

Helse Midt-Norge  
Postboks 464  
7501 Stjørdal

HELSE	MIDT-NORGE
Saksdok.: 2010/67-288	
Mottatt: 08 JUNI 2010	
Saksbeh.: BR1	
Arkiv:	



Oslo, 7. juni 2010  
Vår ref: 651/3900/10 AC

## Høringsuttalelse til Helse Midt-Norges Strategi 2020

Norsk Psykologforening viser til høringsdokument datert 4. mars 2010. Vi beklager at høringssvaret vårt ved en inkurie ikke er sendt innen fristen.

Vi har fått innspill fra våre medlemmer i regionen og har på denne bakgrunn følgende merknader til strategien:

### 1. De fire hovedutfordringene mot 2020:

#### a. Befolkningens sammensetning og behov endres

Psykologforeningen er fornøyd med vektlegging av psykisk helsevern og rusbehandling da man i Helse Midt-Norge ikke per i dag ikke er på nivå med resten av landet når det gjelder disse tjenestene.

Det blir også viktig å se på utfordringsbildet ut over å komme på nivå med resten av landet ettersom lidelser innen disse fagfeltene også er forventet å bli et økende problem i årene som kommer (depressive lidelser, rusmisbruk)

Med en økende befolkning av eldre vil en forvente at en stor gruppe av de som i framtiden vil lide av psykiske lidelser vil tilhøre de øverste aldersgruppene. Det synes viktig å bygge opp kunnskap og tilbudet i spesialisthelsetjenesten for å kunne møte behovet fra eldre med psykiske lidelser .

#### b. Det vil bli tydeligere krav til dokumentert kvalitet

Ingen merknad

#### c. Ansatte i helsetjenesten blir en knapphetsfaktor

Allerede i dag har vi lokal mangel på kompetanse i psykisk helsevern når det gjelder psykologer og leger.

Vi ser at en utfordring i å sikre stabilitet i fagmiljøene er å holde på de medarbeiderne man allerede har. Et stabilt og godt fagmiljø er med på å bidra til rekruttering. Problemer med rekruttering har vi blant annet i Helse

Nord-Trøndelag. Vi ser at der er en klar tendens til at betingelsene man tilbys ikke "veier opp" for ulemper opplevd med pendling eller flytting fra utdanningsstedet som i vår region i hovedsak er Trondheim. Det synes å være en av grunnene til at det i dag er vanskelig å beholde fagfolk i Nord Trøndelag. Det synes viktig at man i det regionale foretaket har retningslinjer som bidrar til å rekruttere og beholde ansatte i de øvrige foretakene enn St. Olav.

Vi mener at et riktig bemannet, stabilt og godt fagmiljø i tillegg til å gi et godt tilbud til befolkningen vil være en viktig forebyggende faktor mot sykefravær og bidra til mer effektiv produksjon i foretaket.

I tråd med elementene i kunnskapsbasert behandling blir det viktig å lytte til fagmiljøene og brukermiljøene lokalt i HF'ene for å løse utfordringer både faglig og kapasitetsmessig.

#### **d. Økonomisk vekst bremses for spesialisthelsetjenesten**

### 2. De 5 strategiske målene:

#### **a. Styrket innsats for de store pasientgruppene**

Psykologforeningen er tilfreds med fokuset på psykisk helsevern og rus her.

#### **b. Kunnskapsbasert pasientbehandling**

Foreningen er tilfreds med at Helse Midt- Norges beskrivelse av kunnskapsgrunnlaget for hva som skal betegnes kunnskapsbasert praksis er i tråd Nors Psykologforenings "Prinsipperklæring om evidensbasert psykologisk praksis".

#### **c. En organisasjon som underbygger trygge pasientforløp**

Ingen merknad

#### **d. Rett kompetanse på rett sted til rett tid**

Ingen merknad

#### **e. Økonomisk bærekraft**

Vi deler oppfatningen av at de målene for produktivitet vi har i psykisk helsevern i dag ikke er dekkende for de oppgaver man utfører. Styring med utgangspunkt i de målene vi har per i dag kan bidra til en utvikling som går på bekostning av kvalitet. Vi er enige i at det blir viktig å utarbeide bedre mål for aktivitet og produktivitet mer tilpasset psykisk helsevern.

Når det gjelder støttetjenestene er det en tendens til at disse per i dag reduseres i innsparingsøyemed. Dette medfører at behandlere må bruke mer av sin tid på administrasjon. Det synes viktig også i spørsmål om organiseringen av støttetjenestene at man utreder konsekvensene dette vil ha for det psykiske helsevernet. Dette fordi en valgt organisering kan ha

ulike konsekvenser for effektivitet og kvalitet i somatikk og psykisk helsevern.

### 3. Styrets vedtatte prinsipper for oppgavefordeling

Foreningen er tilfreds med prinsippene for oppgavefordeling i det psykiske helsevernet og rusbehandlingen.

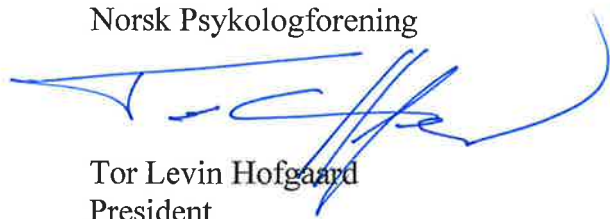
Vi har imidlertid merknader til tilpasning av akutt-tilbudet til barn:

Vi vil peke på at beredskapen i barneavdelingene vil få konsekvenser for tilbudet i det psykiske helsevernet for barn og unge. Ved sykehuset Levanger vil samhandlingen mellom somatikk og psykisk helsevern svekkes som følge av de foreslåtte omgjøringer. Dette går i motsatt retning av intensjonene i strategi 2020 om økning i samhandlingen på dette området.

Vi ønsker en konsekvensutredning med fokus på hvordan en slik omorgansiering vil berøre gruppene av barn- og ungdom som har behov for et sammensatt tjenestetilbud fra barneavdelingen og psykisk helsevern for barn og ungdom.

Noen av de mest sårbare gruppene med alvorlige psykiske lidelser som behandles ved Bup Levanger, har vanskelige differensialdiagnostiske problemstillinger som i dag må løse i samarbeid med Barneavdelingen. Det er nå usikkerhet omkring hvordan man med en omorganisering i framtiden skal klare å gi et helhetlig tilbud til for eksempel de barn og unge som først må stabiliseres somatisk etter et suicidforsøk. I dag kan Bup starte sitt samarbeid med barneavdelingen, familien og pasienten på Levanger - og planlegge det videre tilbudet før de eventuelt overføres til Bup for videre behandling. Vi har vanskelig for å se at det blir mulig å gi et tilsvarende helhetlig tilbud i samarbeid med Barneavdelingen ved St Olavs. I dag har behandlere ved Bup ukentlige samarbeidsmøter med legene på barneavdelingen, og vakthavende ved Bup bistår barneavdelingen med internt tilsyn når det er behov. Med bakgrunn i slike problemstillinger ønsker vi at det gjennomføres en konsekvensanalyse slik at en beslutning for framtidig organisering blir tatt på et best mulig faktagrunnlag.

Med vennlig hilsen  
Norsk Psykologforening



Tor Levin Hofgaard  
President