



Partnerskapsavtale

mellom

Meråker kommune

og

vertskommune



Levanger kommune

om

**Avtalen regulerer partenes ansvar for
organisering og finansiering av
Overgrepsmottaket i Nord-Trøndelag**

**AVTALE OM OVERGREPSMOTTAK VED SYKEHUSET
LEVANGER**
Gjeldende fra 1.1.2010

Dags dato er det inngått følgende partnerskapsavtale mellom:

Meråker kommune
og
Levanger Kommune
(som vertskommune for Overgrepsmottaket på vegne av kommunene i N-Trøndelag)

1 Partene og deres Representanter

Meråker kommune og Levanger kommune er i fellesskap benevnt som partene.

Alle henvendelser vedrørende avtalen skal rettes til:

- For Meråker kommune: Rådmann
- For Levanger kommune: Rådmann

2 Bakgrunn og formål

Bakgrunn og formål med Overgrepsmottaket

Sosial og helsedirektoratet fikk i oppdrag fra Helse og Omsorgsdepartementet å gjennomføre styrking av helsetjenesten for volds- og voldtektsutsatte i tråd med tiltak omtalt i St.prp.nr.1(2004-2005). I denne sammenheng gjelder dette personer som har vært utsatt for seksuelle overgrep/voldtekt.

Alle kommuner har ansvar for etablering og drift av overgrepsmottak med tilstrekkelig kompetanse som en del av primærhelsetjenesten til befolkningen, og for at informasjon om tilbudet når ut til befolkningen i kommunen.

Fylkesmannen i Nord Trøndelag på vegne av staten, gav i 2005 Levanger kommune i oppdrag å etablere en felles mottaksfunksjon for personer i Nord Trøndelag som har vært utsatt for seksuelle overgrep/voldtekt. Levanger kommune etablerte gjennom et samarbeid med Helseforetaket i Nord Trøndelag, Sykehuset Levanger – *Overgrepsmottaket i Nord-Trøndelag*. Dette ble åpnet 1.november 2007.

Formålet med overgrepsmottaket er i første rekke å vesentlig styrke kvaliteten i den umiddelbare oppfølgingen av personer som har vært utsatt for seksuelle overgrep. Dette konkret gjennom en styrking av den faglige ekspertise i form av medisinsk, psykososial og rettsmedisinsk kompetanse.

Bakgrunn og formål med avtalen er:

1. Partnerskapsavtalen avklarer felles ansvar, plikter og rettigheter til å understøtte etableringen, organiseringen, videreutviklingen og finansieringen av et velfungerende overgrepsmottak for alle kommuner som inngår i Nord-Trøndelag Politidistrikt.
2. Partnerskapsavtalen skal bidra til å tydeliggjøre og kvalitetssikre oppfølgingen av den enkelte, samt sikre iverksetting av det ønskede tjenestetilbudet overfor innbyggere som bor i avtalens nevnte kommune, eller som imidlertidlig oppholder seg der.
3. Partnerskapsavtalen skal utvikle et målrettet samarbeid for å øke kompetansen og ivareta samhandling mellom partene/tjenestenivåene samt overfor andre samarbeidsparter som Politi, Krisesenter, Senter mot Incest o.a.

3 Tjenestebeskrivelse

Beskrivelse av innholdet fremgår av denne avtalens vedlagte tjenestebeskrivelse.

4 Økonomi - rapportering

Generelt

Kostnadsmodellen som er valgt for Overgrepsmottaket i Nord-Trøndelag, er basert på en utprøvd modell i Tromsø kommune. Den inneholder ikke bestemmelser om beredskapsgodtgjøring, men har bestemmelser om stykkprisprinsippet. Denne godtgjøringen gjør Overgrepsmottaket samlet sett betydelig rimeligere å finansiere ved et lavt antall overgrep, men kan ved et uforutsett og upåregnelig høyt antall overgrep gi en mindre forutsigbarhet når det gjelder endelige årlige kostnader for hver deltagerkommune.

Det utarbeides årlige budsjett basert på prognoser over antall overgrep og føres regnskap etter ordinære, kommunale regnskapsprinsipper for alle inntekter/refusjoner og utgifter. Regnskapet revideres årlig av den kommunale revisjonen.

Deltagerkommunen skal fra Levanger kommune årlig ha seg tilsendt en prognose innen den 20.09 over antatt kostnad for det påfølgende budsjettår.

Deltagerkommunen skal også fra Levanger kommune årlig ha seg tilsendt et revisorrevidert regnskap senest 30 dager etter at dette er revidert og godkjent av revisjonen.

Årlig basiskostnad – (ved ingen overgrep):

Overgrepsmottaket i Nord-Trøndelag, vil for deltagerkommunene til sammen, selv ved ingen overgrep i løpet av ett år, representere en basiskostnad. Dette basisbeløpet skal dekke koordinatorfunksjon i 20 % stilling inkl sosiale avgifter, utstyr, samt nødvendig kurs/opplæring av bla hjelpepersonell, og noen mindre reisekostnader.

Basisbeløpet er avhengig av årlig pris- og lønnsvekst, og det fremkommer i fordelingsoversiktene som deltagerkommunene mottar gjennom de årlige budsjettorienteringer, samt gjennom det årlige, reviderte regnskapet.

Variabel kostnad – (basert på prognoseanslag for antall overgrepstilfeller – 2009 tall):

Avtalen som er inngått mellom Levanger kommune som vertskommune og HF Helse Nord-Trøndelag/Sykehuset Levanger, omfatter også kommunens dekning av utgifter til hjelpepersonell, forbruksmateriell, merkantile ressurser og husleie.

Overgrepsmottakets variable kostnader pr år avgjøres med utgangspunkt i antall overgrep, den godtgjøringsavtale som er inngått mellom partene eller de sentrale avtaler som regulerer godtgjøringsspørsmålet for hjelpepersonellet, samt generell pris og lønnsvekst.

Den enkelte kommunes samlede kostnad

Den årlige kostnaden med å drive Overgrepsmottaket fordeles på deltagerkommunene gjennom et årlig basisbeløp og en endelig variabel kostnad fordelt etter folketall.

Totalkostnaden pr år for deltagerkommunen er dermed avhengig av antall overgrep gjennom budsjettåret, og den avtale om godtgjøring som til enhver tid gjelder for bruk av hjelpepersonell m.v., samt den generelle pris og lønnsvekst.

5 Varighet, evaluering – oppsigelse

Avtalen er gjensidig løpende uten oppsigelse, og avsluttes først gjennom den ene parts skriftlige oppsigelse av avtalen. Avtaleforholdet kan sies opp av begge parter med 12 måneders skriftlig varsel.

En tar forbehold i avtalen om at det kan komme sentrale føringer for slikt samarbeid som tilsier gjennomgang og endring av avtalen i sin helhet. Avtalen skal evalueres av vertskommunen Levanger kommune og deltagerkommunene – første gang i løpet av 2012. Det vises i den forbindelse til Tjenestebeskrivelsens pkt. 1.3 vedrørende etablering av Kontaktutvalg for bl.a vertskommune og deltagerkommuner.

6 Andre avtaler/dokument som bygger under denne avtalen

- SHD's Veileder IS-1457 "OVERGREPSMOTTAK – Veileder for helsetjenesten".
- Avtale mellom Levanger kommune og Helse Nord Trøndelag.

7 Mislighold

Begge parter kan si opp avtalen med 3 måneders varsel dersom det foreligger vesentlig mislighold fra den annen parts side. Oppsigelsen skal skje skriftlig.

Det er ikke å regne som mislighold hvis vertskommunen ikke oppnår enighet med hjelpepersonellet om en godtgjøringsavtale som vertskommunen mener ikke er økonomisk akseptabel for deltagerkommunene å måtte stå ansvarlig for. I den forbindelse så er det heller ikke mislighold om tilbudet ved Overgrepsmottaket over en periode ikke kan gis som følge av en slik situasjon.

8 Tvist

Dersom det oppstår tvist mellom partene om tolkingen eller forståelsen av denne avtalen, skal tvisten først søkes løst gjennom forhandlinger. Fører forhandlinger ikke frem innen 2 måneder fra forhandlingene ble påbegynt, så kan hver av partene forlange tvisten avgjort med endelig virkning gjennom voldgift. Hver av partene oppnevner en voldgiftsmann. Formannen skal være jurist, og utnevnes av Lagmannen i Frostating Lagmannsrett. For øvrig gjelder bestemmelsene i lov 14.05.2004 nr 25 om voldgift

Som verneeting er avtalt Stjør- og Verdal Tingrett


9 Tjenestebeskrivelse – hva kommunen får gjennom denne avtalen, og noe av hva som finnes forøvrig.

Samlet oversikt jfr vedlegg:


- 1.1. Kompetanse og bemanning
- 1.2. Oppgaver og funksjon for Overgrepsmottaket
- 1.3. Andre offentlige hjelpetilbud
- 1.4. Frivillige organisasjoner og selvhjelpsgrupper
- 1.5. Nettressurser forøvrig
- 1.6. Annet informasjonsmateriell mottaket kan bistå med

Denne avtalen er opprettet i 2 – to – eksemplarer

Sted/dato Meråker 18/2-10



 Rådmann Meråker kommune
 Kunst, selvtarstjef
 Helse, pleie og omsorg



 Rådmann Levanger kommune
 Vertskommune for Overgrepsmottaket

TJENESTEBESKRIVELSE

1.1 Kompetanse og bemanning

Kompetansekrav personell ved Overgrepsmottaket:

Personellet ved mottaket har spesielt kompetanse på:

- Myter og fakta om seksuelle overgrep og vold i nære relasjoner.
- Relasjonsbygging og emosjonell førstehjelp.
- Traumereaksjoner.
- Psykososial oppfølging.
- Medisinsk undersøkelse og sporsikring.
- Rettslige forhold og dokumentasjonskrav.

Personellet ved mottaket har spesielt kjennskap til:

- Rettslige prosesser knyttet til eventuell anmeldelse.
- Bistandsadvokatordningen.
- Lokale forhold, herunder aktuelle samarbeidspartnere og deres oppgave- og ansvarsområde(eks. Senter Mot Incest og Seksuelle Overgrep og Krisesenteret).
- Forskrift om Individuell Plan jfr kap. 9.1 i Veileder.

Det gies tilbud om grunnopplæring og løpende internopplæring/vedlikehold av kunnskap både individuelt og gjennom 1-3 fellesamlinger/evalueringer pr år overfor helsepersonellet ved Overgrepsmottaket .

Bemanningspersonell ved Overgrepsmottaket:

5 - 8 Legespesialister/Gynekologer fra Sykehuset Levanger, Gynekologisk avdeling ivaretar den kliniske/medisinske og rettsmedisinske undersøkelsen samt evt. etterundersøkelse ved Overgrepsmottaket. Det er mål om at kommuneleger fra den Interkommunale Legevakten i Levanger og fra nærområdet, kan rekrutteres i ordningen.

- NB! Responstid/beredskap leger er 2 timer ved mottatt beskjed/meldt pasient, og/eller etter avtale med Hjelpepersonellet ved Overgrepsmottaket.

8-10 Spesialsykepleiere/sykepleiere fra Sykehuset Levanger, Gynekologisk avdeling, ivaretar Overgrepsmottaksfunksjonene forøvrig.

Ved å lære opp ca 8-10 sykepleiere samt at disse organiserer seg innbyrdes, ivaretas til enhver tid at én sykepleier er tilgjengelig for Overgrepsmottaket. Det er også samme sykepleier som følger pasienten videre, noe som tilsier evt. rutine for tilkalling av ekstrapersonell hvis drift av Gynekologisk avdeling forøvrig fordrer dette

Viktige fokusområder er:

- Nærvær, tilgjengelighet og tid
- Skjerming og trygghet
- Respekt
- Bekreftelse av verdighet
- Gi medvirkning og hjelp til selvkontroll
- Nødvendig informasjon/tiltak vedr. sporsikring

Personellet administreres og er ansvarsmessig underlagt avdelingssykepleier ved gynekologisk avdeling, Sykehuset Levanger, med støtte av lokal skrivertjenester/dokumentasjonsstøtte. Enheten er også underlagt Sykehuset Levanger sitt system for Avviksregistrering.

1.2 Oppgave og funksjon for Overgrepsmottaket

- Overgrepsmottaket er et interkommunalt lavterskeltilbud for voksne mennesker – menn over 18 år og kvinner over 16 år som er utsatt for seksuelle overgrep. Det betyr at det ikke er nødvendig med lege- eller annen henvisning til mottaket. Gutter < 18 år og jenter < 16 år henvises/sendes til Overgrepsmottaket ved St Olav i Trondheim.
- Overgrepsmottakets hovedoppgave er å være en inngangsport for å søke akutt hjelp, kriseintervensjon og evt behandling, samt initiere et samarbeid med andre aktuelle deler av helsetjenesten. Det skal snarest søkes kontakt om å etablere bistand/hjelp gjennom det ordinære hjelpeapparatet i den utsattes hjemkommune/ oppholdskommune hvis den utsatte ønsker/samtykker i dette.
- Overgrepsmottaket skal gi tilbud om medisinsk undersøkelse og behandling, samt rettsmedisinsk undersøkelse, gi omsorg og starte opp/initiere psykososial oppfølging, samt legge til rette for informasjon om tilbud om oppfølging ved/av Krisesenter, Senter mot Incest, advokat, Politi o.a.
- Overgrepsmottaket er IKKE en institusjon med langtidsopphold, men kan om nødvendig legge til rette for opphold/overnatting av kort varighet hvis situasjonen tilsier og nødvendiggjør dette.

Kortversjon prosedyre:

1. Akuttmottaket/Legevaktsentralen Sykehuset Levanger har henvisningsmyndighet. **Tlf 740 80 000**. Pasienten må ikke om legevaktslege/ fastlege dersom sykepleier ikke finner grunn til det. Overgriper som evt trenger behandling skal henvises legevakt/fastlege. NB! Egen "huskeliste" er utarbeidet for mottak av melding, som også kan distribueres til legevakter/helsepersonell i kommunene.
2. Henvisning er avhengig av hvor lenge siden overgrepet har skjedd;
 - 0 – 3 døgn siden: Pasienten skal tas imot uansett når på døgnet det er.
 - 3 – 7 døgn siden: Det gjøres en vurdering om undersøkelsen skal gjøres med en gang, eller om den skal gjøres neste virkedag. I praksis vil de aller fleste få øyeblikkelig hjelp.
 - > 7 døgn siden: Tas imot og gis omsorg/rådgivning.
3. Jenter < 16 år og gutter < 18 år henvises i hovedsak St Olav.
4. Pasienten gis omsorg, psykososial oppfølging samt tilbud om medisinsk/rettsmedisinsk behandling og undersøkelse.
5. Avhengig av situasjonen og behov/ønsker ellers, henvises pasienten i hovedsak til fastlegen som samarbeider med øvrig relevant kommunalt og annet offentlig tjenesteapparat. Har pasienten andre ønsker, forsøker en å ivareta dette.(se 1.3&1.4)
6. Alle pasienter kontaktes innen 3-5 dager(hvis ikke annet er avtalt) for å sikre at planlagt oppfølging er kommet i gang. Det gjøres individuelle avtaler om oppmøte/kontakt i ettertid mht oppfølging av injeksjoner og/eller medikamentell behandling – samt samtale/kontakt, så sant pasienten ikke motsetter seg dette.

(Note: Her brukes begrepet *pasient* jfr veilederen side 9)

1.3 Kontaktutvalg

Et eget Kontaktutvalg for Overgrepsmottaket etableres i tilknytning til inngåtte avtaler. Kontaktutvalget er sammensatt av store og små kommuner, samt kommuner spredt fra sør til nord – innland og kyst. Alle kommuner sitter for en periode på 2 år og skal i løpet av en seksårsperiode ha deltatt i Kontaktutvalget for Overgrepsmottaket i Nord-Trøndelag. Den enkelte deltagerkommune er i Kontaktutvalget representert ved rådmannen eller den som rådmannen har besluttet skal representere rådmannen fra deltagerkommunen. Vertskommunen inngår i Kontaktutvalget som fast medlem. Koordinator for Overgrepsmottaket er sekretær for Kontaktutvalget.

Vertskommunen inngår i kontaktutvalget som fast medlem. Koordinator for Overgrepsmottaket, er sekretær for kontaktutvalget. Det er 2 faste møter pr år – ett i tilknytning til budsjettering om høsten (før 15.september) og ett møte etter avleggelse/revisjon av regnskapet(april/mai).

| | Kontaktutvalg | Kontaktutvalg | Kontaktutvalg |
|-------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | Levanger | Levanger | Levanger |
| | Namsos | Steinkjer | Verdal |
| | Stjørdal | Overhalla | Lierne |
| | Røyrvik | Nærøy | Grong |
| | Frosta | Meråker | Vikna |
| | Fosnes | Inderøy | Snåsa |
| | Mosvik | Leksvik | Verran |
| | Namdalseid | Namskogan | Flatanger |
| | Bindal | Leka | Roan |
| | Høylandet | | |
| årene | 2010-2011 | 2012-2013 | 2014-2015 |
| årene | 2016-2017 | 2018-2019 | 2020-2021 |

1.4 Andre offentlig hjelpetilbud – noen aktuelle instanser og samarbeidspartnere(de fleste har egne nettsider)

- **Kommunehelsetjenesten med fastlegen** i den enkelte kommune, samt enheter som:

- * Psykisk helse
- * Helsestasjon/skolehelsetjeneste
- * Barnevernstjenesten.
- * Pedagogisk Psykologisk Tjeneste(PPT)
- * Andre

Å opprette kontakt med fastlege er den mest ønskede henvisningsveien man tilstreber fra Overgrepsmottaket - - så sant den utsatte ikke motsetter seg dette, eller har andre ønsker. Dette for å ivareta en tett, nær og langsiktig oppfølging. Dog i mindre kommuner vil dette kunne være noe mer komplisert("alle-kjenner-alle")og dermed uønsket av den utsatte. Man forsøker da å sjekke andre muligheter i dennes egen kommune innen det kommunale offentlige hjelpetilbudet før man søker andre alternativ.

- **Poliklinikk for barn og unges psykiske helse(BUP)** ved Sykehusene i Namsos og Levanger.

- **Distriktpsikiatriske sentre(DPS)** i Stjørdal og i Kolvereid som skal gi tilbud om korttids døgnopphold, lengre tids behandling og rehabilitering ved døgnopphold, poliklinisk og ambulant behandling, dagbehandling, samt rådgivning og veiledning overfor kommunale tjenester. DPS skal også ha akuttberedskap for kriseintervensjon, mens øyeblikkelig hjelp er lagt til de psykiatriske akuttpostene.

Det bør ikke vær et rigid krav om psykose, posttraumatisk stressyndrom eller selvmordsfare for å gi et akutt tilbud til overgrepsofsatte for henvisning psykiatri, og en har dialog med Helseforetaket i Nord Trøndelag om dette.

- **Krisesenteret** i Verdal er et senter som yter hjelp til kvinner og barn i krise- og mishandlingssituasjoner med mål om å synliggjøre og bekjempe den private volden, samt et lavterskel botilbud til kvinner og barn som er utsatt for vold/mishandling i nære relasjoner

- **Familievernkontorene** i Steinkjer og Namsos kan hjelpe utsatte og er en instans som også omfatter andre henvendelser som ikke har med overgrep/vold å gjøre. Dette kan derfor være et hjelpeapparat som ikke oppleves stigmatiserende å oppsøke.

- **Rådgivningskontoret for Kriminalitetsofre** i Steinkjer. Alle som er utsatt for kriminelle handlinger kan få bistand ved rådgivningskontoret for kriminalitetsofre (også pårørende av kriminalitetsofre).

De kan da bistå med;

- Oppfølging av fornærmede i straffesaksprosessen fra anmeldelse til dom.
- Medmenneskelige støttesamtaler.
- Informasjon
- Søknad om voldsoffererstatning.
- Hjelp til å kontakte øvrige hjelpeapparat.
- Vitnestøtte. (støtte og informasjon før under og etter rettssak).

Rådgiver samarbeider tett med politi, påtalemyndighet, bistandsadvokater, helsevesenet, barnevernet, konfliktrådet og andre instanser som det er nødvendig å samarbeide med til det beste for den som mottar bistand.

- **Regionalt Ressurssenter om Vold, Traumatisk Stress og selvmordsforebygging i Trondheim(RVTS Midt)**

RVTS skal øke kompetansen i tjenesteapparatet slik at klienter i målgruppen blir fanget opp raskere, på riktig nivå og gitt riktig kvalitet i behandlingstilbudet.

Senteret er en egen avdeling ved St. Olavs Hospital HF og har regionale oppgaver i hele Helse Midt-Norge RHF, som innbefatter fylkene Møre og Romsdal og Sør- og Nord-Trøndelag.

De arbeider med å utvikle og koordinere kurs og undervisningsopplegg med utgangspunkt i praksisfeltets ønsker og behov. Senteret skal bidra til å redusere psykiske vansker hos mennesker som har vært utsatt for vold, overgrep eller andre traumer, eller som er i risikozonen for selvmord.

Sentrene har spisskompetanse på temaområdene:

- Flyktninghelse
- Seksuelle overgrep (barn og voksne)
- Vold/familievold (utsatte og overgripere)
- Selvmordsforebyggende arbeid
- Tvangsekteskap
- Kjønnslemlestelse
- Migrasjon

- **Arbeids- og Velferdsforvaltningen(NAV)** i den enkelte kommune kan bistå med viktige trygghetsskapende tiltak for mennesker som har opplevd overgrep.

- **Helsetilsynet** i fylket(Steinkjer)er en rådgiver- og klageinstans som kan benyttes hvis helsehjelpen ikke har vært faglig forsvarlig.

- **Pasientombudet**(Steinkjer)bistår med råd og veiledning om helsehjelp – også om en er misfornøyd med den bistand/hjelp som er gitt.

- **Nasjonalt Kompetansesenter for Legevaktmedisin** Overgrepsmottak er en faggruppe ved Nasjonalt kompetansesenter for legevaktmedisin. Gruppen driver forskning, fagutvikling og kompetanseheving rettet mot overgrepsmottak.

1.5 Frivillige organisasjoner og selvhjelpsgrupper(de fleste har egne nettsider).

- **Senter mot Incest og Seksuelle Overgrep** i Levanger har som mål:

- Hjelp til selvhjelp!
- Å støtte incestutsatte i deres bearbeiding av seksuelle overgrep slik at de kan skape seg et bedre liv på egne premisser
- Å bekjempe seksuelle overgrep mot barn

- **DIXI Ressursenter** i Oslo og Stavanger tilbyr:

- Individuelle samtaler for voldtatte og pårørende
- Samtalegrupper for voldtatte og pårørende
- Telefonrådgivning 22 44 40 50/mob:930 58 070
- Veiledning på mail og sms
- Informasjon om rettigheter og plikter
- Gratis advokathjelp
- Temakvelder og foredrag
- Opplysning om hjelpeapparat
- Foredrag på skoler, for politikere, foreninger og hjelpeapparatet generelt
- Nettverksliste over bistandsadvokater og psykologer/ terapeuter som vi velger å henvise til
- Liste over anbefalt litteratur

De har taushetsplikt og tilbudet er gratis.

- **Alternativ til vold(ATV)** er en behandlings- og rådgivningstjeneste på sør-østlandet for kvinner utsatt for psykisk og/eller fysisk vold av samlivspartner. Kan ikke benyttes

i behandlingsøyemed for innbyggere i Nord- Trøndelag, men er en ressurs innen råd og veiledning og sitter med mye kunnskap.

- **Senter for seksuelt misbrukte menn(SSMM)** er en selvhjelpsorganisasjon som drives med tilskudd fra Oslo kommune og Barne- og likestillingsdepartementet. Organisasjonen drives og ledes daglig av menn som selv har vært utsatt for seksuelle overgrep.

SSMM er et supplement og alternativ til det offentlige hjelpeapparat, ikke en del av det. Alle på senteret, inkludert våre brukere har taushetsplikt.

Vår primære målgruppe er menn som har vært utsatt for incest og seksuelle overgrep som barn og tenåring, foresatte og partnere av overgrepsutsatte menn. Sekundær målgruppe er yrkesgrupper, studenter og andre personer som berøres av overgrepsproblematikken og er i behov av undervisning, veiledning og samarbeid. Vi er også et tilbud til andre pårørende til den primære målgruppen.

1.6 Nettressurser forøvrig

- <http://www.noabuse.no/> Sidene gir en oversikt over hjelpeapparatet mot seksuelle overgrep, familievold og rusmisbruk. Ressurser på nett, omhandler temaene angst, spiseforstyrrelser, selvmord m.m. Hovedoppgaven er å synliggjøre faglige instanser, avisstoff, og temastoff.
- <http://unghelse.no/> Det er Helsedirektoratet som i samarbeid med UNG i Nordland står bak tjenesten unghelse.no. Tjenesten unghelse.no er et ledd i gjennomføringen av Handlingsplan for forebygging av uønskede svangerskap og abort
- <http://www.fmso.no/> Fellesskap Mot Seksuelle Overgrep(FMSO) ønsker å bidra til å utvikle *Sentrene mot incest og seksuelle overgrep* til stadig bedre organisasjoner ut fra brukernes behov, faglig forskning og samfunnsforhold for øvrig. Gjennom en felles organisasjon og hjemmeside skal vi bli mer synlig. Sentrene jobber etter en modell basert på "hjelp til selvhjelp". De som henvender seg til et senter skal møtes med respekt og likeverdighet, uansett sosial status, etnisk opprinnelse eller religiøs og politisk tilhørighet.

1.7 Annet informasjonsmaterieil som mottaket kan bistå med.

- **INFO-brosjyre** om Overgrepsmottaket(forsidebilde som på fremsiden av avtalen).
- **Heftene** "VOLDTEKT – vanlige reaksjoner" og "VOLDTEKT – Hvordan kan du hjelpe?" utarbeidet av Senter for Krisepsykologi.
- **Huskeliste telefonmottak** – utarbeidet ved Overgrepsmottaket.