



Til
Fagmedisinske foreninger
Lokalforeninger
Yrkesforeninger
Spesialitetskomiteene i allmenntmedisin, barne- og ungdomspsykiatri, psykiatri og rus og
avhengighetsmedisin

Deres ref.:

Vår ref.: 14/707

Dato: 24.02.2015

Høring: Utkast til innspillrapport om satsningsområdet psykisk helse og rus

Legeforeningen sender med dette på høring utkast til innspillrapport om satsningsområdet psykisk helse og rus. Psykisk helse og rus ble definert som aktuelt utviklingsområde i 2013. Det ble vurdert at dersom Legeforeningen skal oppnå sitt potensial for politisk gjennomslag på disse områdene, måtte foreningens politiske plattform oppdateres og forankres faglig. Det er resultatet av et slikt arbeid som nå sendes på bred høring i organisasjonen.

Hva er en innspillrapport?

En innspillrapport eller statusrapport er et fagpolitisk dokument som tar for seg viktige områder i helsetjenesten, og presenterer forbedringstiltak. Det foreliggende rapportutkastet er utarbeidet gjennom prosesser i to arbeidsgrupper. Arbeidsgruppene medlemmer var:
Rus- og avhengighetsmedisin: Rune Strøm (NFRAM¹), Guri Spilhaug (NFRAM), Dagfinn Haarr (NFRAM), Camilla Huseby (NFA²), Bjørg Hjerkin (NFRAM) og Harald Sundby (NFA).

Psykiatri: Helle Schøyen (NPF³), Ida Garløv (NBUPF⁴), Ola Marstein (NPF), Per Johan Askim (NFA), Rikard Nygård (NBUPF), Terje Lund (NBUPF) og Tordis Høifødt (NPF).

I tillegg til å komme med generelle tilbakemeldinger på rapportutkastet, bes foreningsleddene særskilt å vurdere behov for tilbakemeldinger på spørsmålene under

Det oppfordres også til å spille inn eksempler på for eks. vellykkede lokale prosjekter innenfor rus og psykisk helse, utredninger, planer eller andre forslag til tiltak som eventuelt kan kortfattet beskrives i rapporten.

- 1. Er det viktige områder som er utelatt?** For at en rapport som dette ikke skal bli for omfattende, vil noen områder måtte omtales kortfattet eller utelates. Er det temaer rapporten bør ta for seg, men som i dag er utelatt eller for overfladisk omtalt?
- 2. Incentivstruktur.** Hvorvidt, og hvordan bør incentivstrukturen utvikles for å understøtte gode og omsorgsfulle tjenester innenfor psykiatri- og rusbehandling?

¹ Norsk forening for rus- og avhengighetsmedisin

² Norsk forening for allmenntmedisin

³ Norsk psykiatrisk forening

⁴ Norsk barne- og ungdomspsykiatrisk forening

3. **Tidlig intervensjon overfor barn og unge:** Metodikk som kan bidra til å finne de som er i ferd å utvikle alvorlig psykisk sykdom, veiet mot risiko for medikalisering og overdiagnostikk av barn og unge.
4. **Pakkeforløp ved alvorlig psykisk sykdom?**
Dette virkemiddelet er tatt i bruk på kreftområdet og skal bidra til raskere utredning og bedre prognose. Kan slike standardiserte pakkeforløp vært aktuelt for de alvorligst syke innen rus og psykisk helse? Hvem vil i så fall egne seg for et slikt pakkeforløp?
5. **Ny spesialitet** – innspill til implementering av regelverket for spesialistutdanning i rus og avhengighetsmedisin som understøtter produksjon av et tilstrekkelig antall spesialister med riktig kompetanse.

Dersom høringen virker relevant, bes det om at innspill sendes til Legeforeningen innen **1. april 2015**. Det bes om at innspillene lastes opp direkte på Legeforeningens nettsider.

Høringen finnes på **Legeforeningen.no** under **Legeforeningen mener – Høringer**.

Vennlig hilsen,
Den norske legeforening

Jan Emil Kristoffersen
Fagsjef/lege

Maurud Hedda
Rådgiver

Østigaard Stein Runar
Fagsjef