



Helse- og
omsorgsdepartementet
postmottak@hod.dep.no

Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Vår ref.
otle

Deres ref.

Dato:
03.09.2013

Svar på høring vedrørende forslag til endringer i lov 28. februar 1997 om folketrygdlov og enkelte andre endringer som følge av henvisning fra psykologer.

Kirkens Bymisjon mener at forslaget om å gi psykologer henvisningsrett til tverrfaglig spesialisert behandling og psykisk helsevern er fornuftig. Organiseringen av hjelpeapparatet bør ha som målsetting at pasienter som skal henvises ikke behøver å forholde seg til flere instanser enn faglig nødvendig. Gjeldende regelverk innebærer at pasientene må gå veien om fastlegen selv om dette ikke er nødvendig eller hensiktsmessig av faglige grunner. Noen pasienter vil oppleve dette som en belastning og i verste fall ikke oppsøke legen. Henvisningsprosessen vil uansett bli forsinket.

I de tilfeller der pasienten allerede er i kontakt med en psykolog vil henvisningene kunne gi spesialisthelsetjenesten et bedre vurderingsgrunnlag enn om henvisningen skal gå fra fastlege som ikke er inne i saken. Psykologen vil som behandler ofte kjenne sykehistorien og de aktuelle problemene bedre enn fastlegen og ha bedre generell kompetanse om psykiske lidelser. En henvisningsrett til psykologene vil således ikke bare frigjøre tid til klinisk arbeid for fastlegene, men også redusere den tid spesialisthelsetjenesten bruker på å innhente utdypende opplysninger i forbindelse med vurderingsarbeidet.

Henvisende instans vil, hvis ikke pasienten motsetter seg det, alltid få tilsendt en epikrise. Psykologen vil i kraft av å være henviser således bli en del av en innarbeidet samarbeidsstruktur som skal bidra til kontinuitet og forsvarlighet i pasientens behandlingsløp. I følge lov om helsepersonell § 45 a (i kr 1. juli 2013) skal det også sendes epikrise til det helsepersonellet som trenger opplysningene for å kunne gi pasienten forsvarlig oppfølging. En psykolog vil således kunne motta epikrisen uten å være henviser. Imidlertid blir ikke dette praktisert med den samme selvfølghet. Det vil uansett være mer forpliktende å motta en epikrise som er stilet til deg og knyttet til en henvisning du selv har sendt enn å motta en kopi knyttet til henvisning fra fastlegen.

Begrensning i utvidelse av henvisningsretten:

I høringsnotatet foreslår Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) at henvisningsretten kun skal omfatte psykologer i klinisk virksomhet. Ordningen skal dessuten knyttes til en offentlig

ansettelse eller avtale. HOD begrunner ikke denne avgrensningen. Bymisjonen mener at begrunnelsen for ordningen innebærer at henvisningsretten også bør gis til privatpraktiserende uten avtale samt til psykologer i bedriftshelsetjenesten, barneverntjenesten, NAV og PPT.

Tvangsinnleggelse:

Vedrørende tvang foreslår HOD at det ikke foretas endringer i psykisk helsevernlov § 3-1. Dette innebærer at det ikke vil bli mulig å gjennomføre innleggelse etter tvang uten forutgående legeundersøkelse. Det gis ingen begrunnelse for dette utover at tvangsinnleggelse er et stort inngrep i et menneskes liv og at situasjonen faglig sett kan være uoversiktlig. Bymisjonen mener at HOD bør vurdere dette på nytt og inkludere tvangsinnleggelse.

Koordinering av tjenestene:

Fastlegen er i utgangspunktet gitt et svært viktig koordinerende ansvar. I forbindelse med at henvisningsretten også gis til psykologer, må fastlegenes behov for opplysninger ivaretas. På side 5 i høringsnotatet tematiseres dette. Bymisjonen er enig i at det ikke er tilstrekkelig å kreve at epikrise alltid sendes fastlegen, og det er konstruktivt at HOD vil invitere bl.a. legeföreningen og psykologforeningen til en dialog om hvordan man kan få et godt samarbeid.

For øvrig kan det være betimelig å nevne at denne utfordring ikke kun er knyttet til de aktuelle forslagene om endring i lovverket; innen tverrfaglig spesialisert behandling har NAV henvisningsrett og spesialisthelsetjenesten henviser ofte mellom ulike tjenesteområder uten at fastlegen er involvert.

Med hilsen



Oddrun Remvik
Avdelingsdirektør Helse & Sosial