



Høringssvar fra Foreningen Tryggere Ruspolitikk til forskrift om nasjonal retningslinje for tverrfaglig videreutdanning i psykisk helse-, rus- og avhengighetsarbeid

Generelle innspill

Tryggere Ruspolitikk er enige i målsetningen om at psykiske helsetjenester, rusbehandling og somatikk må henge sammen. Vi støtter at det etableres en ny masterutdanning i psykisk helse-, rus- og avhengighetsarbeid rettet mot sykepleiere, samt at rus- og avhengighetsarbeid inkluderes i dagens rammeplanstyrte tverrfaglige videreutdanning i psykisk helse. Vi mener økt fokus på ulike forståelsesrammer, subjektive opplevelser og erfaringsbasert kunnskap kan styrke utdanningen og bedre imøtekomme brukernes behov.

Svar på spørsmål angående fremtidig behov for kompetanse

Forskriften legger opp til at videreutdanningen skal favne et bredt spekter av ulike perspektiver og forståelsesrammer. Vi savner likevel en vektlegging av kulturelle perspektiv på rus, da manglende kunnskap om ulike ruskulturer kan skape avstand mellom behandlere og pasienter. Dette er særlig aktuelt i disse dager, da vi ser en endring i hvilke befolkningsgrupper som bruker enkelte rusmidler og dermed endringer i hvordan de brukes. Kjennskap til dette vil kunne gjøre det lettere å yte tilpasset hjelp.

Svar på høringsspørsmål angående navn

Det fremgår ikke klart av høringsnotatet om spillavhengighet skal inkluderes som et eget tema i utdanningen. Fokuset virker å ligge på rusavhengighet. Dersom spillavhengighet tenkes tematisert særskilt, mener vi at dette bør fremgå tydeligere i forskriftsteksten. Dersom spillavhengighet ikke skal tematiseres særskilt, opplever vi at "tverrfaglig videreutdanning i psykisk helse- og rusarbeid" er et dekkende navn.

Svar på høringsspørsmål om å inkludere selvmords- og overdosetematikk

Tryggere Ruspolitikk støtter å inkludere læringsutbyttet mål tilknyttet selvmords- og overdosetematikk i den tverrfaglige utdanningen, tilsvarende som i masterutdanningen. Skal vi lykkes i å redusere selvmord og overdoser, bør ansatte i alle ledd i tjenesten ha i hvert fall basiskompetanse på området. Slike læringsutbyttet mål bør da inn så tidlig som mulig.

Andre innspill

I § 19. *Opptakskrav* stilles et krav om treårig bachelorutdanning eller tilsvarende, som gir yrkestittel sosionom, vernepleier, barnevernspedagog, sykepleier, fysioterapeut eller ergoterapeut. Vi mener dette utelater faggrupper som har like gode eller bedre forutsetninger for å gjennomføre studiet. Det er for eksempel vanskelig å se at noen med en treårig

ergoterapeututdannelse har bedre forutsetninger for å gjennomføre denne videreutdanningen enn noen med treårig psykologiutdannelse.

Riktignok spesifiseres det at utdanningsinstitusjonene har anledning til å vurdere om søkere med annen 3-årig universitets- eller høyskoleutdanning er kvalifisert for videreutdanningen, men i praksis vil den nåværende formuleringen trolig medføre enten at kvalifiserte søkere ikke får innvilget opptak, eller at de lar være å søke fordi de er usikre på om de kvalifiserer.

Det bør derfor spesifiseres at også samfunnsvitenskapelig utdanning av særlig relevant type (f. eks. psykologi, sosialantropologi) eller med særlig relevant fordypning (f. eks. kriminologi eller sosiologi med feltarbeid i fengsel eller rusinstitusjon) gir grunnlag for opptak. Særlig bør dette gjelde der noen har mastergrad. Å sørge for tilfang av studenter med disse fagbakgrunnene vil bidra til å styrke studiemiljøets tverrfaglighet og sikre bredere kompetanse blant de ansatte i tjenestene.

Takk for oppmerksomheten.