

På tide å vise at vi tar psykisk helse på alvor!

Den psykiske helsetjenesten i dag er altfor dårlig. Altfor mange pasienter blir avvist av spesialisthelsetjenesten. Ved noen DPS blir nærmere 50% av henvisningene avvist – og de aller fleste, uten å ha fått en vurderingssamtale. De som får plass, blir tvunget inn i pakkeforløpene – altså korttidsbehandling, selv om tilstanden til mange av dem, krever langtidsbehandling. Disse pasientene blir ofte sendt fra sted til sted, og til lange ventelister. I løpet av denne tiden, kan utfordringene deres bli forverret, mens andre ikke oppsøker hjelp igjen, selv om de trenger det. Halvparten av de som begår selvmord har oppsøkt hjelp – det viser at det er noe alvorlig galt med systemet.

Vi bør velge kvalitet framfor kvantitet. Derfor bør vi også styrke langtidsbehandlingen ved DPS for pasientene som trenger det, og ikke tvinge dem inn i korttidsbehandling (som på sikt vil føre til at de ender opp som svingdørpasienter). Ved henvisning, bør man også ha muligheten til å velge å få oppfølging under ventetiden dersom tilstanden tilsier det. Ventetiden er ofte altfor lang – i flere tilfeller er ventetiden på rundt 1 år. De som sliter med sin psykiske helse, kan ikke sette sin psykiske helse på pause i et år – de må få hjelp. Dersom vi skal nå nullvisjonen om selvmord, er vi nødt til å ta tak.

Videre bør vi prøve ut en fastpsykolog-ordning, for å se om det styrker det psykiske helsetilbudet, og hvilken effekt det har. Dersom det blir vellykket, bør det bli et fast tilbud til innbyggerne. Dette bør spesielt utprøves i perioden under og etter pandemien.

Oslo Unge Høyre vil derfor:

- Jobbe aktivt med å få ned køen til psykisk helsehjelp ved å styrke tilbudene og bevilge flere ressurser til psykisk helsevern.
- Styrke langtidsbehandlingen ved distriktspsykiatrisk senter.
- Styrke lavterskeltilbudene.

- Øke antall plasser på døgnenheten og poliklinisk behandling ved distriktpsikiatriske senter.
- Gi mulighet for oppfølging ved lavterskeltilbudene under ventetiden, og/ eller dokumentert oppfølging av fastlegen under ventetiden ved behov.
- Gjøre det mer attraktivt for leger å videreutdanne seg til å bli psykiatere.
- Opprette flere driftsavtaler med private psykologer.
- Mål om at alle som blir henvist til spesialisthelsetjenesten skal få et individuelt svar, og ikke et standardisert svar ved avvisning.
- Etablere et prøveprosjekt: fastpsykolog.