoutkar.nu

NBV: www.nbv.se/mittsverige

Rapport från Gotland

Inger Paulson har besökt Gotland och studerat arbetet mot drogmissbruk där.

I DUNK-projektet ingår handledning tillsammans med Motgift Gotland, Brobyggarna, Verdandi, KRIS Hälsingborg, Söder mot Narkotika och Urkrafts Preventionscentrum. Handledare är Björn Neubäck, en gammal vän från Narkomanvårds-förbundet. Maria hade ingen möjlighet att åka den här gången så jag fick åka istället.

Hassela Gotland

Vi inledde med studiebesök på Hassela Gotland – gamla bekanta till Nätverket Vileda från teaterpjäserna på våra mässor. Torgny Petersson tog hand om oss och bjöd på fika på Bullbutiken, Hasselas bageri och kafé som är en av de verksamheter som Hasselas elever jobbar på. Hög kvalitet på fikabrödet liksom på allt annat som produceras. Sedan gick vi igenom hantverksbutikerna men fick ingen tid att shoppa där. Lasse Siggelin informerade sedan om Hassela Gotlands verksamhet. Han inledde med att säga att ju mer aktivt Motgift Gotland är desto bättre för Hassela Gotland. Ungdomarna identifierar sig med Motgift och deltar i olika verksamheter. Lite av samma tänkande finns i Föreningen Enhörningens verksamhet. Genom att jobba med förebyggande arbete åt Nätverket Vileda kan Enhörningens elever få ökad kraft att stå emot droger själva.

Hassela Gotland har funnits i 22 år och genomgått en ständig utveckling som bl a inspirerades av ett Tv-reportage från San Patriano i Italien där det finns mycket produktion av hög kvalitet. Hassela Gotland tar emot elever 14 – 20 år gamla enligt tillståndet från Länsstyrelsen. Men eftersom det visar sig att det också finns syskon och föräldrar med missbruksproblem så är den yngste 8 år. Han är placerad i familjehem. Föräldrar är med och jobbar i olika verksamheter och ses som en resurs för sina barn. Hassela Gotland har en

företagsorganisation som omsätter 80 miljoner per år. Eftersom det bedrivs i Aktiebolagsform är det ingen enskild som tjänar pengar. Personalen har normala löner. Personalgruppen består av medlemmar som jobbar 6 veckor och under den tiden lever tillsammans med ungdomarna samt lärare och servicepersonal som arbetar vanlig dagtid. I den senare gruppen ingår också kaptanen på kollektivets båt. De flesta ungdomarna kommer via § 12-hem och är tvångsplacerade. Vistelsen är indelad i olika faser.



Här kan man få perspektiv på tillvaron, en rauk på Gotland från www.gotlandska.com

- 1) **Vange**. Alla kommer först hit – betraktas som akuten. Här görs bl a skoltester av en psykolog. Kontrollen är stenhård från början. Eleverna visas här 2 veckor – 5 månader.
- 2) **Klintehamn**. Här finns 12 olika boenden samt olika former av sysselsättning. När eleven ska flytta från Vange tänker man igenom vem han/hon passar att bo hos. De olika verksamheterna är:
 - a) **Friskolan** som heter K A Westerbergskolan. Här finns två 9or en för killar och en för tjejer. Skolan är inte åldersindelad och man jobbar integrerat. Kunskapsnivån är mycket olika hos de elever som kommer.
 - b) **Jobb** textil, snickeri, kafé och bageri (omsätter 1,4 milj per år), hundverksamhet, djurpark, bilverkstad.

Verksamheterna bidrar ekonomiskt till kollektivet. Han glömde teatergruppen som för tillfället var på turné i Finland.

- c) **Bockes.** Här finns hundverksamheten. Inledningen blev den narkotikahund som inköptes för att komma tillrätta med narkotikan på kollektivet. Den kostade 370 000 kr men har gjort att det är så gott som narkotikafritt nu. Man går regelbundet igenom alla fastigheter med hunden och alla ungdomar som varit på permission möts av hunden när de återvänder. På Bockes utbildas hundar till bl a försvaret. Vi fick hälsa på hundarna på eftermiddan. Fint hundstall och fina hundar. Vi förväntade oss att de skulle skälla ilsket på oss – en del är skyddshundar men de skällde bara på Torgny.
- d) **Torsgård.** Här finns gymnasieskola, vandrarhem och äventyrs- och dykverksamhet. Här är öppenheten stor och man förbereds för att slussas ut i samhället.

Efter att ha arbetat i två år på Hassela Gotland får man köpa aktier i AB. Företagsstyrelsen kan ta beslut i olika policyfrågor t ex regeringens sprutbytesförslag har man avvisat. Behandlings-utbildning finns på Folkhögskolan på Gotland. Nästa dag besökte vi K-A Westerbergskolan och fick information av rektorn.

Motgift Gotland

MOTGIFT är ett lokalt projekt på Gotland, som tillsammans med alla intresserade arbetar för att minska tillgång och efterfrågan på narkotika på Gotland. Arbetet riktar sig till alla som bor på Gotland och alla de turister som besöker ön året runt. Projektet är inspirerat av Narkotikafritt Island som Snjolaug berättade om på Viledas första mässa.

Liksom i Viledas arbete försöker man mobilisera alla i arbetet för ett drogfritt Gotland och målet är empowerment. Bl a har man annonserat efter människor som vill göra frivillig samhällstjänst.

En bedrivs en dörrknackningskampanj.

I somras körde man ”Glass är bättre än brass”-kampanj med denna text också på tröjor som

förmodligen tillverkas i Hassela Gotlands textilverkstad. Även gatuteater och jinglar på radion har använts.

Samarbetet med Näringslivet fungerar bra och jag tror att Nisse Gärdegård har varit där och pratat om Sundsvallsmodellen.

Just nu görs en undersökning på högskolan om drogvanorna i samarbete med studentkåren. Webbradio är ett annat verktyg i kampen för ett narkotikafritt Gotland. Mer info finns på <http://www.motgiftgotland.nu>

Riksnätverk?

Ett förslag som kom upp under handledningen var att de projekt som jobbar med mobilisering mot narkotika ska bilda ett riksnätverk och inspirera och lära av varandra. Speciellt om Socialstyrelsens engagemang i projekten upphör är det viktigt att vi kan stödja varandra i fortsättningen. Jag och brobyggarna fick ett uppdrag att fundera vidare på detta. Jag tar tacksamt emot synpunkter. En fördel med ett riksnätverk är också att en riksorganisation kan söka pengar från Socialstyrelsens vanliga anslag vilket inte ett lokalt nätverk kan.

Inger Paulsson



*Kemiskt beroende
- en familjesjukdom* 

Sundsvalls behandlingscentrum

– är Sundsvalls Kommuns behandlingshem för kemiskt beroende. Vi arbetar enligt AA:S 12 steg och 12 traditioner. (AA=Anonyma Alkoholister, en gemenskap av män och kvinnor som delar sina erfarenheter, förhoppningar och sin styrka med varandra).

Sundsvalls behandlingscentrum är helt fristående från AA/NA, men arbetar efter deras synsätt, som innebär att kemiskt beroende är en sjukdom, "ingens felssjukdom". Vi har också olika anhöringsprogram för patienternas anhöriga, vänner och arbetskamrater.

Sundsvalls behandlingscentrum har även ett utvecklat arbetsplatssamarbete med flera företag i regionen.



Sundsvalls behandlingscentrum
Box 346, 851 05 Sundsvall.
Besök: Paviljongvägen 17, 852 40 Sundsvall
Tfn: 060-19 22 27-28. Fax: 060-15 43 48

Det är livsfarligt att knarka!

Anna Fugelstad, psykolog och doktor i rättsmedicin visade i sin föreläsning som arrangerades av Föreningen Enhörningen att det är livsfarligt att använda narkotika vilken drog man än använder.

Hon arbetade på Serafens LVM-hem i mitten av 80-talet: Serafen var det första för narkomaner och kom till som en följd av att HIV-smitta konstaterats bland narkomaner. De flesta som togs in var tunga narkomaner med HIV och Annas uppgift var att följa upp hur det gick för dem efter behandlingen. Det visade sig att det var oerhört stor dödlighet i gruppen och

Anna tog kontakt med rättsmedicinaren Jovan Rajs. De byggde upp ett forskningsregister över narkotikarelaterade dödsfall i Stockholm.

En överraskning var att cannabis var kopplat till ett mönster av våldsamma dödsfall. När Anna deltog i en legaliseringskonferens och redovisade detta blev hon utskälld. Nu har bl a psykiatriker i Holland slagit larm och de flesta länderna har ändrat sin inställning till cannabis.

Risken för att drabbas av schizofreni ökar vid cannabisanvändning och svåra psykoser, förvirringstillstånd och djupa depressioner konstateras. Dessutom visar forskningen att cannabis är väldigt beroendeskapande. Många ungdomar använder cannabis vilket gör det extra allvarligt. De allvarligaste skadorna är:

1. Osocial – inne i sig själv
2. Kognitiva funktioner försämras
3. Förmåga till abstrakt tänkande skadas

Cannabis i samband med bilkörning är farligt. Bl a har vansinneskörningar i mycket hög fart lett till döden. I några fall har man kört rakt fram i en kurva utan bromsspår vilket påminner mig om en haschrökares berättelse om att han plötsligt såg tre vägar men valde den i mitten som råkade vara den rätta – den gången.

EU:s narkotikaobservatorium i Lissabon (EMCDDA) samlar statistik från EU-länder men olikheter i insamling av data gör det omöjligt att jämföra olika länders narkotikadödlighet. I Sverige obduceras de flesta unga människor som avlider vilket inte görs i andra länder. Ibland är det endast dödsfall pga av överdos av heroin som räknas. I massmedia har uppgifter om att Sverige har stor narkotikarelaterad dödlighet jämfört med t ex Holland dykt upp då och då och används som ett argument mot den svenska narkotikapolitiken.

Annas noggranna genomgång av den forskningsmetodik som används visar att Sverige har trovärdig statistik och dessutom finns Socialstyrelsens statistik som ska redovisa nya siffror i höst. S k Kohortstudier görs också där man följer en grupp kända narkomaner under lång tid. De dödsfall som registreras i Sverige är:

Naturlig död (t ex dör många amfetaminister av hjärt- och kärlsjukdomar, HIV och

leverskador är andra orsaker)

- Olycka
- Suicid (själv mord)
- Homocid (annans vållande, t ex mord)
- Oklart
- Okänt

Naturligtvis ger detta högre narkotikarelaterad dödlighet än i de länder där bara överdoser registreras.

Stockholmsundersökningen, som Anna och Jovan Rais utfört redovisas i *Narkotika, ett livsfarligt beroende* (Fugelstad o Rais, 1998, Nya Doxa).

Den visar samtliga narkotikarelaterade dödsfall i Stockholm 1985-1994. Resultaten har sammanställts i en tabell och redovisas i %:

De siffror som Anna redovisade i sin föreläsning skiljer något från bokens, antagligen pga att de dödsfall som tillkommit efter 1994 lagts till. Naturliga dödsfall av amfetamin- och cannabismissbrukare har ökat. De kokainrelaterade dödsfallen skiljer sig från de övriga och handlar mest om kriminella uppgörelser, Rysk roulett och mord i krogmiljö.

Dödsorsak	Heroin	Amfeta min	Kokain	Cannabis
Antal	527	187	12	58
Medelålder	33 år	37	29	31
Injektions- dödsfall	75,9	-	-	-
Naturlig död	2,7	21,4	-	6,9
Olycka	5,5	47,1	41,7	41,4
Suicid	9,7	17,6	25,0	37,9
Homocid	0,9	11,8	33,3	13,8
Oklart el okänt	5,3	2,1	-	-

De har ökat i storstäder. Ofta finns alkohol med tillsammans med narkotika vid dödsfallet. Risken för att dö av heroin-överdos ökar om man har druckit alkohol.

Anna vet inte hur heroindödsfallen utvecklats efter 2001. Många larmrapporter har kommit om att narkotikadödligheten ökar men i Stockholm har ingen ökning av heroindödlighet konstaterats.

Hon väntar med stort intresse på Socialstyrelsens nya rapport.

Inger Paulsson

Uttalande vid Narkomanvård Norrs årsmöte i Skellefteå den 25 mars 2004-04-01

Utarma inte den drogfria missbrukarvården!

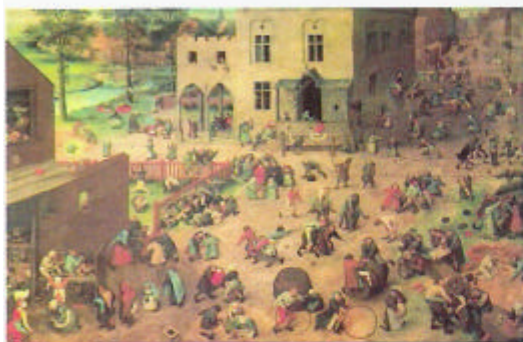
säger Narkomanvård Norr vid sitt årsmöte i Skellefteå.

Sverige står i dag inför ett narkotikapolitiskt vägval. Den drogfria missbrukarvården håller i praktiken på att monteras ned. I stället införs en skadereduceringsmodell av europeiskt snitt. Skadereducering innebär i praktiken att rehabiliteringstanken ersätts med metoder som håller missbrukare kvar i beroende, t ex sprututbyten och ersättningsdroger.

Under 1980-talet minskade missbruket i Sverige och detta åstadkoms genom en tydlig restriktiv narkotikapolitik, stora resurser för uppsökande verksamhet, motivation och behandling samt ett folkligt motstånd mot narkotika. Den offensiva narkomanvården bidrog också kraftfullt till att bromsa den HIV-epidemi som befarades. Erfarenheterna från 1980-talet håller idag på att förloras och även Sverige drabbas av den uppgivenhet som präglar stora delar av Europa.

Vi narkomanvårdare i Norrland vet att narkomaner går att rehabilitera med drogfri behandling och motsätter oss den hopplöshet som sprids speciellt när det gäller heroinister. Det vore förgörande för det idag redan välfungerande arbetet att erbjuda ersättningsdroger i storskaliga former – låt den drogfria missbrukarvården fortsätta att vara regel och metadon och subutexbehandling undantag i enstaka fall.

För människor med otillräckliga psykiska och sociala funktionsnivåer



Nåjdens familjehemsvård är ett unikt sätt att ge behandling till människor med stora sociala och psykiska funktionshinder.

Vår idé är att kombinera familjehemmets informella kunskap och kompetens med ett kraftfullt professionellt stöd till familjehemmet, den ungdom som placeras där och ofta också det familjesystem ungdomen kommer ifrån.

Vi brukar säga att vi i vår behandling använder oss av kraftigt förstärkta familjehem.

Förstärkningen består av att vi alltid har en *familjehemskonsult* som besöker familjehemmet minst en gång i veckan för handledning, eller mer efter behov och vårdtyngd, och annars finns kontinuerligt tillgänglig på telefon. Om det behövs kan vi också sätta in avlastningsinsatser i familjen.

Konsulten handleder, men tar också hand om myndighetskontakter, stöd till den biologiska familjen, organiserande av skolgång och samordning av övriga behandlingsinsatser som *psykoterapi* och *psykiaterkonsultation*.

Våra konsulter har långvarig erfarenhet av arbete inom IFO och psykiatri. Alla konsulter är också handledda av legitimerade psykoterapihandledare. De familjer vi samarbetar med är utredda enligt Kälvesten eller Prideutbildade. Den mix av behandlingsinsatser som man kan behöva sätta in bestäms dels av vårdtyngd dels av problematik.

Vi skräddarsyr alltid våra behandlingar på beställning från socialtjänst och/eller psykiatri. Vi kan också ta emot vuxna och barn/förälder i familjehem och vi har även stor erfarenhet av att arbeta med barn, ungdomar och vuxna med invandrabakgrund.

Akut-, Kris-, och Utredningsarbete

Vi kan förutom att erbjuda behandling med familjehem som bas erbjuda utredningsplacering. Våra utredningar innehåller en psykiatrisk bedömning, en psykologutredning, en psykosocial utredning samt en observationsdel, allt med ett familjehem som bas. I början av en utredning träffas Nåjdens utredningsteam tillsammans med uppdragsgivaren för att gå igenom vilka frågeställningar som skall belysas.

Det är mycket vanligt att vi tillsammans med uppdragsgivarna väljer att placera någon med stor vårdtyngd i familj hellre än på HVB. Vi gör i varje förfrågat fall en vårdtyngdsbedömning tillsammans med uppdragsgivaren. Vi tar betalt efter vårdtyngd.