

Rådet for psykisk helse

Postadresse: Postboks 817 Sentrum, 0104 Oslo

Besøksadresse: Grensen 13, 0159 Oslo

Tlf 23 10 38 80

post@psykiskhelse.no

Bank: 1609.08.79875

www.psykiskhelse.no

Org.nr. 971524499



Helse- og omsorgskomiteen

28.01.19

Emne: Representantforslag 19 S (2018–2019)

Samhandling, eller mangel på sådan, er en av de største utfordringene vi står ovenfor i helsevesenet i dag. Som det kommer frem i representantforslaget, er det store mangler på dette området i form av: mangelfull kompetanse ute i kommunene, mangel på økonomisk opptrapping som står i samsvar med det økte tjenestebehovet i kommunene og mangelfull opptrapping i kommunene parallelt med nedbyggingen av døgnplasser i spesialisthelsetjenesten innenfor psykisk helsevern.

Som det nevnes i riksrevisjonens rapport¹ på temaet: «samarbeidet om pasienter med behov for tjenester fra både primær- og spesialisthelsetjenesten er ikke godt nok». God samhandling er spesielt viktig for de av oss som trenger sammensatte tjenester.

Vi kan ikke akseptere at det er et menneske som tar livet sitt annen hver dag som er i kontakt med det psykiske helsevernet. Noe av løsningen er samhandling mellom nivåene, en satsing der den sårbare overgangen i utskrivningsfasen blir konkretisert med oppfølging. Vi må tørre å gå lenger enn en time i hånda.

Vi er enige i representantforslagets konklusjoner, og støtter både en etterspørsel etter evaluering og påfølgende tiltak. I den sammenheng vil vi i Rådet for psykisk helse også påpeke noen aspekter som er sentrale, og som burde inngå i en eventuell evaluering av reformen.

Pakkeforløp

For det første er det essensielt at evalueringen og tiltakene sees i sammenheng med pakkeforløpene. En av målsettingene ved disse er bedre samhandling – ved å sette tydeligere linjer og krav. Regjeringen har igangsatt tiltak for å styrke nettopp samhandling. Resultatet av pakkeforløpene vil vise seg, noe som må tas inn i beregningen når samhandlingsreformen evalueres og det igangsettes nye tiltak.

Interkommunalt samarbeid

Det er viktig å påpeke at samhandlingsreformen ikke bare adresserer samhandling mellom tjenestenivå, men også innad på primærhelsetjenestenivå. Interkommunalt samarbeid er vel så sentralt i denne sammenheng. En eventuell evaluering må også stille spørsmålsteget ved hvordan dette fungerer i praksis, i tillegg til å se på hvordan kommuner kan samhandle bedre.

¹ Riksrevisjonens undersøkelse av ressursutnyttelse og kvalitet i helsetjenesten etter innføringen av samhandlingsreformen

Samhandling mellom sosiale tjenester og helsetjenesten

En annen viktig dimensjon når vi er inne på denne tematikken er samhandling mellom sosiale tjenester og helsetjenesten. Vi trenger mer helhetlig tjenester og et godt koordinert støtteapparat rundt den enkelte. Barnevernet og NAV er to helt essensielle aktører i dette puslespillet, og en styrket samhandling mellom helsetjenesten og disse aktørene er også helt nødvendig.

Ny nasjonal helse- og sykehusplan

I tillegg lurer vi på hvordan evalueringen og de eventuelle tiltakene vil sees i sammenheng med den nye nasjonale helse- og sykehusplanen, der samhandling er forespeilet å bli et av hovedtemaene.

I anledning ny nasjonal helse- og sykehusplan kommenterte KS blant annet at det er viktig med drøftinger rundt gråsoneutfordringer når det gjelder ansvars- og oppgavedeling, en kommentar vi stiller oss bak. Videre kommenterte KS at HOD må sette kommunene i stand til å ta imot oppgavene de er tildelt. Et aspekt ved det, er at kommunen må få større innflytelse over de spesialiserte helsetjenestene – vi kan ikke fortsette å ha det som i dag der opp mot 30% av henvisningene til psykisk helsevern avvises.

Avslutningsvis vil vi understreke at det er avgjørende at alle instansene og aktørene rundt den enkelte bruker fungerer som en helhet, for å sikre en god og verdig behandling.

Vennlig hilsen
Rådet for psykisk helse



Tove Gundersen
Generalsekretær