

Bydel Bjerkes handlingsplan for arbeidet med rus- og psykisk uhelse 2021-2025.

BAKGRUNN

Rusmiddelmisbruk og psykiske uhelse er ofte til hinder for muligheten til å leve frie og meningsfulle liv. Personer som har utfordringer med rus og psykisk helse kan møte forutinntatthet og stigmatisering av det øvrige samfunn. Plagene kan være belastende ikke bare for den som er rammet, men også familie, nettverk og nærmiljøet for øvrig.

De siste årene har det vært en bevegelse internasjonalt, nasjonalt og lokalt innenfor rusfeltet som understøtter at rusproblemer skal møtes med helsehjelp og ikke straff. Innenfor psykisk helse har man sett et økt fokus på retten til medbestemmelse i eget liv, hvor borgerne skal involveres mer i sin egen tilfriskningsprosess.

Målet er at alle innbyggere, uansett psykisk uhelse og/eller rusutfordringer, skal ha mulighet til å leve liv hvor de opplever tilhørighet, mestring og trygghet. Disse perspektivene ble tydeliggjort ytterligere da Samhandlingsreformen fra og med januar 2019 også inkluderte rus og psykisk helse og innføringen av pakkeforløp for psykisk helse og rus.

Byrådet kom i 2019 med *Strategisk plan for rusfeltet og Psykt bra by – strategi for psykisk helse* fulgte i 2020. Bydel Bjerke kom med en ny strategisk plan i 2020 – *En bydel for alle*. Disse strategiske planene har noen felles hovedmålsettinger som det er naturlig å ta utgangspunkt i, når bydelen nå har utformet sin egen handlingsplan for arbeid med rus og psykisk uhelse.

Hovedmålsettinger i strategisk plan for rusfeltet;

- *Færre innbyggere utvikler rusproblemer.*
- *Innbyggere med rusproblemer får bistand ut fra sine behov med å komme seg ut av rus-problemene, gjennom forebygging og tidlig innsats og økt livskvalitet.*

Hovedmålsettinger i Psykt bra by – strategi for Psykisk helse;

- *Færre innbyggere får psykiske helseutfordringer*
- *Det er én dør inn til psykiske helsetjenester*
- *Innbyggere som har psykiske helseutfordringer får bistand ut fra sine behov, slik at de kan leve meningsfylte liv.*

Utdrag Hovedmålsettinger i Bydel Bjerkes Strategiske plan – en bydel for alle;

- *Alle skal kunne bo trygt i egnet hjem.*
- *Alle som kan jobbe, skal få muligheten til å jobbe.*

STRATEGIENS MYNDIGHET

Strategien er utarbeidet for å imøtekomme nasjonale og kommunale retningslinjer om krav til arbeidet med rus og psykisk helse, samt bidra til realisering av bydelens strategiske plan.

Strategien gir retning for bydelens samlede rus og psykisk helsearbeid, og tjenesteutvikling på området for perioden 2021 - 2025.

Satsningsområdene er styrende for all aktivitet i virksomheten, og strategiens visjon, ambisjon, mål og strategier skal innarbeides i årlig budsjett- og økonomiplan i bydelen.

Arbeidet med rus og psykisk uhelse er sammensatt, og denne planen har således fokusområder som det er viktig å se i sammenheng med, men som også har noen naturlige avgrensninger opp mot, Groruddalssatsingen, bydelens satsing på bedre tverrfaglig innsats og bydelens boligsosiale handlingsplan.

Planen skal evalueres årlig, og revideres ved behov.

Rus og psykisk uhelse i bydel Bjerke:

Brukerplan

Bydelen har kartlagt brukergruppen systematisk i Brukerplan siden 2017. Brukerplan er et verktøy for kommuner som ønsker å kartlegge omfang og karakter av rusproblematikk og psykisk uhelse i sin kommune for personer over 16 år. I brukerplan kartlegger man brukernes status på 8 funksjonsområdene; bosituasjon, meningsfull aktivitet, arbeid og utdanning, økonomi, fysisk helse, psykisk helse, rusmisbruk, sosial fungering og nettverk.

Bydelen har brukt kartleggingen systematisk i utviklingen av nye tjenestetilbud og prosjekter.

Kartleggingen i 2019 viste at Bydel Bjerke har 219 personer med psykiske helseplager. Samtidig som 142 personer har et definert rusproblem, hvorav 117 av disse er personer som har utfordringer med både rus og psykisk uhelse (ROP). Undersøkelsen viste at bydelen har 19 personer som ligger i faresonen for overdose.

På bakgrunn av brukerplankartleggingen utarbeidet Korus en rapport som anbefalte bydelen følgende fokusområder (ikke i prioritert rekkefølge):

- Levekårsområde psykisk helse – i hvilken grad reflekter vårt tilbud brukernes behov? Har vi planer og strategier som ivaretar mangfoldet i behov?
- Planer og ansvarsgrupper – sikre at tiltak iverksettes/følges opp for brukere med sammensatte behov for recovery eller dersom kriser oppstår.
- Identifisere brukere i rød blålys kategori.
- Ensomhetsproblematikk – arbeid med nettverk, pårørende og sosial integrering.
- Psykisk helse – hvordan sikre stabilisering og bedringsprosesser?
- Meningsfull aktivitet – samarbeid mellom NAV og selvhjelps- og brukerorganisasjoner
- Barn som lever med foreldre som har rusproblemer.

Neste brukerplan kartlegging skjer i 2021.

Ung i Oslo

Undersøkelsen Ung i Oslo (2018) viser en økning i antallet ungdom som selvrapporterer om psykiske helse plager, særlig blant jenter. Bydelen ser at behovene til ungdommen gjerne er av «diffus» karakter, men med underliggende plager. De kommer gjerne til uttrykk i form av skolevegring, unngåelsesatferd, spiseforstyrrelser, angstliknende stressreaksjoner, stress og depresjon. Noen ganger ser man dette i kombinasjon med utagering og vold. Samtidig melder barnevernet om et økt behov for å styrke samarbeidet rundt de mest komplekse sakene der flere instanser både i kommunen og spesialisthelsetjeneste er involvert.

Ung i Oslo viser også at sårbare unge i områder med sammensatte levekårsutfordringer er særlig utsatt for å bli fanget opp av miljøer som vil ha negativ innflytelse på helsen. En ser også en tendens til at flere ungdom anser bruken av cannabis som lite problematisk.

Neste Ung i Oslo – undersøkelse er i 2021.

Tiltak i Bydel Bjerke i perioden 2016 til 2020

I perioden 2016 til 2020 har bydelen etablert en rekke tiltak for å nå personer med utfordringer innen psykisk helse og rus. Det har vært et økt fokus på tillitsmodell, ambulerende tjenester som er fleksible med et bredt hjelpemandat og mål om å komme tidligst mulig i posisjon. Alle tilbud til personer med rus og psykisk uhelse etter helse- og omsorgstjenesteloven er gratis og alle de rusforebyggende tilbudene i bydel er gratis.

Under følger en liste av tiltak bydelen har til de aktuelle målgruppene. Tiltakene er satt under de hovedmålsettinger i byrådets Strategisk plan for rusfeltet og Psykt bra by de passer best under. Deretter er de fordelt på tiltak som er forebyggende, tiltak som er til personer med etablerte utfordringer innen psykisk helse og rus og tiltak som er iverksatt på systemnivå for å sikre at tilbudene er tilgjengelig for borgerne og at bydelen møter borgerne behov som en enhet.

Tiltak som er forebyggende.

Ruspolitisk handlingplan; Færre innbyggere utvikler rusproblemer.

Psykt bra by; Færre innbyggere får psykiske helseutfordringer.

- Bydelen har etablert et fleksibelt oppfølgingsteam for barn og unge med langvarig og sammensatte behov.
- Bydelen har etablert ruskonsulent ung funksjon.
- Bydelen har startet med et rusforebyggende kurs til elever på niende trinn.
- Bydelen har etablert frivillig rustest på alle ungdomsskoler.
- Bydelen har etablert en psykolog tilknyttet skolehelsetjenesten.
- Bydelen har implementert helsedirektoratet retningslinjer/helsestasjons-og-skolehelsetjenesten.

- Bydelen har etablert et tilbud om en digital selvhjelpsløsning – assistertselvhjelp – for lettere og moderat problematikk innen psykisk uhelse.
- Sinnemestringsgruppe for foreldre
- Samtalegrupper for voldsutsatte barn
- Veiledning i traumesensitiv omsorg til fosterforeldre og beredskapsforeldre – slik at de barna vi har under omsorg skal få traumesensitiv omsorg
- Familieveiledning til sårbare familier
- Faste miljøarbeidere ansatte i Barnevernet.

Tiltak til personer med utfordringer innen psykisk helse og rus.

Ruspolitisk handlingsplan: Innbyggere med rusproblemer får bistand ut fra sine behov til å leve et meningsfylt liv.

Psykisk bra by: Innbyggere som har psykiske helseutfordringer får bistand ut fra sine behov, slik at de kan leve meningsfylte liv.

- Bydelen har etablert et Fleksibelt oppfølgingsteam som jobber med personer med langvarige og sammensatte behov - psykisk helse og rus.
- Bydelen har etablert et FACT –team som jobber med alvorlige sinnslidende med tilleggsproblematikk (rus) i samarbeid med bydel Nordre Aker og Nydalen DPS.
- Nav har etablert et eget psykisk helse- og rusteam som følger opp de brukerne med psykisk helse og rus utfordringer eksklusivt.
- Nav har etablert et helseavklaringsteam som spesifikt følger opp de som er langvarig mottakere av sosialhjelp og som ikke vil benytte seg av spesialisthelsetjenesten eller fastlege. Målet er å få dem avklart og over på riktig ytelse.
- Bydelen har etablert et nytt botilbud til 6 personer med ROP-problematikk i Skogvollveien 35.
- Bydelen har etablert et nytt forsterket boligtilbud til personer som bor i Velferdsetaten.
- Bydelen har etablert et nytt aktivitetstilbud til målgruppen som er oppe hver ukedag i samarbeid med Kirkens Bymisjon i Refstadveien 100.
- Bydelen har etablert et samarbeid med Sykepleien på hjul om oppmøte hver torsdag på Aktivitetshuset i Refstadveien 100.
- Bydelen har implementert Oslostandarden for det overdoseforebyggende arbeidet bla ved utdeling av rent brukerutstyr og en egen telefon for informasjon.
- Bydelen har ferdigstilt konseptvalgs utredning (KVUer) for nye boligløsninger.

- Bydelen har arrangert beboerdager i Refstadveien 100 som har resultert i søknader om bomiljøtilskudd. Dette i samarbeid med beboere for å bedre boforhold og bomiljø.
- Bydelen har etablert en bomiljøvakt i Refstadveien 100 som har et ekstra fokus på bomiljøet og naboskap.

Tiltak for å sikre at tilbudene er tilgjengelige og enhetlig

Psykt bra by; Det er en dør inn til psykiske helsetjenester.

- Bydelen har i samarbeid med BUP etablert Inntak ute, et ukentlig samarbeidsmøte mellom BUP, bydelens kontaktpunkt, skolehelsetjenesten, barnevernet og Seksjon Psykisk helse og rus om de mest sammensatte barn og unge.
- Bydelen har etablert et FLYT-møte, et samarbeidsmøte hver 14.dag mellom NAV, bydelens kontaktpunkt, Seksjon Psykisk helse og rus og hjemmetjenesten om de mest sammensatte brukerne.
- Bydelen har etablert et Felles kontaktpunkt for alle som ønsker informasjon om tjenestene.
- Bydelen har igangsatt BTI (Bedre tverrfaglig innsats).

Plan for arbeid med rus og psykisk uhelse 2021 - 2030

Som oversikten over viser har Bydel Bjerke de seneste årene hatt et sterkt fokus på å møte morgensdagens rus- og psykisk helseutfordringer. At bydelen har lyktes på flere områder ser vi da det er flere som bor i bydel i egne boliger med hjelp nå enn tidligere. Vi ser også at behovet for oppfølging på kveld og natt er redusert ved riktig bruk av ambulerende tjenester.

Som eneste bydel i Oslo hadde Bjerke ingen personer med 10 inntak eller fler hos Velferdsetaten i 2020. I tillegg kjøper bydelen få plasser til målgruppen sammenlignet med andre bydeler.

Samtidig ser vi at tilbudet til målgruppen kan bli enda bedre for den enkelte. Det er en stadig utvikling innenfor fagfeltet, og for at vi skal kunne møte det som kommer må vi videreutvikle tilbudet fortløpende for å sikre at vi skal være en bydel for alle.

Under følger tiltak som planlegges i perioden.

Personer med langvarig og sammensatte behov

Bydelen ser etter to års erfaring med pakkeforløp at personer med langvarige og sammensatte behov – som har en udiagnostisert rus- og psykisk uhelseproblematikk – i større grad må rommes av bydelen enn tidligere. Prioriteringen for hjelp i pakkeforløpet gjøres etter en prioriteringsveileder. Bydelen har erfart at personer med personlighetsproblematikk og personlighetsforstyrrelser ikke blir prioritert. Dette blir derfor en målgruppe som krever mye av bydelens tjenester. I tillegg har spesialisthelsetjenestens terskel for å konvertere hjelpen fra frivillig til tvang blitt høyere, og bydelens ansvar under akutte kriser har blitt større.

Personer dette gjelder har gjerne alvorlig emosjonelle svingninger som gjør det vanskelig å bygge relasjoner med hjelpeapparat, venner, familie og stå i arbeid. Videre har de et stort behov for hjelp til å ivareta bolig, økonomi, rus, arbeid, nettverk og sosial fungering.

Det er også naturlig å se denne gruppen i en større sammenheng når Barnevernet og Skolehelsetjenesten melder at de har flere saker hvor spesialisthelsetjenestens mandat kommer til kort i møte med unge.

Dette er også en gruppe, som i likhet med allmenheten for øvrig, blir eldre. Det kommer særlig til syne fordi de har særskilte utfordringer med atferd, rus,

psykisk uhelse og somatikk. Det krever at bydelen bruker de boligløsningene vi har til rådighet ekstra godt og lykkes med å koordinere tjenester innen psykisk helse, rus, atferd og helse.

Velferdsetaten og Sykehjemsetaten har fått i oppdrag av byrådsavdelingen om å gå sammen for å finne gode løsninger til de som ikke kan rommes av et ordinært Omsorgs+ tilbud. Inntil dette tilbudet er på plass er det bydelens ansvar å finne egnede botilbud til gruppe.

I planperioden skal bydelen derfor;

- *Øke tilbudet av ambulerende tjenester for alle aldersgrupper som er fleksible nok til å romme de som blir stående uten pasientrettighet i spesialisthelsetjenesteloven.*
- *Styrke FACT-teamet og gjøre tilbudet varig.*
- *Styrke FOT-ung og gjøre tilbudet varig.*
- *Styrke fokuset på saker der Skolehelsetjenesten / barnevern og BUP er aktører.*
- *Øke bruken av erfaringskonsulenter – direkte med brukere og i planarbeidet.*
- *Spisse samarbeidet mellom helse, boligkontor, NAV og Seksjon Psykisk helse og rus for å nå målgruppene som er eldre.*
- *Utrede muligheten for et lokalt brukerråd for å sikre at tjenestene treffer behovet til brukergruppene.*

Lavterskeltilbud

Rask psykisk helsehjelp har de siste årene hatt et stort fokus. Bydelen har derfor utviklet et tilbud ved å bruke allerede eksisterende ressurser. En ser en stor økning i henvendelser, og bare i 2020 mottok seksjon Psykisk helse og rus 157 henvendelser. Yngste personen som henvendte seg var 16 år. Bydelen forventer at etterspørselen vil fortsette å stige.

De forebyggende tjenestene opplever et behov for et lavterskel tilbud, uten behov for henvisning, der ungdom og pårørende kan få hjelp og/ eller god informasjon om psykisk helse og rus. I tillegg meldes det om et behov for økt kunnskap og muligheten til å drøfte psykisk helse og rus hos de som jobber tett på barn og unge generelt.

I planperioden skal bydelen derfor;

- *Gjøre Aktivitetshuset Rasmus til bydelens episenter for rask psykisk helsehjelp. Tilgjengelig for alle bydelens borgere og tjenestesteder.*
- *Etablere flere gruppe og kurs tilbud til personer med lettere og moderat problematikk med mål om å øke graden av egenmestring – voksne og unge.*
- *Etablere et samarbeid med frivillige og ideelle organisasjoner som tilbyr relevante tilbud.*
- *Styrke samarbeidet mellom alle de utegående tjenestene som møter barn og unge.*
- *Videreutvikle det rusforebyggende programmet ut mot skolene og tilby mer individuell oppfølging tidlig.*
- *Tilby kurs og opplæring og øke den generelle kompetansen innen rus og psykisk uhelse til alle ansatte i bydelen som er i kontakt med utsatte eller sårbare miljøer.*

Bolig, bomiljø og nærmiljø

Bolig er en forutsetning for velferden vår. Den overordnede målsetting er at flest mulig skal bo i egen bolig og at de som trenger bistand til å mestre boforholdet sitt skal få dette. Med Samhandlingsreformen, Desentraliseringsstrategien og innføringen av Pakkeforløp i psykisk helse og rus er det lagt et ytterligere press på at bydelen skal etablere personer raskere i egen bolig og tilby de tjenestene som må til for å mestre boforholdet.

Bydelens risikoanalyse for implementeringen av byrådets strategiske plan for rusfeltet fra 2020 viser bekymring for mangel på gode boliger, begrensede muligheter til å påvirke det private utleiemarked og en altfor treg og byråkratisk progresjon i utviklingen av nye boligkonsepter.

Da bydelen skal bosette flere og mer sammensatte brukere, anser bydelen det også som helt nødvendig å anlegge et helhetlig fokus på både bomiljø og nærmiljø, både for å ivareta de med behov for tjenester, men også for å ivareta behov til naboer og andre.

I planperioden skal bydelen derfor;

- *Utvikle de boligkonseptene borgerne er i behov av på de tomtene bydelen har til rådighet.*

- *Ha et tett samarbeid med Boligbygg slik at ny boligmasse anskaffes raskest mulig og at denne er i tråd med brukernes behov og bydelens boligbehovsplan.*
- *Finne nye metoder for å ta i bruk sin allerede eksisterende boligmasse best mulig.*
- *Være gode på å bruke Husbankens boligsosiale virkemidler.*
- *Inngå tett samarbeid med utleiere som leier ut boliger til vanskeligstilte på boligmarkedet.*
- *Gjennomføre beboerdager, dugnader i den kommunale boligmassen for å optimalisere boforholdene på de sårbare adressene.*

Mening i hverdagen – arbeid, aktivitet, utdanning

Brukerplan for 2017 viste at for personer over 16 år med rusutfordringer så er bare 18 % er i tilstrekkelig grad av utdanning/ arbeid og eller aktivitet. 32 % er ikke i noen form for meningsfull aktivitet. For gruppen med psykisk uhelse er 34 % i tilstrekkelig grad av utdanning/ arbeid og eller aktivitet, mens 18 % ikke er i noen form for meningsfull aktivitet arbeid eller utdanning. En åpenbar følge av den begrensede tilgangen på meningsfull aktivitet, arbeid eller utdanning kan også sees i brukerplankartleggingen på feltene sosial fungering og nettverk. 20 % (psykisk uhelse) og 21 % (rus) har en god sosial fungering til tross for lidelse og eller misbruk og 28 % (psykisk uhelse) og 13 % (rus) har et nettverk definert som vanlige relasjoner til sosiale nettverk som familie, barn, venner, frivillige organisasjoner og/eller arbeidsliv.

I planperioden skal bydelen derfor;

- *Utvikle IPS sammen med Nydalen DPS.*
- *Videreutvikle Aktivitetshuset med Krikens Bymisjon slik at tilbudet også kan gi tilbud til de som kan jobbe.*
- *Etablere kontakt og inngå samarbeid med lokale ressurspersoner om aktivitet i nærmiljøet.*
- *Etablere flere gode alternativ til ungdom i risiko, som mulighet for jobb / alternative opplevelser på fritida.*

Det overdoseforebyggende og selvmordsforebyggende arbeidet

I ytterste konsekvens kan psykisk uhelse og rusmisbruk koste liv. I 2018 opplevde vi på nasjonalt nivå at flere tok sitt eget liv enn noen gang. Den største økningen fant vi i aldersgruppen 25 – 29 år. Brukerplan 2019 kartla at

vi hadde hatt 13 registrerte selvmordsforsøk de siste 12 månedene i bydelen. Vi hadde 15 brukere som ble vurdert med antatt selvmordsfare.

Ensomhet, arbeidsledighet og samlivsbrudd vet vi at fører til økt selvmordsrisiko, samt at livskriser ofte er den utløsende faktoren. Vi vet også at de som sliter med psykisk uhelse, på generelt grunnlag er mindre rustet til å takle slike livskriser. Ved at det er summen av disse faktorene som kan føre til suicidforsøk, må bydelen ha kunnskap om de aktuelle risikofaktorene. Alle tjenester som er i kontakt med borgerne må bli gode på å identifisere de som står i fare for å forsøke et suicid.

Hvert år dør cirka 250 mennesker av narkotikarelatert dødsfall i Norge. Vi vet at kjente risikofaktorer for overdose er inntak av opioider (over lengre tid), blandingsmisbruk, injisering alene, dårlig psykisk helse, sosial isolasjon og manglende nettverk. Har en hatt «pause» fra bruk er toleransen allerede etter 3-8 dager, nær null. Ved oppstart igjen har personen 16 ganger forhøyet risiko for overdose i 4-6 uker etterpå.

Nytt av 2018 var at hovedrusmiddelet ved et narkotikarelaterte dødsfall ikke lenger var heroin eller metadon, men inntak av reseptbelagte opioider. Bydel Bjerke har siden 2019 jobbet med å implementere Oslostandarden for det overdoseforebyggende arbeidet, og er per i dag en av de ledende bydelene i Oslo på dette området.

I planperioden skal bydelen derfor:

- *Heve kompetansen innenfor det selvmordsforebyggende arbeidet til alle hjemmegående tjenester.*
- *Etablere en kontaktperson som ansatte i bydelen kan ta kontakt med for å drøfte en sak ved bekymring eller få generell kunnskap om tematikken.*
- *Sikre at bydelens borgere har tilgang på informasjon og kort vei til hjelp.*
- *Systematisk identifisere og rette ekstra oppmerksomhet / gi ekstra informasjon mot de som står i fare for overdose.*
- *Sikre tilgjengeligheten av rent brukerutstyr etter som bydel flytter flere med det behovet hjem til bydel.*
- *Drive med informasjonsarbeid om det overdoseforebyggende arbeidet til brukergruppen, borgerne, media og fastleger.*

Pårørendearbeid

Med endringen i lovverk for personer med psykisk helse- og rusutfordringer har også rollen som pårørende endret seg. Tilbakemeldingen fra mange

pårørende er at økt brukermedvirkning og redusert bruk av tvangsbegrensende tiltak når noen er i en akutt krise, gjør rollen som pårørende mer krevende enn før. Når terskelen for hjelp er høyere – både frivillig og tvang – er det gjerne pårørende som må leve med bekymringen og bære en større del av byrden når en person har det vanskelig eller er i en akutt krise. Ofte kan det være krevende å få lov til å «bare være en pårørende» og møtet med hjelpeapparatet og lovverkene de jobber under kan være vanskelige å forstå, og når en man er glad i er i en krise kan man oppleve at hjelpen ikke står til bekymringen man bærer på.

I planperioden skal bydelen derfor;

- *Etablere et prosjekt med relevante pårørendeorganisasjoner.*
- *Tilby kurskvelder til pårørende om lovhemler og rettigheter.*
- *Være mer systematisk i sitt pårørende arbeid og vise videre til frivillige/ideelle med likemannserfaring der det er nødvendig.*

FØRINGER FOR ARBEIDET MED PSYKISK HELSE OG RUS

NASJONALE PLANER OG FØRINGER

- Regjeringens strategiplan Mestre hele livet (2017- 2022)
- Opptrappingsplanen for rusfeltet (2016 – 2020)
- Samhandlingsreformen
- NOU 2019:16 Rusreform - fra straff til hjelp
- UngData.
- Brukerplan.
- Bolig for Velferd (2014-2020)
- Nasjonal Overdosestrategi (2019-2022)

KOMMUNALE PLANER OG FØRINGER

- Byrådets strategisk plan på rusfeltet (2019) har følgende hovedmål:
 - Færre innbyggere utvikler rusproblemer
 - Innbyggere med rusproblemer får bistand ut fra sine behov med å komme seg ut av rus-problemene, gjennom forebygging og tidlig innsats og økt livskvalitet
- Psykt bra by (2020) med følgende hovedmål:
 - Færre innbyggere får psykiske helseutfordringer
 - Det er én dør inn til psykiske helsetjenester
 - Innbyggere som har psykiske helseutfordringer får bistand ut fra sine behov, slik at de kan leve meningsfylte liv.
- Oslostandarden for overdoseforebyggende arbeidet (2020) med følgende mål:
 - En årlig reduksjon i antall overdosedødsfall, med en langsiktig null-visjon i tråd med Stortingets vedtak.
 - At antallet ikke-dødelige overdoser reduseres.
- Oslostandard for oppsøkende arbeid (2020)
- Salto Handlingsprogram i Oslo (2017-2020), har følgende hovedmål:
 - å forebygge barne- og ungdomskriminalitet
 - å forebygge rusmisbruk blant barn og unge
 - å forebygge hatkriminalitet og voldelig ekstremisme
 - koordinering og samordning

LOKALE FØRINGER

- Bydel Bjerkes strategisk plan for 2020-2030 har en visjon om å være «En bydel for alle», der hovedmålene er:
 - Alle barn behersker norsk ved skolestart
 - Alle skal kunne bo trygt i egnet hjem.
 - Alle som kan jobbe, skal få muligheten til å jobbe.
 - Redusere barnefattigdom og forskjeller i levekår.
 - Nærmiljøer som er helsefremmende, grønne og attraktive.
- Bydel Bjerkes boligsosiale handlingsplan. (2017-2021):
 - Alle skal bo godt og trygt.Gjennom å sikre at:
 - Alle innbyggere skal ha egnet bolig.
 - Alle med behov skal motta tilstrekkelig med tjenester til å opprettholde en trygg og god bosituasjon.
 - Befolkningen har trygge bo- og oppvekstmiljøer.
 - Organiseringen av det boligsosiale arbeidet er helhetlig og effektivt.
 - Ansattes kunnskapsgrunnlag bidrar til kompetanse- og tjenesteutvikling.