

Kort oppsummering av møte med HOD om aksjon for medisinfrie tilbud

22.08.2012

Dette er ikke et referat, men heller en oppsummering av noen viktige punkter fra møtet. Jan Magne kan supplere med informasjon hvis noe viktig mangler, siden jeg dessverre har en bias når det gjelder å huske mine egne poenger bedre enn andres...

Fra aksjonen deltok

Jan Magne Sørensen og Mette Ellingsdalen

HOD møtte **mannsterke** opp med

Cathrine Dammen, avdelingsdirektør for spesialisthelseavdelingen

Thor Rogan , spes.helse

Sjur Andersen, spes.helse

Åge Ramvik, kommunetjenesteavdeling

Anne Gitte Hertzberg, kommunetjenesteavdeling

Det er positivt at også kommunetjeneste avdelingen var representert.

HOD mottok oss med en spørrende holdning, og overlot i stor grad innholdet i møtet til oss.

Vi introduserte at vi var utsendt av aksjonsgruppa, og at vi på møtet i foregående uke hadde diskutert hva vi skulle bringe inn i møtet.

Vi presenterte noe om bakgrunnen for aksjonen, og behovet for medisinfrie tilbud.

Videre la vi stor vekt på behovet for reell brukermedvirkning.

Vi presenterte våre tre krav, som vi ble enige om på møtet i aksjonsgruppa.

1. Arbeidet med tipsheftet, rask igangsetting , brukermedvirkning.
2. Dialogkonferanse mellom oss, Hod og Helseforetakene, hvor vi understreket behovet for utviklingsarbeid i fellesskap.
3. Øremerkede stimuleringsmidler helseforetakene kan søke på.

Vi la vekt på at medisinfrie tilbud er et tiltak som kan redusere bruk av tvang, og at det sånn sett er et «tilbud» fra oss til helseforetakene om hjelp til å gjennomføre det de allerede er pålagt, nemlig å redusere bruk av tvang.

Det kom også opp en del andre momenter; Hvordan få legene med på laget? Vi sa at selv om det er avgjørende med forankring i ledelse, er det ikke nødvendigvis medisinerne som må lede an i medisinfrie tilbud. Tverrfaglighet er et nøkkelord. Og at det vil være viktig på fks. en dialogkonferanse å få inn mennesker med myndighet/ ledere men også helsepersonell som er positivt innstilt til å jobbe medisinfritt (de finnes, men sannsynligvis ikke blant legene).

Vi ble også forespurt om vi hva vi mente i fht. bruk av kortidsvirkende legemidler. Der svarte vi at det er regulert som et tvangsmiddel, og sånn sett krever lovendring for å hindre bruk av det, og at aksjonen ikke har tatt stilling til dette. Samtidig er vår erfaring at det er medisiner med psykofarmaka som er det store ankepunktet, og at bruk av sovemedisiner og beroligende ikke er like problematisk for mange. Selve det å bli utsatt for bruk av tvangsmidler kan være svært traumatisk, samtidig som kortidsvirkende legemidler nettopp er kortidsvirkende, i motsetning til nevroleptika.

Medisinfrie tilbud behøver heller ikke bety at frivillig medisiner med fks sovemedikamenter eller beroligende i en krise ikke kan forekomme, så lenge det ikke er et krav for å få tilbud/ behandling.

(Dette punktet var ikke et langt punkt i møtet , men jeg tar det med her siden det kan være greit for alle å vite hva vi svarte på dette).

Vi delte også noen erfaringer for å understreke behovet, og det faktum at det ikke eksisterer i dag.

Vi nevnte også muligheten for misforståelser ifht. « brukerstyrte plasser.» og klargjorde hva vi mener ifht. det.

Fordi kommunehelseavdelingen var tilstede, dro vi også inn behovet for **medikamentfrie behandlingsforløp i alle ledd av tjenestetilbudet**. At oppbygging av lavterskel krisesteder i kommunen (som også er medikamentfrivillige) vil være viktig, og muligens gjøre det unødvendig med innleggelse i sykehus for mange.

Vi understreket at selv om vår felles kampanje er rettet mot spesialisthelsetjenesten, som en oppfølging av oppdragsbrevet til helseforetakene, er det fortsatt svært viktig med gode og tilgjengelige tjenester på kommunenivå, for å lykkes med medisinfrie behandlingsforløp.

HOD virker positive, men spørrende og litt i villråde. De ville ikke komme med noen løfter kunne vi merke.

HOD foreslo at vi skal ta kontakt med Helsedirektoratet men kunne ikke gi oss noen konkrete navn (Gitte Huus ble nevnt). Vi sa oss enige at det er en god ide, men understreket at det er HOD vi vil holde til ansvar for at dette følges opp videre, og at det er Helseministeren som blir konfrontert hvis ingenting skjer..

Vi sa at vi «tilbyr vår ekspertise» til HOD og Helseforetakene for at de skal få til å møte brukernes behov for medisinfrie tilbud, og at dette er et arbeid som må gjøres felles, Vi har

heller ikke alle svar på hvordan det skal gjennomføres i praksis, men vi vet mye om hva behovet er.

Mette Ellingsdalen