

Til:

- Helse og omsorgs-komiteen



Oslo, 11. januar.21

Ref.: 22/20/KG/ph

Innspill til representantforslag 47S (2020-2021)

Norsk psykologforening takker for muligheten til å komme med innspill til representantforslag fra Kjersti Toppe, Ole Andrè Myhrvold, Jenny Klinge og Marit Knutsdatter Strand om en bred gjennomgang av tilbudet til barn og unge med behov for hjelp for psykiske plager og lidelser, og tiltak for å styrke barne- og ungdomspsykiatrien i Norge.

Det stemmer at psykiske plager og lidelser hos barn og unge er blant de største helseutfordringene i Norge i dag og at dagens psykiske helsevern ikke oppfyller barns rett til best mulig helsehjelp.

Vi har følgende innspill til forslagene:

- 1) Vi trenger mer kunnskap om effekt av behandling og pasientopplevd kvalitet i psykiske helsetjenester. Psykologforeningen støtter forslaget om en bred utredning av psykiske helsetjenester for barn og unge. Vi vil påpeke viktigheten av å se en utredning av dette i sammenheng med det som allerede er igangsatt av undersøkelser og kvalitetssikring i de regionale helseforetakene. Psykologforeningen har over lengre tid spilt inn behovet for mer helhetlige tjenester for barn og unge, og understreker at en slik gjennomgang ikke bør avgrenses til helsetjenester, men også omfatte en gjennomgang av tilgrensende tjenesteområder og samhandling mellom disse. I tillegg bør det nevnes behov for mer kunnskap om gode overganger til helsetjenester for voksne når ungdommen fyller 18 år. Mange har psykiske vansker som varer i flere år, og vi vet at overgangen fra tjenester beregnet for barn/unge og til tjenester beregnet for voksne er et kritisk punkt, der mange mister nødvendig oppfølging og behandling, eller blir overført til tjenester som er lite tilrettelagt for deres behov og som de ikke klarer følge opp.
- 2) Vi har i dag et ikke-tilstrekkelig psykisk helsetilbud til barn og unge. Psykologforeningen støtter forslaget om økt behandlingsskapasitet i psykisk helsevern for barn og unge.
- 3) Psykisk helsetjenester for barn og unge trenger å utvikle en økt fleksibilitet for å være tilpasset barn og unges behov. Psykologforeningen støtter forslaget om at barn og unge under 18 år som blir akutt psykisk syke, får innleggelse i barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling også på kveldstid og i helger.
- 4) Vi støtter en finansiering som gir tilstrekkelig rom for fleksibilitet i tjenestene, og der kvalitetsmål erstatter aktivitetsmål som styringsverktøy. Vi mener det er behov for en kvalitetsreform i psykisk helsevern, der tjenestene styres utfra hvordan tjenestene bidrar til økt livskvalitet og om helsehjelpen oppleves som nyttig og hjelpsom for de som mottar den.
- 5) Det er vanskelig å rekruttere nok psykologspesialister og barnepsykiatere i BUP. Helse Sør Øst gjennomførte derfor nylig et rekrutteringsprosjekt i BUP. Funnene fra prosjektet understreker rekrutteringsproblemene og peker særlig på manglende tilfang av psykologspesialister og legespesialister. Vi støtter derfor dette punktet, med en presisering av at behovet for en plan for rekruttering også gjelder psykologspesialister.

- 6) Vi støtter forslaget om å sikre en mer lik saksbehandlingspraksis, og at alle henvisninger bør vurderes av spesialist. Vi vil samtidig understreke forskjellen mellom kontrasignering og reelle spesialistvurderinger der spesialisten går direkte inn i saker de skal vurdere. Psykologspesialister i BUP brukes i dag i for stor grad til å kontrasignere vurderinger de ikke selv har gått inn i, noe som etter vår vurdering ikke er tilstrekkelig praksis for spesialistvurderinger.
- 7) Det er viktig å sikre at tjenestene til barn og unge koordineres på førstelinjenivå før det går ut en henvisning til andrelinjen. For en best mulig koordinering bør henvisning til andrelinjen fortsatt foretas av spesialist, herunder kommunepsykolog eller fastlege. Dette minsker risikoen for ansvarsdiffusjon. På denne bakgrunn stiller vi oss ikke bak forslaget om henvisningsrett til helsesykepleiere.
- 8) Behovet for økt tverrsektoriell samhandling er ikke avgrenset til samarbeidet mellom skolehelsetjeneste og BUP. Det er et klart behov for å utvikle og realisere samarbeidsmodeller for alle involverte instanser i spesialisthelsetjeneste og kommune, så som f. eks mellom ulike helsetjenester, og mellom kommunalt og statlig barnevern. Modeller for dette bør inneholde anbefalinger om hvordan samarbeide både innad og mellom sektorer.

Vennlig hilsen
Norsk psykologforening



Håkon Kongsrud Skard
President