



Rådet for psykisk helse
Postboks 817 Sentrum, 0104 Oslo
Grensen 13, 0159 Oslo

Dato
08.09.2022

Innspill til strategi for Rådet for psykisk helse

Vi vil takke for muligheten til å gi våre innspill til strategi for Rådet for psykisk helse for perioden 2023-25.

Overordnet er Mental Helse opptatt av hvordan Rådet for psykisk helse kan bidra til å løfte og styrke medlemsorganisasjonene. Rådet for psykisk helse er en paraplyorganisasjon, og det kunne være interessant om strategien inneholdt noe om hva det faktisk betyr.

Som medlemsorganisasjon er Mental Helse opptatt av og jobber med mange av de samme sakene som Rådet, og da er det viktig at vi er samordnet. Vi er derfor glade for at strategien fremhever, under kapittelet om mål, at «Vi skal i samarbeid med våre medlemsorganisasjoner styrke, støtte og bidra til forebygging, forskning, opplysning, kvalitetsutvikling, medvirkning og inkludering.»

Situasjonsbeskrivelsen

Dette kapittelet gir et godt oversiktsbilde over hvilke utfordringer vi står overfor innenfor psykisk helse. Og de er mange. Det kunne vært hensiktsmessig med en oversikt over hva som faktisk er **hovedutfordringene**. En slik struktur vil gi en god overgang fra situasjonsbeskrivelsen til hvorfor man har valgt de målene som står i strategien. En ting er at målene «skal gjenspeile formål og visjon», men det viktigste er at målene skal bidra til å løse de hovedutfordringene vi står overfor.

Mål for perioden

For å tydeliggjøre målene, så er det viktig at det som står i kulepunktene kortes ned og spisses. Vi har enkelte endringsforslag.

Helsefremmende arbeid og forebygging

- Kulepunkt 2, s.15 – kutt siste setning «Barn og unges psykiske helse påvirkes spesielt i overgangene i livet.», det hører inn under situasjonsbeskrivelsen
- Kulepunkt 3, s. 15 – kutt siste setning «Rådet for psykisk helse mener at det ikke er menneskenes liv som er fragmenterte, men systemet.», det hører inn under situasjonsbeskrivelsen
- Kulepunkt 5, s. 15 - nytt forslag: «Vi skal arbeide for /være en pådriver for at; befolkningens helsekompetanse styrkes, slik at hver og en av oss kan treffe gode beslutninger relatert til egen helse.»
- Kulepunkt 9, s. 15 – stryk «og lønner seg» i siste setning. Vi forstår ikke helt hva som menes med det.
- Kulepunkt 11, s. 15 – Årsaker til selvmord og selvmordsforsøk er sammensatte. Noen grupper av mennesker har høyere tilbøyelighet til å bli påvirket av risikofaktorer enn andre. Vi er enige i at det er svært viktig å jobbe med seksuelle overgrep/vold, og å redusere risikofaktorene etter

Side 1 av 3

overgrep, fordi det får store konsekvenser for den psykiske helsen. Men det bør settes opp som et eget punkt, og ikke spesifikt under punktet om selvmord.

Forskning

- Kulepunkt 1, s. 16 – stryk siste setning «Ha fortsatt fokus på brukermedvirkningens plass innen all forskning på psykisk helse.» Ivaretatt i første setning.
- Kulepunkt 5, s. 16 – stryk «Være en pådriver for» slik at det lyder «Vi vil arbeide for; økt satsing på forskning innen det psykiske helsefeltet»

Opplysning og politisk påvirkning

Rådet for psykisk helse bør i større grad bruke kompetansen og kunnskapen som medlemsorganisasjonene representerer og besitter når man driver politisk påvirkningsarbeid. Det være seg i media eller i arbeidet opp mot politiske myndigheter. Det vil gi mer gjennomslagskraft hvis Rådet løfter frem meningene og sakene til de ulike medlemsorganisasjonene. Det bør inn som et mål (kulepunkt) under dette avsnittet.

Kvalitetsutvikling

Kvaliteten på psykiske helsetjenester kan ofte være vanskelig å definere og måle. Den er vanskelig å definere fordi de som har behov for tjenestene ofte har forskjellige behov, og har ulik oppfatning av hva som er god hjelp. Den er vanskelig å måle fordi det tradisjonelt sett foretas kvantitative målinger, og disse sier lite om opplevd kvalitet.

Andre utfordringer knyttet til kvalitet i tjenestene er at organiseringen av helse- og velferdssystemet i Norge ikke legger til rette for samhandling og koordinering av tjenestene, noe som vil være en forutsetning for at man skal oppleve seg godt ivaretatt og få tjenester av god kvalitet. Koordinatorer mellom tjenestene er avgjørende for sammenhengende behandling.

- Forslag – nytt mål, s. 17: «Rådet for psykisk helse vil arbeide for at regjeringen legger frem en kvalitetsreform i psykiske helsetjenester hvor kvalitet og kapasitet heves.»

Medvirkning

Vi er veldig glade for at dette punktet er tatt med, fordi det er ingen tvil om at vi har en lang vei å gå når det gjelder god brukermedvirkning. Målene er gode og konkrete.

Avsluttende bemerkninger

Mental Helse skal på sitt landsmøte i november vedta en ny strategi for organisasjonen, og i forslaget står det blant annet at: «Mental Helse skal være en attraktiv og troverdig samarbeidspartner for andre organisasjoner». Vi har tro på at vi sammen er sterkere og at hvis vi styrker samarbeidet med andre organisasjoner, så får vi gjennomslag for viktige saker. Vi håper og tror at Rådet for psykisk helse deler vårt syn og at vi fremover i større grad kan opptre samlet. Vi ser frem til et godt samarbeid i strategiperioden.

Med vennlig hilsen

Linda Berg-Heggelund
Generalsekretær