



Deres ref

Vår ref

Dato

2016/1926-IDS

30.09.2016

Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011

0030 OSLO

Høring - Oppfølging av forslag i Primærhelsetjenestemeldingen og Oppgavemeldingen mv.

Det vises til høringsnotat fra Helse- og omsorgsdepartementet datert 6.6.2016. Primærhelsetjenestemeldingen peker på at kommunene er en svært viktig tjenesteyter og forebyggingsarena for befolkningen. Høringsnotatet vektlegger tverrsektorielt samarbeid og forebyggende helsearbeid i kommunehelsesektoren, og det legges i høringsnotatet fram mange konstruktive forslag til tiltak.

Lovfesting av psykologer i kommunene fra 2020 og opptrappingsplanen for styrking av psykologkompetanse i kommunene vil være viktige tiltak for å gi befolkningen lett tilgjengelig psykisk helsehjelp i kommunene der de bor. Primærhelsemeldingen peker på at kommunene er, og har alltid vært, den viktigste tjenesteyter og forebyggingsarena for befolkningen. Etableringen av et psykologisk lavterskeltilbud i kommunene vil ikke bare bety mye for barn og unge, men også styrke denne delen av helsetjenestene i et livsløpsperspektiv. Opptrappingsplan for psykisk helse fra 1998 til 2008 bidro på en avgjørende måte til å bygge ut og styrke spesialisthelsetjenestene innen psykisk helsevern. Primærhelsemeldingen og oppfølging av denne peker på at det fortsatt er et stykke vei å gå for den delen av befolkningen som sliter med milde og moderate lidelser, både de med rusproblemer og eldre med psykiske lidelser. For mange av de foreslåtte tiltak vil det også være et stort behov for ressurser knyttet til gjennomføringen.

Skal en lykkes med målsettingen for reformen vil det være viktig å se på en videreutvikling av profesjonsutdanning i psykologi og innarbeide tidlig samarbeid med andre helsefagutdanninger om utdanning og praksis i primærhelsetjenesten. I tillegg må en styrke relevant utviklings- og forskningsprosjekter knyttet til primærhelsetjenestens oppgaver og bygge opp en forskningsbasert yrkesutøvelse innenfor primærhelsetjenesten:

- Utdanning av psykologer må videreutvikles slik at primærhelse, forebygging og samfunnspsykologi blir sterkere tilstede i utdanningen av psykologer.
- Samhandling med andre helsefagutdanninger må tilrettelegges gjennom studieforløpet slik at samhandling utvikles til en naturlig arbeidsform i løpet av utdanningsløpet.

- Tverrprofesjonell praksis kan utvikles gjennom felles praksisarenaer i primærhelsetjenesten og ved tilrettelegging som felles campus, felles undervisningsemner og fellesprosjekter under utdanningsløpet.
- Praksisnærhet til kommune er viktig. Det mangler i dag finansiering av gode praksisarenaer for psykologer i primærhelsetjenestene. Dette kan eventuelt løses ved at praksisplasser i kommune er finansiert i kommunens tildelte budsjetttrammer, ev kan en prøve ut pilotprosjekt i tilknytning til utvalgte kommuner.
- Kompetanse og kunnskapsproduksjon knyttet til forebygging, tidlig intervensjon og behandling i primærhelsetjenesten må styrkes. Flere psykologer bør utdannes i årene fremover.
- Styrking av lokal kompetanse i kommunene. En har i over ti år hatt en nasjonal modell for dobbelkompetanseutdanning i psykologi (spesialist og phd) innenfor kliniske fagområder. Denne ordningen er evaluert av NIFU med svært positivt resultat der en får mange engasjert kliniske psykologspesialister med phd kompetanse og relevant forskningsaktivitet primært i spesialisthelsetjenesten/foretakene. Samme modell bør prøves ut for primærhelsetjenesten, da en med en slik modell både kan heve kompetansen i kommunene og få relevante forskningsresultater for primærhelsetjenestens primær oppgaver.

Vennlig hilsen

Jarle Eid, dekan
Leder av NPP

Ragna Valen, fakultetsdirektør
Sekretariatsleder NPP

Dokumentet er elektronisk godkjent og har derfor ingen håndskrevne signaturer.