

# Rusmiddelstrategi



Børne- og ungeområdet

Hjørring Kommune





## Indholdsfortegnelse

Forord.....	3
1. Vision og formål.....	3
1.1 Vision .....	4
1.2 Værdigrundlag.....	4
1.3 Formål.....	4
1.4 Afgrænsning.....	5
2. De fire stadier i et rusmiddelbrug .....	5
• Det eksperimenterende brug.....	5
• Det problematiske brug.....	5
• Misbrug.....	5
• Afhængighed .....	6
3. Forebyggelse og tidlig opsporing .....	6
3.1 Definition af forebyggelsesbegrebet .....	6
3.2 Beskyttende faktorer og risikofaktorer .....	6
3.3 Tredelingen af forebyggelsesbegrebet .....	7
3.4 Forebyggelsestrekant.....	8
3.5 Opsporingsmodel .....	9
4. Helhedsorienteret tilgang.....	10
4.1 Ungeperspektiv .....	10
4.2 Organisatorisk perspektiv .....	11
4.3 Motivationsarbejde .....	11
4.4 Behandlingstilgang .....	12
5. Nuværende tilbud og indsatser .....	12
6. Implementering.....	13
Bilag: .....	15
Bilag 1: Fakta om rusmidler i Hjørring Kommune: .....	15
Bilag 2: Oversigt over eksisterende tilbud i Hjørring Kommune .....	15
Bilag 3: Opsporingsmodel .....	15



## Forord

Med Ungegarantien har Hjørring Kommune tydeligt markeret sin ambition om at hjælpe alle unge med at finde deres positive destination dvs. deres rette vej i livet.

Overgangen fra barn til voksen er en stor omvæltning for alle unge. Nogle manøvrerer fint igennem de udfordringer, de bliver mødt af, med hjælp fra familie og venner. Andre unge har det sværere og kan have brug for hjælp af fagprofessionelle.

I støttesporet i Ungegarantien er der prioriteret en række indsatser, som unge, med forskellige udfordringer fx rusmiddelbrug, kan gøre brug af. Rusmiddelstrategien er en af de indsatser og skal sikre, at der er de rette tilbud, så børn og unge op til 23 år, får den rette hjælp, hvis de har et uheldsmæssigt brug af rusmidler.

I Hjørring Kommune ønsker vi ikke, at rusmidler skal spænde ben for de unges fremtidsmuligheder. Derfor har vi i denne strategi valgt at fokusere på en helhedsorienteret og tværgående indsats.

## 1. Vision og formål

For unge kan et uheldsmæssigt rusmiddelbrug betyde alvorlige sociale og adfærdsmæssige problemer, som medfører, at den unge får problemer af en karakter, som gør, at den unge ikke kan fungere i sin hverdag - i familien, i skolen, på uddannelsen eller i sit arbejde.

Rusmiddelproblematikker hos unge skal ses i den kontekst, at de ofte hænger sammen med andre problematikker i den unges liv. Derfor er det vigtigt, at den indsats, der gives, er helhedsorienteret og rettet mod den unges samlede situation, og så tidligt som muligt.

Ungegarantiens ambitioner om at sikre alle unge en *positiv destination* skal ses i sammenhæng med Sundhedspolitikken, Børne-, Unge og Familiepolitikken samt Forebyggelses- og Indsatspolitikken, som har en klar målsætning om at skabe robuste og livsduelige børn og unge, der mestrer livet.

Det lovmæssige udgangspunkt for indsatserne ift. rusmidler tager afsæt i Servicelovens paragraffer. Den sociale og forebyggende indsats til unge under 18 år tager afsæt i § 52.3. Selve rusmiddelbehandlingen herunder MUT (det mobile ungeteam), som foregår på Misbrugscenter Hjørring, tager afsæt i § 101.



## 1.1 Vision

Visionen for rusmiddelområdet er:

**I Hjørring Kommune er vi fælles om at opspore og forebygge brug af rusmidler. Ingen skal stå alene og alle skal have hurtig hjælp, støtte og behandling i forhold til rusmiddelproblematikker.**

## 1.2 Værdigrundlag

Rusmiddelstrategien bygger på Børne-, Unge- og Familiepolitikken samt Ungestrategiens værdigrundlag.

Grundtanken i Børne-, Unge- og Familiepolitikken er, at der skal være sammenhæng og helhed i tilbud til alle børn, unge og familier, og at vi som kommune har en positiv og anerkendende tilgang til den enkelte borger.

Hjørring Kommune ser alle borgere som mennesker, der har ret til gode og trygge rammer, som giver udviklingsmuligheder og passende udfordringer.

Børn, unge og familier skal have mulighed for at udvikle sig til robuste og livsduelige mennesker, så de mestrer livet. Indflydelse på egen tilværelse anses som en afgørende værdi for det enkelte menneske.

Hjørring Kommunes holdning er, at alle mennesker har evner og styrker, som løbende bliver udviklet i samspil med de omgivelser og fællesskaber, de indgår i.

Hjørring Kommunes børne-, unge- og familiesyn beror på, at forældrene har ansvaret for deres børn. Hjørring Kommune har et medansvar for - i et tæt samarbejde med forældrene - at styrke barnets sunde udvikling og hvert familiemedlems trivsel.

*Kilde: Børne-, Unge- og Familiepolitikken*

## 1.3 Formål

Formålet med rusmiddelstrategien er at udvikle en helhedsorienteret og tværgående rusmiddelindsats for børn og unge op til 23 år<sup>1</sup>, der forebygger og tidligt opsporer samt minimerer konsekvenserne af et rusmiddelbrug.

---

<sup>1</sup> Unge i alderen 18-23 år dækker over den gruppe af unge, der er i efterværn. Øvrige unge fra 18 år og op vil være omfattet af voksenområdets tilbud og indsatser. De indsatser er koordineret og afstemt med børne- og ungeområdets.



I et mere overordnet perspektiv skal indsatserne på rusmiddelområdet medvirke til at børn og unge kan få et godt og sundt liv med mulighed for uddannelse og job. Indsatserne skal hjælpe til at børn og unge finder deres positive destination.

## 1.4 Afgrænsning

Rusmiddelstrategien dækker over brug af rusmidler dvs. alkohol, euforiserende stoffer samt andre afhængighedsskabende produkter. Strategien omfatter ikke tobak, selvom mange studier viser, at tobak er en forløber for et uheldigt brug af rusmidler senere hen. Indsatsen ift. rygning blandt unge adresseres via arbejdet med at indføre røgfri skoletid. Derudover er doping og afhængighed af præstationsfremmende midler ikke omfattet af strategien.

## 2. De fire stadier i et rusmiddelbrug

En del, af det at være ung, er at være nysgerrig og eksperimenterende. Nogle unge begynder derfor at eksperimentere med rusmidler. Hvis de kan lide virkningen og det samvær der evt. følger med, kan det stille og roligt udvikle sig til et problematisk brug, uden at de selv ser problemer heri. Andre unge begynder at tage rusmidler, fordi de mistrives af forskellige årsager herunder forsøger nogle at selvmedicinere sig.

Det er derfor vigtigt, at man både som fagpersoner og forældre har viden om rusmidlerne og de forskellige stadier.

Hjørring Kommune tager afsæt i Sundhedsstyrelsens og WHO's begreber om rusmiddelbrug og afhængighed.

Det er begreber som alle fagpersoner skal kende til, så man har et fælles sprog og kan opnå en fælles forståelse af den unges udfordringer.

- **Det eksperimenterende brug**, hvor den unge afprøver grænser og gør erfaringer. Det eksperimenterende brug kan glide over i et problematisk brug af rusmidler.
- **Det problematiske brug**, hvor brugen begynder at gå ud over den unges hverdag og/eller de sociale relationer. Det problematiske brug kan glide over i et decideret misbrug og/eller afhængighed
- **Misbrug**, hvor brugen går ud over den unges hverdag og/eller de sociale relationer. Med andre ord er misbrug, når en borger har et vedvarende og skadeligt brug af rusmidler, trods konsekvenser på psykisk, fysisk eller socialt velvære



- **Afhængighed**, hvor trangen til at indtage rusmidler for at opnå tilfredsstillelse og/eller undgå ubehag bliver meget stærk og ofte dominerende for adfærden. Man er afhængig af et rusmiddel, når tre eller flere af WHO's seks kriterier for afhængighed er opfyldt.

Kriterierne er:

- Craving (trang)
- Kontroltab - Svækket evne til at styre indtagelsen, standse eller nedsætte brugen
- Abstinenssymptomer eller indtagelse for at ophæve eller undgå abstinenssymptomer
- Toleransudvikling (at der skal anvendes stadig større dosis for at opnå samme virkning)
- Misbruget spiller en dominerende rolle i forhold til prioritering og tidsforbrug
- Vedblivende brug trods kendt skadevirkning

### 3. Forebyggelse og tidlig opsporing

Hjørring Kommune har en klar ambition om at færrest muligt børn og unge har et uhensigtsmæssigt brug af rusmidler – både fordi det har alvorlige konsekvenser for den enkelte og for familien, men også i et samfundsperspektiv. Derfor er det vigtigt, at der er en effektiv forebyggelsesindsats, som også er gearret til at opspore, hvis nogle børn og unge alligevel får et uhensigtsmæssigt brug af rusmidler, så de kan hjælpes tilbage på rette spor.

#### 3.1 Definition af forebyggelsesbegrebet<sup>2</sup>

##### Definition af forebyggelse på Socialområdet:

*Forebyggelse defineres som:*

- *Et resultat, hvor sygdom, funktionsnedsættelse, sociale problemer eller ulykker er forhindret i at opstå eller udvikle sig.*

I relation til rusmidler betyder det, at vi i Hjørring Kommune skal have en tydelig plan for hvilke fagpersoner, der gør hvad og hvornår i den unges liv. F.eks. på hvilke klassetrin man taler med de unge om alkohol, stoffer mm.

#### 3.2 Beskyttende faktorer og risikofaktorer

Forebyggelse kan ske på flere niveauer. I den forbindelse er der nogle beskyttende faktorer og nogle risikofaktorer, man skal tænke ind i forebyggelsesarbejdet og som der skal arbejdes med på forskellig måde.<sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> Kilde: Socialstyrelsens begrebsdatabase <https://ss.terms.dk/#results> og <https://vidensportal.dk/temaer/Tidlig-indsats/definition-1>



### **Beskyttende faktorer:**

- Trivsel og mental sundhed, herunder stærke personlige handlekompetencer
- Gode og støttende familie-/voksenrelationer
- Familie og venners negative opfattelse af stoffer og stofbrug
- Fastholdelse i uddannelse og job
- Høj socioøkonomisk status

### **Risikofaktorer:**

- Belastende opvækstvilkår med fx lav socioøkonomisk status, ustabile familierelationer, omsorgssvigt, vold, seksuelle overgreb, mobning, misbrug/psykiske problemer i familien
- Belastende livsbegivenheder, som fx tab, sygdom, eller forældres skilsmisse
- Mistrivsel og dårlig mental sundhed
- Eksternaliserende (udadrettet) adfærd, svag impuls kontrol og dårlig følelsesregulering
- Psykiske lidelser
- Stofbrug og afhængighed blandt familie og venner
- Kort eller ingen uddannelse samt manglende tilknytning til arbejdsmarkedet
- Tidlig alkoholdebut og stort alkoholindtag samt tobaksrygning
- Tilgængelighed af stoffer.

## **3.3 Tredelingen af forebyggelsesbegrebet<sup>4</sup>**

Forebyggelsestiltagene på rusmiddelområdet i Hjørring Kommune skal tage afsæt i de tre forebyggelsesbegreber, som er nævnt nedenfor.

Primær forebyggelse defineres som forebyggelse, der har til formål at forhindre, at problemer opstår. Denne form for forebyggelse skal derfor ske så tidligt, at man kan nå at forhindre potentielle problemer i at udvikle sig. Målgruppen for primær forebyggelse kan være hele befolkningen eller udvalgte grupper og enkeltpersoner. Primær forebyggelse sker bl.a. i lokalsamfundet, på skoler og institutioner og inden for den primære og sekundære sundhedssektor.

---

<sup>3</sup> Kilde: Forebyggelsespakken om Stoffer, Sundhedsstyrelsen, side 6.

<sup>4</sup> Kilde: <https://vidensportal.dk/temaer/Tidlig-indsats/definition-1/definition>

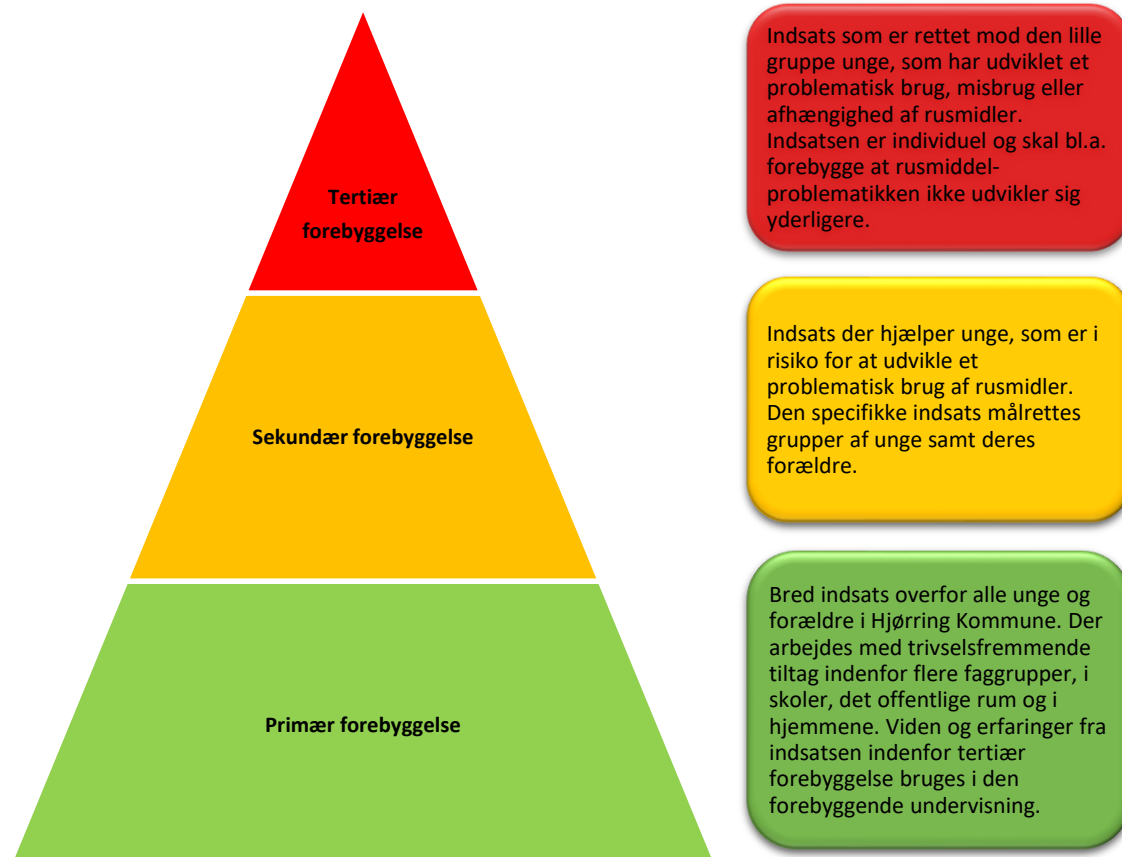


Sekundær forebyggelse defineres som forebyggelse, der har til formål at opspore og begrænse et problem tidligst muligt. Målgruppen for sekundær forebyggelse er børn og unge, der allerede er forbundet med en række risikofaktorer. Sekundær forebyggelse sker mange af de samme steder som den primære forebyggelse, fx i lokalsamfundet, på skoler og institutioner, fordi det også er her, at man kan opspore problemerne og sætte ind for at mindske problemets omfang.

Tertiær forebyggelse defineres som forebyggelse, der har til formål at hindre tilbagefald, udvikling eller forværring af et problem. Tertiær forebyggelse er målrettet børn og unge, som allerede har erfaring med en række problemstillinger. Den tertiære forebyggelse sker i større omfang igennem kommunens foranstaltninger, sammenlignet med indsatser i den primære og sekundære forebyggelse.

### 3.4 Forebyggelsestrekant

I trekanten nedenfor er der vist, hvad de tre forebyggelsesniveauer konkret betyder ift. rusmiddelområdet. I den efterfølgende udmøntning af strategien (Implementeringsplanen) skal indsatserne specificeres.







### 3.5 Opsporingsmodel

For at kunne hjælpe den unge bedst muligt, er der udviklet en opsporingsmodel (se bilag 3). Opsporingsmodellen tager afsæt i Børnelinealen, som er et redskab til fagprofessionelle og understøtter en fælles systematik og et fælles sprog i arbejdet med de unge.

Med Børnelinealen er der fokus på konkrete tegn på mistriksel og ikke abstrakte eller personlige holdninger. Hermed får de fagprofessionelle et fagligt solidt fundament både i eget arbejde og i det tværfaglige samarbejde. Børnelinealen bruges allerede i dag på hele børne- og skoleområdet, og kan med fordel udvides til også at blive brugt på tværs af forvaltningsområderne.

#### 3.5.1 Unges brug af rusmidler

Som nævnt er unge nysgerrige og eksperimenterende. Derfor skal man som fagpersoner og forældre have viden om rusmidler, og handle på en bekymring om et eksperimenterende eller problematisk brug hos større børn og unge.

Når unge fortsætter med at bruge rusmidler, er det typisk et tegn på mistriksel. Derfor skal man som forældre og fagpersoner altid undersøge de bagvedliggende årsager til rusmiddelbruget, således, at man kan fokusere indsatsen på årsagerne til bruget af rusmidler og ikke blot symptombehandle det egentlige misbrug.

De færreste unge har en ambition om at blive misbrugere. De benytter rusmidlet som en strategi til at håndtere de problemer, der ligger bag rusmiddelbruget. Et rusmiddelbrug kan på denne måde bevæge sig fra at være den eneste kendte mestringsstrategi over til en flugt og i sidste ende resultere i egentlig selvdestruktiv adfærd.

#### 3.5.2 Afdækning af årsager til den unges mistriksel

Opsporingsmodellen baserer sig på Børnelinealen, som er et systematisk opsporingsværktøj, der er tilgængeligt for alle - både fagprofessionelle, der arbejder med børn og unge samt forældre.

Børnelinealen findes på kommunens hjemmeside: <https://formidlinghjoerring.alldialogue.dk/>

Ift. rusmidler findes der to indgange afhængigt af, om man ved, at den unges mistriksel skyldes rusmidler eller ej. Den ene indgang går via fanen "trivselsguide" og den anden går via "rusmidler".

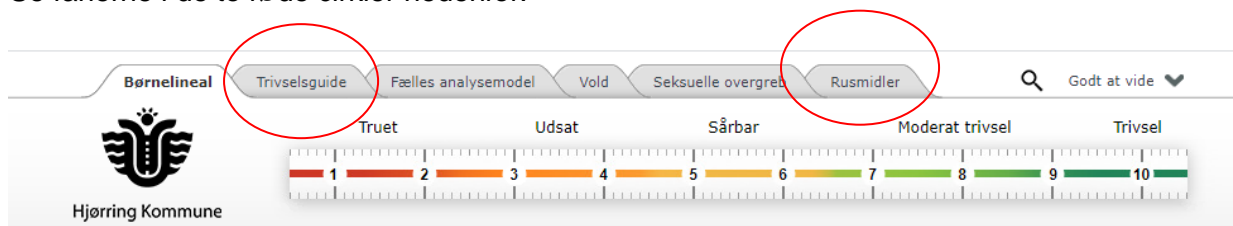
Hvis der er tale om en mere generel trivselsproblematik, kan man gå ind i Børnelinealen på fanen "Trivselsguide". Der skal man vælge den bjælke, hvis farve (rød, gul eller grøn), man



umiddelbart vurderer den unge passer til samt aldersgruppen. Herefter markeres de tegn, som den unge udviser. Find derefter handleanvisninger og samarbejdspartnere ved at klikke på fanen *Børnelinealen*.

Hvis man i afdækningen er kommet frem til, at der er bekymring om et rusmiddelbrug, så kan man klikke på fanen "rusmidler" og afdække omfanget heraf samt se hvilke handlinger, der kan iværksættes.

Se fanerne i de to røde cirkler nedenfor.



## 4. Helhedsorienteret tilgang

I Hjørring Kommune arbejder vi helhedsorienteret. Dette er afgørende i et systemisk perspektiv, da hverken en sag eller en ung kan ses uafhængigt af den kontekst, de indgår i. Således vil den helhedsorienterede tilgang gøre sig gældende både i et organisatorisk perspektiv, men også i forhold til den enkelte unge.

### 4.1 Ungeperspektiv

Dette betyder, at vi ser på den unges adfærd, sundhed og udvikling både på individniveau og i de sociale kontekster af hjem, netværk, skole/uddannelse, fritid, venner, job og andre relevante arenaer.

Den unge skal således opleve, at vedkommende får den rette hjælp til den rette tid. Der skal være en let adgang og indgang til tilbuddene. Det betyder blandt andet, at tilbuddene skal være nemme at finde og komme i kontakt med, samt at der skal være kort eller ingen ventetid.

Der skal derudover udarbejdes en målrettet indsatsplan for den enkelte unge. Den unge skal selv være med til at udforme planen, da vi anser den unge for selv at være en afgørende del af løsningen. Planen skal både give den unge ro og overblik over processen, være menings- og retningsgivende og ligeledes fungere, som en motiverende kontrakt mellem fagpersonen og den unge.



## 4.2 Organisatorisk perspektiv

I et organisatorisk perspektiv indebærer en helhedsorienteret tilgang, at de forskellige faggrupper, afdelinger og forvaltninger skal samarbejde med hinanden, med den unge og forældrene. Det betyder, at vi deler viden og derigennem koordinerer indsatserne. Der skal være tydelige roller ift. hvem, der gør hvad for at hjælpe den unge. Der skal derfor i udgangspunktet være en tovholder, som samler trådene og sikrer, at alle relevante aktører kommer i spil og at alle arenaer bliver afdækket (skole/uddannelse, hjem, fritidsaktiviteter, venner mv.). I hver sag skal der derfor træffes afgørelse om, hvem der er tovholder. På den måde får man et helhedssyn på den unges situation.

Et tredje element er at have tydelige arbejdsgangsprocedurer for, hvordan man som fagperson skal agere, når man møder en ung med et uhensigtsmæssigt rusmiddelbrug. Dette er et vigtigt redskab for at sikre høj kvalitet og ensartethed i opgaveløsningen.

Derudover er det også en forudsætning, at fagpersonalet – uanset hvilken afdeling eller sektor man tilhører - har viden og et fælles fagligt sprog omkring rusmidler.

## 4.3 Motivationsarbejde

Forud for den egentlige rusmiddelbehandling, arbejdes der ud fra *den motiverende tilgang*.

Motivation er ikke noget man enten *har eller ikke har*. Der findes mange grader af motivation og graden af motivation vil løbende være forskellig, afhængigt af de mange faktorer, der spiller ind herpå. At unge er ambivalente i forhold til brugen af rusmidler, betyder ikke, at den unge ikke er motiveret for at modtage hjælp, men blot, at den unge er motiveret for to ting på samme tid.

Alle mennesker er således motiverbare og har et udviklingspotentiale. I den motiverende tilgang er det de professionelle, der skal tage ansvaret for relations- og motivationsarbejdet ved hele tiden at tilpasse sig den enkelte unge, og sammen med den unge udfordre denne på rette niveau og i rette tempo. Dette kræver både tålmodighed, vedholdenhed og kontinuitet i relations- og motivationsarbejdet.

Dette betyder således også, at der skal arbejdes med det samlede netværk omkring den unge, herunder både forældre og andet netværk, samt de professionelle, ift. at klæde dem på til at kunne tage den motiverende samtale med den unge.

Alle unge skal have muligheden for at kunne tale med nogen om de bagvedliggende årsager til, at den unge er kommet ud i et uhensigtsmæssigt rusmiddelbrug. Det er dog ligeledes vigtigt, at dette koordineres, således, at den unge ikke hele tiden stilles de samme spørgsmål af forskellige fagpersoner, men at den unge heller ikke lades alene med problemerne.



Det er af afgørende betydning, at en motiverende samtale tager udgangspunkt i en anerkendende og ressourcerorienteret tilgang, således at den unge får fokus på egne ressourcer og positive mestringsstrategier. Det er vigtigt, at den unge ikke kommer til at føle sig forkert og belastes af skyld og skam.

#### **4.4 Behandlingstilgang**

I rusmiddelbehandling arbejdes der med forskellige metoder for at afhjælpe den unges rusmiddeludfordringer.

Den primære behandlingstilgang bygger på en anerkendende tilgang med et kognitivt fokus. Den unges mentale fleksibilitet og refleksionsniveau er afgørende for, at den unge kan profitere af rusmiddelbehandling.

For at rusmiddelbehandling kan lykkes er der forskellige faktorer, der har afgørende betydning bl.a. motivation, evne til refleksion, mental fleksibilitet, social status (trivsel), belastningsgrad, psykiske udfordringer.

Der kan arbejdes ud fra forskellige tilgange, med udgangspunkt i den unges situation. De forskellige metoder og tilgange bygger på psykoedukation, neuropædagogik, systemisk tænkning, motiverende interviews, kognitiv behandling. Der er dog den udfordring, at ikke alle unge kan profitere af sidstnævnte og derfor skal der også ses på alternative behandlingstilgange og –metoder fremadrettet. Derudover er der fokus på relationsdannelse, da det også er medvirkende til motivation for et positivt behandlingsforløb.

Igennem hele behandlingsforløbet er det vigtigt, at der er fokus på en helhedsorienteret indsats, da rusmiddelbehandlingen ikke kan stå alene. Der skal samarbejdes tæt med andre aktører i forhold til den unges samlede situation. Kun på den måde kan man sikre en positiv udvikling.

### **5. Nuværende tilbud og indsatser**

I Hjørring Kommune er der allerede i dag en række forebyggende tiltag til unge. Eksempelvis SSP, forebyggende indsatser, Ungeguides, Mobilt Ungeteam, Headspace mm. Der findes også forskellige slags hjælp, hvis man har et problem med rusmidler. Det kan være hjælp i form af rådgivningssamtaler hos det Mobile Ungeteam (MUT), ambulante misbrugsbehandling, døgnbehandling etc.

Nedenfor kan man se, hvilke tilbud der i dag er til unge under 18 år og til dem over 18 år. Tilbuddene vil blive udviklet over de kommende år.



Nuværende tilbud i Hjørring Kommune				
Trivselsproblematikker	Eksp eksperimenterende brug	Problematiske brug	Misbrug	Afhængighed
Støttekontaktkorps: Støtte til børn og unge i alderen 10 – 22 år (SEL § 52 og 76)				Visiteret tilbud: Døgn- Behandling. Døgnophold.
SSP-lærere: Spotter unge, tæt samarbejde med forældre, Familieafd. samt SSP-konsulenter			Visiteret tilbud: Støtte- kontaktperson. Døgnophold.	
Trivselspædagog (kun SkoleCenter Hirtshals)				
SSP-Konsulenter: Rådgivning af unge og forældre, samarbejdspartnere. Kun rådgivning.				
SSP-Konsulenter: Konsulentbistand til samarbejdspartnere				
SSP-Konsulenter: Rådgivning af forældre. Arbejder motiverende med den enkelte unge med henblik på ophør af indtagelse af rusmidler.				
Ungeguides (Jobcentret)				
Udd. mentor (Jobcentret)				
Misbrugsbehandling (visiteret): 12 ugers ambulant behandlingsforløb				
Under 18 år				
Headspace (12-25 år)				
Over 18 år				
SSP-rådgivning: Forældre og skole samt unge.		Rådgivningsforløb - Mobilt UngeTeam (under og over 18 år): 5 samtaler (uvisiteret)		
Udd. mentor (Jobcentret)		Misbrugsbehandling: Ambulant behandling (MCH) - visiteret		
		Misbrugsbehandling: Dagbehandling (MCH) – flere ugentlige kontakter - visiteret		
		Vejlederteam: Mål om misbrugsbehandling (MCH) - uvisiteret		
		Opsøgende team (Støttekontakt-person): Uvisiteret tilbud socialt udsatte og misbrugsproblematikker		
Ungeguides (Jobcentret)		Væresteder: Det røde hus og Hirtshals. Socialt udsatte og borgere med misbrugsproblematikker		
		Substitutionsbehandling – (Udleveringen)		
		Døgnbehandling ift. misbrug (eksternt)		
		Misbrugsindsats: Socialt udsatte borger med misbrugsproblematikker (Jobcentret)		
		Botilbud		

Afdækningen af de nuværende tilbud har vist, at det er afgørende for den unges forløb, at der sker en overlevering fra et tilbud til et andet, således at der er sammenhæng i indsatsen og så relevant information ikke går tabt.

## 6. Implementering

Der vil i forlængelse af strategien blive udarbejdet en implementeringsplan, der bl.a. indeholder en plan for håndteringen af de opmærksomhedspunkter, der er fremkommet i forbindelse med tilblivelsen af strategien.

I planen vil det også blive adresseret, hvordan det sikres, at der er de rette kompetencer til stede blandt de forskellige faggrupper, der arbejder med de unge.

Planen skal også sætte rammerne for, hvordan strategien kan udmøntes på den enkelte arbejdsplads. Der kan i den forbindelse udarbejdes konkrete handlevejledninger.



Som et led i udviklingen af rusmiddelområdet er der ansat en rusmiddelkoordinator, der både skal arbejde på det strategiske niveau med rusmiddelstrategien, på det organisatoriske niveau med faglig udvikling og koordinering, samt på konkret sagsniveau ift. komplekse sager. Koordinatoren skal dermed sikre udvikling og sammenhæng inden for rusmiddelområdet.



## Bilag:

### Bilag 1: Fakta om rusmidler i Hjørring Kommune:

- Data fra Rusmiddelundersøgelsen 2020-2021
  - 7. Klasse:
    - Har du prøvet at drikke 'en hel genstand'?
    - Har du drukket 5 eller flere genstande på én dag (indenfor de sidste 30 dage)?
    - Har du nogensinde taget stoffer?
    - Har du prøvet hash?
    - Har du prøvet andre former for stoffer end hash?
  - 8.klasse
    - Har du prøvet at drikke "en hel genstand"
    - Har du drukket 5 eller flere "genstande" indenfor de sidste 30 dage?
    - Har du prøvet at tage stoffer?
    - Har du prøvet at hash?
    - Har du prøvet andre stoffer end hash?
  - 9. klasse
    - Hvor ofte drikker du noget der indeholder alkohol?
    - Hvor gammel var du, første gang du drak dig fuld?
    - Har du nogensinde taget stoffer?
    - Har du prøvet hash?
    - Hvor gammel var du, da du prøvede hash første gang?
    - Har du prøvet andre stoffer end hash?

### Bilag 2: Oversigt over eksisterende tilbud i Hjørring Kommune

- Casebeskrivelser med beskrivelse af indholdet i tilbuddene

### Bilag 3: Opsporingsmodel

- Opsporingsmodel med flowchart



Hjørring Kommune

Hjørring Kommune  
Børne-, Fritids- og  
Undervisningsforvaltningen  
Springvandspladsen 5  
9800 Hjørring  
Telefon 72 33 33 33  
Hjoerring@hjoerring.dk  
www.hjoerring.dk  
Marts 2022