

# HELSEPOLITISK DOKUMENT

*Sist revidert på møte i Velferdstinget 4. februar 2023.*

## 1 INNLEDNING

2 Helsepolitisk dokument inneholder Velferdstinget i Oslo og Akershus' meninger om  
3 studenters helsepolitiske spørsmål.

4 Helse skapes ikke bare på legekantoret. Alle deler av livet påvirker hvordan studenter har  
5 det, både psykisk og fysisk. Hva vi spiser, hvordan vi bor og aktivitetsnivå har mye å si for  
6 helsen vår. God helse er en forutsetning for å ha en god studietid. Helsefremmende tiltak  
7 for studenter er fremdeles et område som krever mer kunnskap, og det er viktig at  
8 fremtidig forskning ses i sammenheng med allerede etablert kunnskap.

9 Studenter er i en særskilt livssituasjon som påvirker deres helhetlige helse. Økonomisk  
10 har studenter dårligere råd enn den øvrige befolkningen, og forventninger til å prestere  
11 på studiene og sosialt er betydelige. Dette krysspresset kan være en av årsakene til  
12 overrepresentasjonen av psykiske helseplager blant studenter. Studentenes Helse- og  
13 Trivselsundersøkelse viser også at studenter har et høyere alkoholkonsum enn resten av  
14 befolkningen. Derfor er det viktig at man benytter seg av den tilgjengelige kunnskapen  
15 når man utvikler, og videreutvikler tjenester innen studenters helse.

16 Utdanningsinstitusjonene har det overordnede ansvaret for det fysiske og psykiske  
17 læringsmiljøet. Derav er samarbeidet mellom institusjonene, det offentlige og  
18 studentsamskipnaden avgjørende for å tilrettelegge for et godt studiemiljø, og en god  
19 studietid.

20 Ettersom studentenes helse er et sammensatt tema og påvirkes av alle hverdagens  
21 aspekter, er det nødvendig å se dette dokumentet i sammenheng med Velferdstingets  
22 øvrige politiske dokumenter.

## 23 FYSISK HELSE

24 Fysisk helse er svært viktig for at studentene skal kunne prestere best mulig på sine  
25 studieprogram, og påvirkes i stor grad av studentenes psykososiale miljø, aktivitetsnivå  
26 og kosthold. Grunnet den brede samlingen av bakenforliggende forhold er det viktig at  
27 studentene har et rimelig, sammensatt og tilstedeværende helsetilbud fra både  
28 kommunen, fylkeskommunen og samskipnaden. Ansvar for helsetilbudet skal ligge hos  
29 kommunen, og suppleres av studentsamskipnadenes helsetjenester og deres  
30 spisskompetanse på studentenes helse.

### 31 **Det offentliges ansvar**

32 Mange studenter har i praksis to bosteder, og de tilbringer flere måneder i forskjellige  
33 deler av landet. Derfor må det være mulig å ha tilgang på helsetjenester begge steder,  
34 også for sykdom som ikke er akutt. Her spiller studentsamskipnadene en viktig rolle, men  
35 det er offentlig sektor som, gjennom finansiering, lover og forskrifter, må legge til rette  
36 for å gjøre dette mulig.

37 Internasjonale studenter som har betalt semesteravgiften har de samme rettighetene i  
38 Studentsamskipnaden SiO som norske studenter på alle områder med unntak av  
39 fastlegeordningen. Dette er som følge av at flere kun er i Norge en kort periode, og  
40 dermed kun får et ID-nummer som ikke kvalifiserer til registrering hos Helfo. Den norske  
41 stat må tilrettelegge for at internasjonale studenter som er i Norge en kort periode får de  
42 samme rettighetene til helsehjelp som resten av befolkningen.

43 Utenom fastlege og tannhelsetjenesten finansieres SiO sine helsetjenester hovedsakelig  
44 gjennom semesteravgiften. Disse tjenestene er godt tilpasset studentmassen og avlaster  
45 offentlige tilbud, men ser en økonomisk modell som ikke samsvarer med studentenes  
46 etterspørsel. Samskipnadenes helse- og tannhelsetjenester burde i større grad  
47 finansieres av det offentlige. På den måten kan man frigjøre semesteravgift som kan gå  
48 til å utvide kapasiteten i helsetjenesten ytterligere.

49 Velferdstinget mener at:

- 50 • Studenter skal ha mulighet til å ha fastlege på hjemstedet og på studiestedet
- 51 samtidig.
- 52 • Det bør etableres en statlig tilskuddsordning for å øke allmennlegekapasiteten
- 53 ved studiesteder og kapasiteten i det psykiske helsetilbudet.
- 54 • Kravene for å kunne motta sykepenger må tilpasses slik at heltidsstudenter kan
- 55 omfattes av ordningen.

- 56 • Det må være mulig å kombinere sykepenger fra folketrygden med sykestipend fra  
57 Lånekassen.
- 58 • Studenter skal være en del av gruppen som omfattes av tannhelsetjenesteloven  
59 og en del av det fylkeskommunale tilbudet. Som student skal man ha tilgang til  
60 offentlig finansiert tannhelsetilbud som sikrer minimum 75% kompensasjon.
- 61 • Helfo må tilrettelegge for studenter uten norsk personnummer eller ID-nummer  
62 slik at de har samme rettigheter på fastlege som resten av studentpopulasjonen.
- 63 • Nasjonale og kommunale myndigheter må ta større ansvar for finansiering og  
64 koordinering av studenthelsetjenester.
- 65 • Det må leveres en utredning om studenters psykiske og somatiske helsesituasjon.  
66 Utredningen må følges av en stortingsmelding med kartlegging av nødvendige  
67 tiltak på statlig og kommunalt nivå, som må iverksettes.

### 68 **Samskipnadens ansvar**

69 Studentsamskipnadens viktigste oppgave er å bidra til lik mulighet til utdanning.  
70 Studenthelse er en særdeles viktig del av dette. Tilbudet til SiO Helse skal være et  
71 supplement til det ordinære kommunale og statlige velferdstilbudet, og ikke en  
72 erstatning. At SiO tilbyr tjenester på mange ulike områder gir en unik mulighet til å tenke  
73 helhetlig. Derfor må alle SiOs divisjoner bidra til å fremme god studenthelse.

74 SiO Helse forvalter noen av de viktigste studentspesifikke velferdstjenestene. De skal  
75 utgjøre en førstelinje som er tilpasset studenttilværelsen. Det innebærer blant annet lave  
76 priser og nærhet til studiestedene. Studenters utfordringer og behov er ikke alltid de  
77 samme som i resten av befolkningen, og SiOs helsetjenester skal ha særlig kompetanse  
78 på disse utfordringene og behovene.

79 Velferdstinget mener at:

- 80 • Informasjon om SiOs helsetilbud, inkludert refusjonsordningen for egenandel,  
81 skal være god og lett tilgjengelig.
- 82 • Timer hos alle deler av SiO Helse skal kunne bestilles gjennom tilgjengelige digitale  
83 løsninger. Helse bør derfor innlemmes inn i appen hvor en ellers får informasjon  
84 om SiO.
- 85 • Man skal aldri trenge å ta kontakt flere ganger for å få time og svar på forespørsler  
86 til legekantoret.
- 87 • Ventetiden for fastlegetime skal som hovedregel ikke være lenger enn to uker.
- 88 • SiO Helse skal ha kveldsåpne tilbud.
- 89 • SiOs rådgivningstjeneste skal være tilgjengelig på alle institusjoner tilknyttet SiO.
- 90 • Førstelinjen på utdanningsinstitusjonene tilknyttet SiO skal ha god kjennskap til  
91 SiOs helsetjenester og informere studenter om disse.

- 92 • Det bør tilbys gratis eller rabattert trening på henvisning fra lege.
- 93 • Det bør tilbys gratis eller rabattert personlig trener, fysio- og/eller manuellterapi
- 94 på henvisning fra lege, spesielt for studenter med nedsatt fysisk funksjonsevne.
- 95 • Studenter på utveksling fra en SiO-tilknyttet institusjon må tilbys helsehjelp på
- 96 likest mulig grunnlag som en student i Norge.
- 97 • SiOs helsetjenester skal videreutvikles slik at tilbudet til enhver tid holder høy
- 98 kvalitet og tilgjengelighet.
- 99 • Alle helsetilbud skal være universelt utformet og helsepersonellet skal ha
- 100 kompetanse på hvordan studenter skal kunne få en mer universelt utformet
- 101 hverdag.
- 102 • SiO skal ha lett tilgjengelig informasjon for norske og internasjonale studenter på
- 103 sine nettsider som beskriver rettighetene til studenter med funksjonsnedsettelse,
- 104 kronisk sykdom og helseplager som har behov for tilrettelegging. Denne skal blant
- 105 annet inneholde informasjon om hva som kan forventes av tilrettelegging av
- 106 studiehverdagen.

## 107 PSYKISK HELSE

108 Alle fortjener god psykisk helse. Problemstillingene knyttet til studentenes psykiske helse  
109 er omfattende og komplekse, og ansvar kan ikke gis til, delegeres til, eller pålegges én  
110 instans alene. For studentene er det viktig at flere instanser er med på å sammen sikre  
111 et helhetlig tilbud som både skal virke forebyggende og som er til stede når problemer  
112 oppstår. Studenters livssituasjon er ofte preget av store omveltninger i miljø- og  
113 bosituasjon, trang økonomi, eksamensstress, jag etter gode karakterer og usikkerhet i  
114 forbindelse med nåværende og fremtidig arbeidssituasjon. Tallene fra Studentenes Helse  
115 og Trivselsundersøkelse (SHoT) fra 2022 viser at 12 % av studentene sier de har dårlig  
116 eller svært dårlig livskvalitet, og at 35 % av studentene rapporterer om psykiske plager.

### 117 **Det offentliges ansvar**

118 Mange studenter er i en mer sårbar fase av livet der en kanskje bor for seg selv for første  
119 gang, og kan oppleve at psykiske plager kan oppstå eller forsterke seg i denne tiden. De  
120 fleste studenter er også i en aldersgruppe som har høyere risiko for å utvikle alvorlige  
121 psykiske lidelser. Derfor er det viktig at studenter som har tegn til alvorlige psykiske  
122 lidelser eller vansker skal få henvisning til, og oppfølging i spesialhelsetjenesten, samtidig  
123 som de får oppfølging fra SiO Helse i overgangsperioden.

124 Velferdstinget mener at:

- 125 • Det offentlige skal vedlikeholde og tilgjengeliggjøre en oppdatert oversikt over  
126 hvilke psykologer som får driftstilskudd.
- 127 • Det skal over statsbudsjettet øremerkes midler gjennom helseforetakene til  
128 utvidelse av det psykiske helsetilbudet rettet mot studenter.
- 129 • De statlige og kommunale overføringene til SiOs arbeid via helseregionen og  
130 direkte tilskudd skal økes, slik at SiO kan opprettholde og videreutvikle dagens  
131 tilbud til studenter som trenger det uten å måtte innføre egenandel eller drastisk  
132 øke semesteravgiften.
- 133 • Det bør arbeides for å kartlegge forebyggende tiltak med studentperspektiv.
- 134 • Det skal finnes tilbud for studenter med tyngre psykiske plager. Tilbudene skal  
135 legge til rette for at personer med psykiske plager kan studere. Tilbudene skal  
136 finansieres av det offentlige, og de skal samarbeide med utdanningsinstitusjonene  
137 og studentsamskipnaden.

### 138 **Samskipnadens ansvar**

139 Samskipnaden har spisskompetansen på studenters helseutfordringer og bør derfor  
140 bistå Oslo og Lillestrøm kommune i behandling av studenter i byene. Som SHoT-tallene  
141 viser sliter studenter mer psykisk enn den øvrige befolkningen. Derfor er det viktig at

142 studentene ikke blir stående i kø og vente på hjelp. Her er samarbeidet med kommunen  
143 viktig. En del av tiltakene som minsker køene er lavterskel forebyggende tiltak som SiO  
144 har startet med. Dette er et arbeid det er viktig at vi fortsetter med og utvider der vi ser  
145 etterspørselen er stor.

146 SiO er førstelinjen i behandlingen av studentene. Det er de studentene møter først, derfor  
147 er det viktig at SiO har et godt og tilstrekkelig tilbud med korte ventetider. Enkelte  
148 instanser henviser studenter til SiO, og samskipnaden må derfor være klar over at det  
149 legges et større press på deres helsetilbud.

150 Det er viktig at alle får den hjelpen de trenger. Ingen skal få livet sitt ødelagt av å være for  
151 syk for samskipnadens tjenester. Når det kun ligger korttidsbehandling til grunn, er det  
152 en stor risiko for at de som trenger en større støtte for å komme seg gjennom hverdagen  
153 faller utenfor. Velferdstinget ser derav et behov for å utvide dagens eksisterende tilbud  
154 slik at alle kan få muligheten til å få den hjelpen de trenger.

155 Velferdstinget mener derfor at:

- 156 • Ventetiden for time hos psykolog skal ikke være lenger enn to uker.
- 157 • Ventetiden for time hos rådgivning skal ikke være lenger enn én uke.
- 158 • SiO sine kurstilbud innenfor rådgivningstjenesten skal være lett tilgjengelige og  
159 ønskelig å delta på. Disse kursene skal også holdes på engelsk slik at  
160 internasjonale studenter kan delta.
- 161 • SiOs leger og psykologer skal ha mulighet til å skrive ut grønn resept på fysisk  
162 aktivitet med nødvendig tilrettelegging og veiledning.
- 163 • SiOs lavterskeltilbud bør styrkes og utvides, og inkludere både forebyggende og  
164 behandlende tilbud.
- 165 • SiO skal opprette et psykisk helsetilbud som ivaretar de studentene som faller  
166 utenfor det offentlige tilbudet.
- 167 • Utdanningsinstitusjonene skal samkjøre sin studieveiledningstjeneste med  
168 studentsamskipnadenes og kommunenes psykiske helsetilbud.

## 169 SEKSUELL HELSE

170 Mange studenter er sosiale vesener i en utforskende del av sine liv. Som student tar  
171 mange på seg ansvaret med å bli kjent med sin egen og andres kropp. Mange er aktive i  
172 en rekke sosiale miljøer. Derav øker sjansen for å pådra seg seksuelt overførbare  
173 sykdommer. Det er viktig at studentene gjøres klar over risikoen dette kan føre med seg  
174 og gjøres oppmerksomme på hvordan seksuelt overførbare sykdommer kan forhindres.  
175 Når ulykken først har skjedd trenger studentene et bredere tilbud der de kan tas imot  
176 med høy og spisset kompetanse.

177 SHoT-undersøkelsen fra 2022 viser at stadig flere studenter ser på sin seksuelle legning  
178 som noe annet enn det tradisjonelt heterofile. Dette er en gruppe som ofte blir møtt med  
179 hets, og som samfunnet som helhet må ta et større ansvar for å inkludere. Ingen skal  
180 dømmes for sin kjønnsidentitet eller seksualitet. Derfor er det viktig å øke kunnskapen  
181 om, og rundt, denne gruppen mennesker, slik at alle kan føle seg velkomne og motta et  
182 verdig helsetilbud.

183 Å være trygg på sin seksuelle omgang er en hjørnestein i et sunt liv. Man skal være trygg  
184 på seg selv og andres grenser. Det er nødvendig med et større fokus på forebygging mot,  
185 og ivaretagelse av, de som er utsatt for uønsket seksuell omgang. SHoT-undersøkelsen i  
186 2022 viser at 7,4 % av kvinnelige og 0,8 % av mannlige studenter har blitt utsatt for  
187 voldtekt. Disse menneskene fortjener tilbud om hjelp og ivaretagelse.

### 188 **Det offentliges ansvar**

189 Trygghet i hverdagen er noe alle fortjener, også i sitt seksuelle liv. Studentene trenger  
190 trygge rammer og en spisset kompetanse på sine seksuelle vaner. En helsestasjon  
191 dedikert til studenter og deres seksuelle og kjønnsmessige liv vil være en stor pådriver  
192 for å sikre denne tryggheten. For å drive en slik helsestasjon er man avhengig av støtte  
193 fra offentlig sektor, og en langsiktig plan for hvordan studentenes seksuelle helse skal  
194 ivaretas.

195 Aktive seksuelle liv krever beskyttelse. Studenter er en økonomisk presset gruppe, og det  
196 er derav viktig å sikre tilgjengeligheten av prevensjonsmidler. Offentlig sektor har en  
197 særskilt mulighet til å sikre studentene beskyttelsen de trenger gjennom  
198 subsidieordninger, noe som vil styrke studentenes økonomiske situasjon og kan være  
199 med å skape tryggere seksuelle anledninger.

200 Velferdstinget mener derfor at:

- 201 • Kommunen skal delfinansiere en allmenn tilgjengelig seksuell helsestasjon for  
202 studenter driftet i regi av SiO Helse.
- 203 • Ordningen med subsidiert prevensjon skal utvides til å gjelde alle studenter.
- 204 • Studenter skal ha mulighet til å få behandling for kjønnsinkongruens der de selv  
205 ønsker, uten at dette skal gå på bekostning av kvaliteten på behandlingen.

### 206 **Samskipnadens ansvar**

207 Undersøkelser viser at en del LHBTIQ+-personer har vanskelig for å være åpne i møte  
208 med helsetjenester. Dette kan føre til at man som pasient går glipp av viktig  
209 helseinformasjon. Et universelt utformet helsevesen fordrer at man som helsearbeider  
210 har tilstrekkelig kompetanse om de ulike pasientgruppene man møter. Kjønn- og  
211 seksualitetsmangfold blir i liten grad tematisert i helseutdanningene, og mangelen på  
212 kunnskap og faglig språk fører til at mange opplever det som utfordrende å skulle snakke  
213 om dette i møte med pasientene sine. Derfor må SiOs helsepersonell oppdateres jevnlig  
214 på utfordringer knyttet til forskjellige seksuelle orienteringer og kjønnsuttrykk.

215 Velferdstinget mener derfor at:

- 216 • SiOs helsepersonell skal oppdateres jevnlig på utfordringer knyttet til forskjellige  
217 seksuelle orienteringer og kjønnsuttrykk.
- 218 • SiO Helse skal tilby gratis sanitetsprodukter på sine lokaler, da dette er en stor  
219 økonomisk byrde for mange. Sanitetsprodukter er her definert som bind,  
220 tamponger og menskopper.
- 221 • Kondomer, slikkelapper og glidemiddel skal være lett tilgjengelig i nærheten av der  
222 studentene bor.
- 223 • Det skal finnes egne kasser med tilgjengelige kondomer og egnet glidemiddel ved  
224 alle SiOs studentboliger og campus knyttet SiO.
- 225 • SiO skal satse på rådgivningstjenester som forebygger, og hjelper mennesker  
226 utsatt for, uønsket seksuell omgang og voldtekt.



## 227 **RUS- OG AVHENGIGHETSPROBLEMATIKK**

228 Forskning og undersøkelser utført de senere årene viser at studenter har et høyere  
229 alkoholinntak enn befolkningen ellers, og er som følge av dette utsatt for store  
230 helseutfordringer. Resultatene fra SHoT fra 2022 viser at hele 36 % av studentene har et  
231 risikofylt forhold til alkohol. Undersøkelsen viser også at 5 % av studentene har et skadelig  
232 alkoholforbruk, som er en økning sammenlignet med resultatene fra 2014 på 3  
233 prosentpoeng. Arbeidet med studenters rus- og avhengighetsproblematikk spiller en  
234 viktig rolle når det kommer til forebygging av fysiske og psykiske plager, samt skape  
235 tilhørighet til studiemiljøet.

### 236 **Det offentliges ansvar**

237 Rus- og avhengighetsproblematikk er et bredt område som favner om store deler av det  
238 offentlige systemet. Alt fra statlige lover og kommunale vedtak til de utøvende  
239 instansenes behandling av individer og organisasjoner faller inn i det offentlige systemet,  
240 som gir et direkte overordnet ansvar. Det skal etterstrebes at alle blir godt tatt vare på,  
241 og at alle som har kontakt med personer som omgår rusmidler har den kompetansen  
242 som forventes av dem.

243 SHoT-undersøkelsen fra 2022 viser en oppadgående trend i studenters bruk og aksept av  
244 rusmidler. Dette må møtes med forståelse og verdighet. Det er viktig å øke kunnskapen  
245 rundt stoffene som brukes og hvilke påvirkninger de kan ha på kroppen, samt øke det  
246 forebyggende arbeidet omhandlende rusproblematikk blant studenter. Velferdstinget  
247 ønsker å være inkluderende ovenfor alle, og vil derfor be offentlig sektor ta et større  
248 ansvar for de som er plaget av avhengighet, og støtte opp om prosesser og lokalt  
249 studentengasjement som har som sitt formål å redusere studentenes bruk av rusmidler.

250 Velferdstinget mener derfor at:

- 251 • Kommunen skal ha fokus på at studentpubmiljøet drives av ansvarsbevisste  
252 organisasjoner.
- 253 • Lokalt studentengasjement skal anvendes som beslutningstakere i prosesser som  
254 er direkte rettet mot studentlivet.
- 255 • Offentlig sektor skal økonomisk støtte prosjekter som har som mål å redusere  
256 studentenes alkoholinntak.
- 257 • Kunnskap om skadevirkningene ved misbruk av rusmidler,  
258 prestasjonsfremmende stoffer og sentralstimulerende preparater skal økes blant  
259 studenter.
- 260 • Det skal innføres forebyggende tiltak for rusproblematikk som ivaretar verdig  
261 rusomsorg for studenter.

- 262       • Ansvarsområdet for studenter med rus- og avhengighetsproblemer skal flyttes til  
263       Helse- og omsorgsdepartementet.
- 264       • Studenter med rus- og avhengighetsproblemer skal behandles med verdighet, og  
265       ivaretas av helsevesenet, og SiO.

### 266   **Institusjonenes ansvar**

267   I arbeidet med rus- og avhengighetsproblematikk har institusjonene et særlig ansvar  
268   overfor sine studenter. For å skape et mer inkluderende studentmiljø må  
269   utdanningsinstitusjonene ha en bevisst holdning til bruk av rusmidler. Holdningen skal  
270   gjenspeiles i deres strategier og daglige virke. Det skal jobbes med å sikre tilstrekkelig  
271   anonymitet for studenter som oppsøker rushjelp med hensikt i å skjerme mot stigma.  
272   Arbeidet med utvikling av godt læringsmiljø krever diskusjon og refleksjon blant  
273   studenter, ansatte og ledelsen ved hver enkelt institusjon, om hvordan alkohol brukes og  
274   hvilken rolle den får spille ved lærestedene. Det er essensielt at hvert enkelt lærested tar  
275   utgangspunkt i seg selv og sin ruskultur i arbeidet.

276   Mange skjenkesteder drives på frivillig studentengasjement og gjerne i direkte tilknytning  
277   til utdanningsinstitusjonene. Det er opp til utdanningsinstitusjonene å stille krav til  
278   skjenkepersonell og sørge for at tilstrekkelig opplæring blir gitt. Det bør i tillegg  
279   utarbeides en handlingsplan for rusmiddelforebyggende arbeid, gjerne i samarbeid med  
280   Læringsmiljøutvalg (LMU) på institusjonene. Alle utdanningsinstitusjoner tilknyttet SiO  
281   må utvikle egne ruspolicyer eller retningslinjer for rus og annen  
282   avhengighetsproblematikk som omfatter både ansatte og studenter og er godt forankret  
283   i alle ledd. Med ruspolicy mener Velferdstinget et dokument eller et sett med  
284   retningslinjer som konkretiserer lærestedets holdning til bruk av alkohol og rusmidler på  
285   og utenfor campus for studenter og ansatte i forbindelse med studier eller jobb.

286   Velferdstinget mener derfor at:

- 287       • Utdanningsinstitusjonene må ha en bevisst holdning til bruk av rusmidler.  
288       Holdningen skal gjenspeiles i deres strategier og daglige virke.
- 289       • Det bør i tillegg utarbeides en handlingsplan for rusmiddelforebyggende arbeid,  
290       gjerne i samarbeid med Læringsmiljøutvalg (LMU) på institusjonene.
- 291       • Alle utdanningsinstitusjoner tilknyttet SiO må utvikle egne ruspolicyer eller  
292       retningslinjer for rus og annen avhengighetsproblematikk som omfatter både  
293       ansatte og studenter og er godt forankret i alle ledd.
- 294       • Arrangementer arrangert av studentforeninger skal legge til rette for at både  
295       studenter som ikke drikker alkohol skal kunne delta, og unngå at religion eller  
296       kultur blir en hindring for sosial deltagelse i studiemiljøet.

297 **Samskipnadens ansvar**

298 Mange studenter er ikke folkeregistrert på stedet de studerer, og terskelen for å kontakte  
299 fastlege kan være høy. Da man tydelig ser sammenhengen mellom de store byene og økt  
300 bruk av rusmidler er det essensielt at samskipnaden har tilstrekkelig kompetanse på  
301 feltet. Det er behov for elektroniske kartleggingsverktøy der studenter anonymt kan teste  
302 sine alkoholvaner, og på bakgrunn av individuelle tilbakemeldinger få risikovurderinger,  
303 rådgivning og informasjon om hvor man kan få hjelp til å endre sine vaner.

304  
305 Rådgivningstjenester, helsesykepleiere, psykologer og leger knyttet til samskipnaden bør  
306 rutinemessig stille spørsmål om alkohol- og rusforbruk ved konsultasjoner. Dersom  
307 alkohol- eller annet rusforbruk er av bekymringsfull grad bør studenter tilbys en  
308 oppfølgingssamtale. Det er da særdeles viktig at personell hos samskipnadene er kurset  
309 i et samtaleverktøy egnet for dette, eksempelvis Motiverende samtale (MI). Det regionale  
310 kompetansesenteret for rus (KoRus) tilbyr gratis kursing av samskipnadene.

311 Velferdstinget mener derfor at:

- 312 • Samskipnaden skal tilby elektroniske kartleggingsverktøy hvor studenter  
313 anonymt kan teste sine alkoholvaner, og få risikovurdering, rådgivning og  
314 informasjon om hvordan man kan endre sine alkoholvaner.
- 315 • SiO skal ha kompetanse på avhengighetsproblematikk.
- 316 • Rådgivningstjenester, helsesykepleiere, psykologer og leger knyttet til  
317 samskipnaden skal rutinemessig stille spørsmål om rusforbruk når de blir  
318 oppsøkt.
- 319 • Ved bekymringsfullt rusforbruk skal studenter tilbys en oppfølgingssamtale.  
320 Personell hos samskipnadene skal være kurset i et samtaleverktøy egnet for  
321 dette.