



Oslo

Byrådsavdeling for sosiale tjenester

Tryggere liv



**Handlingsplan for rusfeltet i Oslo
2026-2029:
Forebygging og skadereduksjon
Byrådssak yy/25**

Innhold

1	Innledning	3
2	Forankring	3
3	Prosess	4
4	Rusfeltet i Oslo	4
5	Utfordringsbildet	5
6	Mandat for sentrumsarbeidet	5
7	Innsatsområder, resultatmål og tiltak forebygging (F)	6
8	Innsatsområder, resultatmål og tiltak skadeforebygging (S)	11

1 Innledning

Tryggere liv - Handlingsplan for rusfeltet i Oslo 2026-2029: Forebygging og skadereduksjon (heretter kalt handlingsplanen) gir retning for kommunens forebyggings- og skadereduksjonstiltak på rusfeltet. Handlingsplanen skal medvirke til at Oslo er den beste byen å bo i, også for innbyggere med rusproblemer. En av flere utfordringer for å nå denne ambisjonen, er samordning og samarbeid mellom aktørene.

Tiltakene i handlingsplanen er målrettet mot grupper og individer med økt risiko for, eller som lever med, rusproblemer. Tiltakene avgrenses mot primærforebyggende tiltak som følger av for eksempel Folkehelsestrategien, samt tiltak som allerede inngår i relevante oslostandarder eller i faglige eller administrative rutiner innen rusfeltet. Handlingsplanen avgrenses også mot tiltak i andre av byrådets satsinger for utsatte barn og unge.

Av særlig relevans for handlingsplanen er behovet for et ytterligere brukerrom i Oslo. Dagens ordning startet i 2005. Svært mye har skjedd på rusfeltet siden da, både med hensyn til hvilke stoffer som brukes, og hvordan de brukes. Brukerrommet ved Prindsen mottakssenter har lenge hatt kapasitetsutfordringer. I 2024 var det nesten 52 000 besøk ved brukerrommet, mens tallet fem år tidligere (2019) var 33 000 besøk. Lov- og forskriftsendringer i 2025 om brukerromsordningen gjør det mer realistisk for Oslo kommune å kunne realisere et brukerrom 2 i byen.

Antall overdosedødsfall i Oslo kommune er fortsatt høyt, og syntetiske opioider som for eksempel fentanyl utgjør en stor risiko for fatale utfall. Å utvide tilbudet om rusmiddelanalysetjenester til flere målgrupper er derfor påkrevet. Slik tjenester er ikke bare skadereduserende for personer med rusproblemer, men også forebyggende for innbyggere med rekreasjonsbruk eller med sporadisk rusbruk. Samtalen som gis i tilknytning til selve analysen utgjør en forebyggende og helsefremmende mulighet for å gi råd, informasjon og veiledning av betydning.

2 Forankring

Handlingsplanen er knyttet til FNs bærekraftsmål om god helse og livskvalitet, samt mindre ulikhet. God helse er en grunnleggende forutsetning for menneskers mulighet til å nå sitt fulle potensial og for å bidra til utvikling i samfunnet. Handlingsplanen tar utgangspunkt i kommuneplanens samfunnsdel, kommunemål 1 – Oslo gir alle like muligheter til å utvikle seg og leve gode liv, kommunemål 4 – Oslo er åpen, inkluderende og trygg og kommunemål 5 – Oslo er veldrevet og leverer innbyggerorienterte og sammenhengende tjenester. Handlingsplanen er også relatert til noen av de identifiserte samfunnsflokene i Oslo.

Handlingsplanen bygger på kommunens russtrategi fra 2018. Bystyret vedtok 26. november sak 220/18 byrådssak 158/2018 Strategisk plan for rusfeltet i Oslo (russtrategien). Den bygger på et omfattende kunnskapsgrunnlag fra Velferdsetaten i 2017.

Russtrategiens hovedmål er:

- Færre innbyggere utvikler rusproblemer
- Innbyggere med rusproblemer får bistand ut fra sine behov til å leve et meningsfylt liv

For å nå hovedmålene vedtok bystyret disse tre strategiene:

- Forebyggingsoffensiv for å hindre at rusproblemer oppstår
- Tidligere innsats når rusproblemer oppstår og hjelp til å komme ut av rusproblemene
- Økt livskvalitet ved rusproblemer

Handlingsplanen bygger på strategi nummer to og tre.

3 Prosess

Handlingsplanen tar utgangspunkt i et oppdatert kunnskapsgrunnlaget utarbeidet av Velferdsetaten, i tett samspill med bydeler, etater, spesialisthelsetjenesten, brukerråd, bruker- og pårørende organisasjoner, medarbeidere, ansattes representanter, og ideelle og frivillige aktører. I denne prosessen ble det avholdt innspillsmøter med bred representasjon. Byråden for sosiale tjenester deltok på flere av møtene. Velferdsetaten utarbeidet på denne bakgrunnen, og med bakgrunn i nyere forskning, et forslag til handlingsplan.

Forslaget fra Velferdsetaten ble bearbeidet av byrådsavdeling for sosiale tjenester. Byrådsavdelingens utkast til handlingsplan ble sendt på ekstern høring til 55 høringsinstanser fra juni til september 2025. Det ble mottatt 42 høringsinnspill. Alle er vurdert. Mange høringsinstanser har kommet med innspill som er innarbeidet.

Rusfeltet er dynamisk. I perioden handlingsplanen gjelder for, vil det skje endringer som det må tas stilling til underveis. Det er også pågående prosesser nasjonalt og lokalt som vil ha konsekvenser for rusfeltet i de nærmeste årene.

4 Rusfeltet i Oslo

Oslo er en flerkulturell by, og handlingsplanen må være tilpasset mangfoldet i kommunen og ta høyde for at Oslo har innbyggere med ulik bakgrunn.

Som storby får internasjonale trender og tendenser følger for bruken av rusmidler i Oslo tidligere enn for bruken i andre byer i Norge. Tilgjengeligheten til rusmidler er høyere enn mange andre plasser. Omsetning av illegale rusmidler påvirker omfanget av vold og andre former for kriminalitet. Oslos utfordringer som storby handler også om demografiske forhold, høy grad av forskjell i sosioøkonomiske levekår, internasjonal og nasjonal migrasjon, stor andel alenehusholdninger, samt lett tilgang til et uregulert marked for omsetning av illegale rusmidler. Nasjonale kartlegginger dokumenterer at Oslo kommune kan ha mer omfattende problemer knyttet til rus enn andre kommuner.

Ikke all rusbruk er problematisk, men problematisk forhold til rus skal forebygges og møtes med helsehjelp. Tidligere innsats når rusproblemer oppstår, og hjelp til å komme ut av

rusproblemene, samt økt livskvalitet for dem som lever med rusproblemer og deres familier, er utgangspunktet for planen. Økt livskvalitet inneholder også tiltak rettet mot personer som har oppnådd mindre problematisk rusbruk ved rusbehandling, og som har behov for meningsfulle dager gjennom aktiviteter/jobb, skole eller arbeidspraksis («ettervern»).

Oslo kommune møter utfordringene på rusfeltet med en human, verdibasert og aktiv ruspolitikk med nye innsatser. Utgangspunktet er at Oslo skal være ledende i arbeidet med en kunnskapsbasert ruspolitikk. Gjennom denne handlingsplanen skal tiltak på rusfeltet i Oslo knyttet til forebygging og skadereduksjon bli bedre, mer helhetlig og bedre samordnet.

5 Utfordringsbildet

Kunnskapsgrunnlaget viser at det generelle utfordringsbildet for rusfeltet i Oslo er et hardere rusmiljø med mer vold, farligere stoffer, og at mange med rusproblemer er blitt sykere. Flere har et problematisk rusbruk. Antall unge som rapporterer om egen bruk av kokain øker. Økt alkohol- og legemiddelbruk hos eldre avdekkes ofte sent i forløpet. Alkohol- og narkotikadødsfallene er høye. Basert på dette utfordringsbildet inneholder handlingsplanen konkrete tiltak rettet for forebygging og skadereduksjon.

6 Mandat for sentrumsarbeidet

Sentrumsarbeidet i Oslo har pågått siden 2012 og har hatt som målsetting å løse opp de åpne russcenene i Oslo sentrum og forbedre forholdene for dem som oppholder seg der. Sentrumsarbeidet vil også fremover være nødvendig for å sikre godt samarbeid mellom de ulike instansene som deltar.

Sentrumsarbeidet skal med utgangspunkt i dagens utfordringsbilde motvirke utrygghet, helseskade og sosial marginalisering gjennom en helhetlig og koordinert operativ innsats. Mandatet for det operative sentrumsarbeidet er formulert slik, og varer inntil videre:

- Sentrumsarbeidet skal motvirke utrygghet, helseskade og sosial marginalisering knyttet til åpne rusmiljøer gjennom en helhetlig, koordinert og operativ innsats, og støtte opp om Oslo kommunes mål og strategier på rusfeltet.
- Sentrumsarbeidet skal bidra til at de som oppholder seg i åpne rusmiljøer får hensiktsmessige bistandstilbud og at det tidlig iverksettes tiltak for å forebygge nyrekruttering, særlig blant unge. Innsatsen kombinerer kontrolltiltak med helse- og sosialfaglige virkemidler.
- Sentrumsarbeidet skal stimulere til en balansert geografisk fordeling av tjenester sentralt i Oslo, slik at innsatsen ikke konsentreres i enkelte sentrumsområder.
- Sentrumsarbeidet består av Velferdsetaten, politiet, spesialisthelsetjenesten, bydeler, nærliggende kommuner, ideelle/frivillige aktører og bruker- og pårørendeorganisasjoner. Aktørene utpeker faste kontaktpersoner og skal bidra med oppdateringer relevant for rusmiljøene.
- Velferdsetaten er koordinator for sentrumsarbeidet og skal gjennom samarbeidsfora og kontakt med lokalmiljøer fange opp aktuelle utfordringer relatert til rusmiljøer i sentrum

7 Innsatsområder, resultatmål og tiltak forebygging (F)

Det generelle utfordringsbildet er et hardere rusmiljø med mer vold, farligere stoffer, og at mange med rusproblemer er blitt sykere. Flere har et problematisk rusbruk. Antall unge som rapporterer om egen bruk av kokain øker. Økt alkohol- og legemiddelbruk hos eldre avdekkes ofte sent i forløpet. Alkohol- og narkotikadødsfallene er høye. Basert på dette, er det med hensyn til forebygging behov for (innsatsområder):

- Kunnskapsbaserte forebyggingstiltak
- Nye digitale virkemidler
- Meningsfull hverdag for utsatte barn og unge
- Kompetanseheving i ordinære tjenester
- Fremme bevisstheten om alkohol og legemidler hos eldre.

Resultatmål	Tiltak	Ansvarlig byrådsavdeling
Forebyggende tiltak på rusfeltet er arenafleksible og kunnskapsbaserte og i tråd med FN-standarder. Tiltak som ikke er kunnskapsbasert er avvirket.	1F. KORUS Oslo i samarbeid med Kriminalitetsforebyggende seksjon i Velferdsetaten gir opplæring i Europeisk håndbok om evidensbasert rusforebyggende arbeid (EUPC) til beslutningstakere i relevante tjenester i bydeler og etater om de mest effektive og evidensbaserte tilnærmingene og intervensjonene innen rusforebygging.	SET
	2F. KORUS Oslo i samarbeid med bydel piloterer effektevaluering av forebyggende tiltak for utsatte barn og unge, som ledd i en nasjonal prosess i regi av Helsedirektoratet.	SET
	3F. Velferdsetaten i samarbeid med KORUS Oslo tilrettelegger for lokal oppfølging av det nasjonale programmet for rusmiddelforebyggende arbeid blant barn og unge.	SET
	4F. Velferdsetaten og Utdanningsetaten gjennomfører særskilte innsatser for rusmiddelforebyggende arbeid i Osloskolen.	SET

Resultatmål	Tiltak	Ansvarlig byrådsavdeling
	-I samarbeid med Helseetaten undersøkes det hvordan Helsestasjon for ungdom og ideelle aktører kan engasjeres i forebygging av utfordringer knyttet til sex og rus. 5F. Velferdsetaten samarbeider med bydelene, Utdanningsetaten og Helseetaten om organisering og oppgavefordeling av forebyggende tiltak i tråd med føringer fra bydelsreformen og effektiviseringsprogrammet.	SET
Flere utsatte unge har en meningsfull hverdag med utdanning, arbeid og/eller aktivitet	6F. Velferdsetaten ved Uteseksjonen legger til rette for tilbud om sysselsetting med oppfølging for utsatte unge med langvarig og sammensatte utfordringer som ikke får eget tilbud i bydelene. - Tilbudet skal øke samarbeidet med ulike aktører for å gi jobbmuligheter til ungdom som har vært involvert i salg av ulovlige rusmidler. 7F. Utdanningsetaten piloterer i tre bydeler et tilbud for ungdomsskoleelever som står i fare for å falle ut av opplæringen på grunn av rus og kriminalitet. Ulven Ung testes ut i videregående skole. 8F. Velferdsetaten utvikler digital oversikt for unge med oversikt over gratis aktivitets- og hjelpetilbud som er åpent for alle.	SET UTD SET
Ruskonsulent ung i bydelene har et tydelig mandat for arbeidet og innsatsen er kunnskapsbasert	9F. Velferdsetaten støtter opp under arbeidet med ruskonsulenter i bydelene for å informere om og forebygge rusbruk/forebygge utvikling av rusavhengighet blant ungdom, herunder utarbeider i samarbeid med bydelene	SET

Resultatmål	Tiltak	Ansvarlig byrådsavdeling
	mandat for funksjonen og styrker det faglige samarbeidet med Uteseksjonen.	
Tilbudet til barn og unge med problematisk rusbruk er styrket	10F. Barne- og familieetaten gjennomfører opplæringsprogrammet RusKompass for ansatte i barneverntjenesten, deriblant barnevern- og akuttinstitusjonene. -Bydelene sørger for at ansatte i barneverntjenesten får oppdatert kunnskap om rusproblemer.	SET
	11F. Barne- og familieetaten i samarbeid med Velferdsetaten deltar i prosessen med etablering av avrusnings- og behandlingsplasser for unge under 18 år i spesialisthelsetjenesten jf. regjeringens Prop 83L. (2025).	SET
	12F. Velferdsetaten utreder mulighetene for et tilbud om bofellesskap/samløkaliserte botilbud med tett oppfølging og fokus på å bygge selvstendighet. - Det tilstrebes barnevernsfaglig kompetanse og deltagelse i relevante prosesser og utviklingsarbeider	SET
	13F. Bydelene sørger for at medarbeidere i relevante tjenester får opplæring i det samtalebaserte forebyggingsverktøyet «Play it right» (om rus og seksuell vold).	SET/HLS
Skolen er en rusfri arena	14F. Bydelene og skolene skal etablere et godt samarbeid med tiltak rundt elever som er i risiko for eller har utviklet rusproblemer. Bydelene etablerer et kontaktpunkt hvor skolene kan henvende seg til ved bekymring.	HLS/UTD
	15F. Skolene skal følge opp elever som står i fare for, eller har utviklet	UTD

Resultatmål	Tiltak	Ansvarlig byrådsavdeling
	rusproblemer i henhold til rutiner for elevoppfølging, og skolene skal vite hvor i bydelen de kan henvende seg ved bekymring.	
Kompetansen om rus i kommunehelsetjenesten og andre offentlige virksomheter er økt, herunder blant eldre om bruk av alkohol og legemidler	16F. KORUS Oslo i samarbeid med Helseetaten bidrar til at ansatte i hjemmetjenesten, fastleger og andre relevante medarbeidere i bydelene har kompetanse til å gjennomføre samtaler med eldre om deres eventuelle bruk av alkohol og legemidler basert på Motiverende Intervjuteknikk og tilbyr opplæring i kartleggingsverktøyet AUDIT-C (identifisere problemfylt bruk av alkohol).	SET/HLS
	17F. Bydelene i samarbeid med Helseetaten bidrar til å gjøre kjent for allmennlegetjenestene handlingsplanens føringer for fastlegenes arbeid med korte intervensjoner hos eldre om deres bruk av alkohol og legemidler, samt gi informasjon om sammenhengen mellom bruk av rusmidler og somatisk helse.	HLS
	18F. Bydelene sørger for at ansatte i relevante tjenester gjennomfører e-læringsverktøyet «Aldring, alkohol og legemidler», og Seniorsentrene tilbyr informasjon om tema.	HLS
Tilbudet til personer med alkoholproblemer er styrket	19F. Bydelene legger til rette for at Rask psykisk helsehjelp (RPH) også tilbys til personer med (begynnende) rusbruk eller annen avhengighet, og at ansatte i RPH har kunnskap om hvilke tilbud personen kan henvises til.	HLS
	20F. Velferdsetaten og Helseetaten samarbeider med bydelene om å bedre tjenestetilbudet for personer med	SET/HLS

Resultatmål	Tiltak	Ansvarlig byrådsavdeling
	alkoholavhengighet med hensyn til medikamentfrie tiltak. - Samarbeidet skal bidra til økt bruk av koordinator, og hindre at personer med rusproblemer blir “kasteballer” i systemet. 21F. Bydelene i samarbeid med Helseetaten bidrar til å gjøre kjent for allmennlegetjenestene handlingsplanens føringer for medikamentell behandling/ substitusjonsbehandling ved alkoholavhengighet.	HLS
Kommunen har utviklet nye digitale virkemidler og har økt tilstedeværelsen i sosiale medier	22F. RUSInfo i samarbeid med Velferdsetaten utvikler nye digitale selvhjelpsverktøy for kokain og alkohol, og foreldreguider på nett om kokain, MDMA, lystgass mv.	SET
	23F. Velferdsetaten bidrar til å heve kompetansen på strategisk bruk av sosiale medier hos relevante medarbeidere for å nå ungdom med informasjon om rusmidler, samt koordinerer kommunens forebyggende innsats på nett, og samarbeider med Politiets nettpatrulje.	SET
	24F. Velferdsetaten utreder og gjennomfører et forprosjekt om digital oppsøkende virksomhet (DOV) i form av «Uteseksjonen på nett».	SET

8 Innsatsområder, resultatmål og tiltak skadeforebygging (S)

Det generelle utfordringsbildet er et hardere rusmiljø med mer vold, farligere stoffer, og at mange med rusproblemer er blitt sykere. Flere har et problematisk rusbruk. Antall unge som rapporterer om egen bruk av kokain øker. Økt alkohol- og legemiddelbruk hos eldre avdekkes ofte sent i forløpet. Alkohol- og narkotikadødsfallene er høye. Basert på dette, er det med hensyn til skadereduksjon behov for (innsatsområder):

- Tilrettelegge for et trygt Oslo sentrum for alle
- Ny innsats mot overdoser
- Tilpasset informasjon om risiko, rusmidlenes virkning og skader
- Meningsfull hverdag med gode levevaner
- Mer samordning og mindre variasjon i tilbud og organisering

Resultatmål	Tiltak	Ansvarlig byrådsavdeling
Kompetansen hos medarbeidere og tjenesteytere i relevante tjenester om skader ved rusproblemer er økt, og pårørendesamarbeidet videreført og mer samordnet	1S. KORUS Oslo samler og tilgjengeliggjør digitale kompetansehevende kurs om skader ved rusproblemer på Oslo kommunes felles kompetansemodul.	SET
	2S. Velferdsetaten sørger for at bydelene og relevante etater har oppdatert informasjon og kunnskap, blant annet fra frivillige aktører, om utvikling og trender i rusbruk, for eksempel om crack og chemsex, slik at tjenestene kan tilpasses etter dette, samt øker bevisstheten om rus, seksuell helse og seksualisert vold. - Relevante tjenester legger til rette for at medarbeidere tilbys kompetansehevende tiltak. - Velferdsetaten utarbeider brukertestet helseinformasjon om risiko, virkning og skader om alkohol og illegale rusmidler til utsatte grupper med hensyn til språk og kultur.	SET

Resultatmål	Tiltak	Ansvarlig byrådsavdeling
	- Velferdsetaten sørger for at det lages en oversikt over byomfattende rustilbud i Oslo. 3S. Velferdsetaten samarbeider med bydelene, og Helseetaten om systematiske tiltak (opplæring, rutiner og involvering av pårørendeorganisasjoner) som reduserer belastningen for pårørende.	SET/HLS
Personer med rusproblemer har tilgang til ordinære lavterskeltjenester i tråd med den enkeltes ønsker og behov for endrings- og mestringsarbeid	4S. Bydelene tilbyr personer med rusproblemer tilpassede levevanekurs ved frisklivssentralen. 5S. Ved tilmåling av tilskuddsmidler til ideelle og frivillige organisasjoner vurderer Velferdsetaten hvorvidt tiltaket samarbeider med relevante aktører og supplerer tilbud i regi av Oslo kommune eller andre organisasjoner. - Velferdsetaten samarbeider med bydelene og relevante kommunale aktører om organisering og oppgavefordeling av skadereduserende tiltak i tråd med føringer fra bydelsreformen og effektiviseringsprogrammet. - Velferdsetaten styrker samarbeidet og erfaringsdelingen mellom helserelaterte lavterskeltiltak	HLS SET
Personer med rusproblemer lever lenger og med økt livskvalitet	6S. Helseetaten bidrar til å gjøre lavterskelhelsetjenester kjent for allmennlegetjenestene og bidrar til at fastleger kan samarbeide bedre med lavterskeltjenestene. 7S. Velferdsetaten i samarbeid med Oslo Universitetssykehus HF, utreder og foreslår hvordan lavterskel substitusjonsbehandling (LASSO) kan gis	HLS SET

Resultatmål	Tiltak	Ansvarlig byrådsavdeling
	ved flere lokasjoner og/eller utvides med ambulant tjeneste. - Samarbeidet skal bidra til at personer med opioidavhengighet som har falt ut av LAR får nødvendig oppfølging og behandling. - Velferdsetaten følger med på utviklingen mht forskningen om nye substitusjonslegemidler, og formidler til nasjonale myndigheter behov i tråd med kunnskapsgrunnlaget slik at nye former for substitusjonsbehandling, deriblant alkohol-, benzodiazepin- og amfetaminsubstitusjon kan benyttes.	
Personer med rusproblemer opplever økt trygghet ved at vold, trusler og seksualisert vold forebygges og reduseres	8S. Velferdsetaten samarbeider med Oslo politidistrikt om økt tilstedeværelse i områder med størst risiko for hendelser og for å sikre helhetlig oppfølging i etterkant av volds- overgrepshendelser. - Samarbeidet inneholder tiltak for å bygge opp tillit mellom politiet og rusmiljøene og legger til rette for at politiet prioriterer oppfølging av vold- og overgrepssaker rusmiljøene i sentrum høyere enn i dag. - Samarbeidet bidrar til at flere i rusmiljøene har kjennskap til og benytter politiets støttesenter for kriminalitetsutsatte. 9S. Velferdsetaten utreder opprettelse av krisesentertilbud for menn i aktiv rus.	SET SET
Antall overdoser og overdosedødsfall er redusert	10S. Det tas sikte på å etablere Brukerrom 2 i Oslo i samarbeid med ideell aktør. Velferdsetaten utarbeider forslag til søknad til Helsedirektoratet i tråd med endringer i lov- og forskrift.	SET

Resultatmål	Tiltak	Ansvarlig byrådsavdeling
	-Nytt brukerrom skal kunne benyttes av personer som er folkeregistrert utenfor Oslo. -Velferdsetaten utreder hvordan et prøveprosjekt med en brukerromsfunksjon på en eller flere av Oslo kommunes rusinstitusjoner kan gjennomføres, der dette egner seg 11 S. Velferdsetaten samarbeider med relevante aktører for å legge til rette for rusmiddelanalysetjenester, slik at dødelige urenheter blir oppdaget, og koordinerer Oslos deltakelse i den nasjonale piloten og det nasjonale overvåkings- og varslingsprogrammet. Tiltaket inneholder også kontakt med de statlige sykehusene om testing av rusmidler ved bruk av deres avanserte analyseverktøy 12S. Velferdsetaten reviderer Oslostandard for overdoseforebyggende arbeid i bydelene med utgangspunkt i nye nasjonale råd fra Helsedirektoratet og ny nasjonal tjeneste for varsling og deling av informasjon om økt risiko for overdoser og helseskader (overdosefare.no). -Velferdsetaten holder tett dialog med nasjonale myndigheter med hensyn til forsterket innsats mot overdoser.	SET SET
Negative virkninger av åpne rusmiljøer i sentrum og stigma for personer med rusproblemer i miljøene er redusert	13S. Velferdsetaten følger opp nytt mandat for sentrumsarbeidet med hensyn til styrket samarbeid mellom politi, kommune, bruker- og ideelle organisasjoner, næringsliv og innbyggere, og bidra til felles rutiner for tilnærming til utsatte miljøer og målgrupper i sentrum	SET

Resultatmål	Tiltak	Ansvarlig byrådsavdeling
	-Velferdsetaten oppsummerer erfaringene med styrket helsetilbud på Prindsen mottakssenter og utreder om vurderingene av akuttovernatting kveld/natt/helg bør integreres som del av akuttovernattingstilbudet. 14S. Velferdsetaten bidrar til et styrket samarbeid med omkringliggende kommuner. 15S. Velferdsetaten vurderer sammen med Bymiljøetaten utplasseringen av flere sprøytebokser til retur av brukte sprøyter i aktuelle sentrumsområder etter vurdering av prøveprosjektet med disse.	SET SET
Flere personer med rusproblemer og de som har oppnådd mindre problematisk rusbruk har en meningsfull hverdag med utdanning, arbeid og/eller aktivitet	16S. Bydelene i samarbeid med relevante etater styrker ettervernet for å sørge for at personer som har blitt rusfrie, får meningsfulle dager gjennom skole, arbeidspraksis eller jobb. - Bydel St Hanshaugen piloterer, oppsummerer og sprer erfaringer med å tilby lavterskel råd- og samtaletilbud for personer med rusproblemer i sentrumsbydelene. - Bydel Bjerke tilbyr Dagfolkehøyskole (pedagogisk basert ettervern) for personer med rusproblemer i bydelene i Groruddalen. I samarbeid med Helseetaten vurderes det om tilbudet kan gis sammen med Erfaringsskolen i Oslo. 17S.Velferdsetaten gjennomfører et pilotprosjekt for å utvikle metodikk for hvordan man kan legge til rette for at personer i lavterskel arbeidstilbud etter hvert kan gå over i ordinært arbeid, gjerne i samarbeid med næringslivet.	SET SET

Resultatmål	Tiltak	Ansvarlig byrådsavdeling
	-Det utarbeides henvendelse til regjeringen om at egenbetalingen for behandling i forbindelse med IPS/SE (individuell jobbstøtte) bør bortfalle. 18S. Velferdsetaten vurderer i samarbeid med bydelene hvordan antall plasser i byomfattende lavterskel arbeidstiltak for personer i aktiv rus, og i byomfattende rusfrie arbeidstreningstiltak, kan økes. - Vurderingen inneholder organisering og oppgavefordeling av arbeidstiltak i tråd med føringer fra bydelsarbeidet og effektiviseringsprogrammet. 19S. Bydelene vurderer i samarbeid med Velferdsetaten hvordan tilgang til arbeidsrettede tiltak til personer med rusproblemer kan økes, gjerne ved Individual placement and support (IPS) og Supported employment (SE).	SET SET



Oslo

Byrådsavdeling for sosiale tjenester
Rådhuset, 0037 Oslo