

Hjelp som faktisk hjelper

Aldri før har Norge brukt så mye tid, penger og ressurser på unges psykiske helse. Likevel sier unge at de ikke har det bedre. Det viser at mer penger ikke er løsningen, og at all hjelp ikke nødvendigvis er god hjelp.

Det snakkes mye om hvor ille unge har det. Selv om noen har alvorlige utfordringer, bidrar denne svartmalingen til å fremstille helt vanlige følelser som sykdommer. Derfor bør vi slutte med å overanalysere unge gjennom unødvendige undersøkelser, og prioritere de med alvorlige vansker i behandlingskøen fremfor å utrede milde symptomer.

I dag har kommunene ansvar for å hjelpe unge med milde psykiske plager, selv om grensen mot moderate plager ofte er uklar. Barne- og ungdomspsykiatrien (BUP) sitter igjen med lange ventelister og høy spesialistkompetanse som brukes feil.

BUP må få mulighet til å prioritere unge med alvorlige psykiske lidelser, slik at de får rask hjelp og kan komme tilbake til skole eller jobb. Kommunene bør derfor overta ansvaret for milde til moderate plager, slik at spesialisthelsetjenesten kan bruke ressursene sine der de trengs mest.

Det finnes en rekke ulike lavterskeltilbud for unge med psykiske utfordringer, men mange overlapper, mangler faglig grunnlag og samarbeider dårlig. Resultatet er at unge ofte faller mellom flere stoler i stedet for å få hjelpen de trenger.

Flere land, som Storbritannia og Finland, har allerede flyttet hjelpen nærmere ungdommene og satset på brede, skolebaserte tjenester fremfor stadig flere parallelle systemer. Derfor bør Norge gjøre det samme ved å samle innsatsen der ungdom er, og bruke ressursene på behandling som fungerer i stedet for gode ord og byråkrati.

Unge Høyre vil:

- Gjennomføre en helhetlig reform av offentlig sektor, som blant annet tydeliggjør ansvarsdelingen mellom kommunen og spesialisthelsetjenesten.
- Prioritere alvorlige psykiske lidelser og behandling som får folk i jobb og utdanning, fremfor utredning av milde symptomer.
- Dempe det totale antallet offentlig finansierte undersøkelser av unges psykiske helse.
- Avvikle statlige prosjekter og kampanjer som ikke kan dokumentere resultater på psykisk helse blant unge.
- Sikre bedre samarbeid mellom BUP og kommunehelsetjenesten.
- Samle kommunal helsehjelp for unge i skolehelsetjenesten for å redusere kapasitet og bruk av ressurser ved helsestasjoner og andre tilbud.
- Kutte i tilskudd til tilbud som drives uten faglig kompetanse eller evaluering.
- Stoppe veksten i stillinger som koordinatore, samtaleterapeuter og mestringscoacher, og heller bruke ressursene på behandlingskapasitet.
- At det skal kunne dokumenteres at frivillige organisasjoner som mottar støtte fra det offentlige for å forebygge og behandle psykisk uhelse, faktisk avlaster tilbudet i det offentlige på en kostnadseffektiv måte.
- At det offentlige heller skal benytte seg av tjenestekjøp av frivillige organisasjoner som forebygger og behandler psykisk uhelse, fremfor å gi tilskudd.
- Gjennomføre en nasjonal prøveordning med bruk av medisinsk cannabis, etter modell fra Danmark.
- Være positiv til bruk av ketamin i behandling mot psykiske lidelser.

