

## Forslag til uttalelse Stavanger SV sitt årsmøte 27.01.22

På vegne av: Ingrid Vikse og Magne Christensen

### Nå må regjeringen prioritere psykisk helse!

Under den borgerlige regjeringen økte ventetiden for å få psykisk helsehjelp, og presse på de psykiske helsetiltakene økte.

I et forsøkt på å bedre kvaliteten og effektiviteten innen psykisk helsehjelp og rus, innførte den forrige regjeringen pakkeforløpet i 2019. Hensikten var å «gi deg som pasient eller pårørende et behandlingsforløp som er helhetlig og forutsigbart, uten unødig ventetid. Du skal få mer innflytelse på behandlingen, og den skal evalueres systematisk underveis» ([helsenorge.no](https://www.helsenorge.no)).

Nå viser to rapporter fra SINTEF at effektene av pakkeforløpet uteblir. Hverken pasienter, pårørende eller fagpersonell opplever en bedring av tjenestene, flere melder derimot om motsatt effekt.

Noen av funnene er:

- Pasienter har lite kjennskap til pakkeforløpet og hva det innebærer.
- Fagpersoner opplever å bruke mer tid på rapportering og koding, og at dette går ut over tiden de bruker på pasientene.
- Fagpersoner er i det store enige i intensjonene, men mener mye av dette allerede var godt ivare tatt.
- Fagpersoner opplever press på å gjennomføre utredning og behandling på en satt måte som gir mindre rom for faglige frihet og vurderinger. Noen rapporterer at de opplever det som mistillit at de må bli målt på alt.
- Tidspress på bl.a. utredning oppleves å gå utover helheten i behandlingen. Også for pasienter som er redde for å miste tilbud dersom de ikke får gode nok resultater fort nok.
- For mye fokus på kvantitative mål og for lite på kvalitative.
- Pakkeforløpet har ikke bedre kommunikasjon og samarbeid mellom instanser.

Nå trenger vi et løft for psykisk helse, og det haster. Stavanger SV mener at pakkeforløpet må erstattes med et system som er mindre byråkratisk. Pasienter og pårørende må få et system som er enklere å finne frem i og de ansatte må få større tillit til å gjøre faglige vurderinger basert på egen kompetanse. Fagpersonell skal bruke mest mulig tid på pasientene og krav til koding og rapportering bør begrenses til det som er nødvendig for god behandling. Det kvalitative ved behandlingen bør vektlegges i større grad enn det gjør i dagens system hvor kvantitative måltall ofte får for stor plass. Finansieringen av psykisk helse må styrkes betydelig, og det bør også vurderes i hvilken grad innsatsstyrt finansiering (ISF) er den mest egnede finansieringsformen for psykisk helse.