

ISPS – Norge feiret i år sitt 10 års jubileum i forbindelse med sin årlige fagkonferansen på Hamar. Selv om ISPS – Norge er en relativt ung fag- og interesseorganisasjon, så har ISPS som et faglig internasjonalt nettverk sin historie helt tilbake til 1956. I 1997 ble ISPS formelt stiftet som en organisasjon i London. Siden oppstart har det vokst frem 64 nasjonale foreninger, slik at ISPS er nå etablert på alle kontinent. ISPS – Norge jobber for at de humanistiske behandlingstradisjoner i norsk psykiatri skal ha en sterk forankring innenfor rammen av vitenskapsbaserte behandlingsmetoder. Vi vil stimulere til utbredelsen og videreutviklingen av behandlingstilnæringer som tar sitt utgangspunkt i at relasjonen er viktig i forhold til å forstå og hjelpe mennesker med psykiske vansker. I tillegg til dette ønsker ISPS – Norge, også fremover å ha et større fagpolitisk fokus og stemme inn imot de politiske myndigheter når det gjelder mennesker med langvarig og alvorlig psykisk lidelse.

I anledning vårt 10 – års jubileum har vi investert i vår nye hjemmeside som vi ønsker å få vitalisert mer for dere som medlemmer. Målet er bl.a. at hjemmesiden skal kunne holde oss bedre orientert og oppdatert både faglig og fagpolitisk. Gjøre oss mer aktive som medspillere i debatt, med innlegg og kronikker m.m. Det fordrer at dere som medlemmer bruker siden aktivt og bidrar med ideer, stoff og faglige – og fagpolitiske ytringer på hjemmesiden. Samtidig med dette ønsker vi selvfølgelig å få økt interessen for ISPS og hva organisasjonen står for når det gjelder kompetanse, forskning og verdier som våre norske og internasjonale konferanser og faglige nettverk representerer innenfor psykisk helse.

De siste ukene har det både i media og i fagfeltet vært mye fokus og debatt i anledning behandling og omsorg av de alvorligst syke som trenger langtidsbehandling. Siden 1999 har hver tredje døgnplass blitt lagt ned uten at tilbudet i kommunene har økt tilsvarende.

ISPS – Norge er bekymret for at det kuttes i flere av tjenestetilbudene for de svakeste bruker- og pasientgruppene i spesialist- og kommunehelsetjenesten.

Det rapporteres stadig vekk at det pågår en nedtrapping for mennesker som sliter med sin psykiske helse. Flere melder at psykiatrien er kutteobjekt i helseforetakene. Spesielt er bekymringen at dette går utover de mest sårbare. Mennesker med langvarig og alvorlig psykisk lidelse.

For styret i ISPS – Norge er dette svært bekymringsfullt når regjeringen sier de i sine budsjetter sørger for økt vekst i tilbudene til brukere med alvorlig psykisk lidelse og ruslidelse, samtidig som de i neste års statsbudsjett også lover 200 millioner mer til kommunene i det forebyggende arbeidet blant barn og unge.

SINTEF rapporterer at norske kommuner bruker mindre penger på psykisk helse i dag enn de gjorde for fem år siden.

Utviklingen er i tråd med regjeringens og stortingets mål om at flest mulig skal få hjelp nærmest der de bor. Fremfor lange opphold i institusjon, skal pasientene fortrinnsvis bo hjemme og få behandling og hjelp av de distrikts-psykiatriske sentrene og kommune de bor i. Dette er også i tråd med ISPS sin fagpolitikk.

Bekymringen vår er at noen av mest alvorlig psykisk syke som trenger kontinuitet i behandlingen med en langvarig sømløs og helhetlig oppfølging i institusjon ikke får dette, fordi de største sykehusene legger ned døgnplasser til tross for at kommune ikke er klare til overta dette ansvaret.

Det som nå er viktig er å stoppe denne nedbyggingen av tilbud til de mest sårbare pasientgruppene i sykehusene, før kommunene har sine tilbud på plass. Dette er først og fremst regjeringens og statens ansvar.

Styringsdokumentene fra Helse – og omsorgsdepartementet til RHF- ene har inneholdt føringer om å prioritere å skjerme psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. Dessuten skulle ressurser som ble frigjort gjennom omstilling komme tjenestene til gode. Denne siste føringen oss bekjent, ligger ikke lenger inne i Styringsdokumentet fra Helse- og omsorgsdepartementet. Dette er nok en av flere årsaker til at sykehusene på ulike måter kutter i psykiatriens budsjetter selv om styringsdokumentet fortsatt inneholder føringer om at det skal være høyere vekst innen psykisk helsevern og rus enn i somatikken.

ISPS kommer til å be statsråden stoppe nedtrappingen som pågår i flere av sykehusene, slik at kommunene får bygget opp sine tjenestetilbud til de ulike gruppene av brukere som har behov for kontinuitet og langvarig oppfølging i samhandling mellom brukeren, kommunen og sykehuset.