

27. august 2020

Til Helse- og omsorgsdepartementet

Vi viser til møtet 2. mars 2020 med statssekretær Anne Grethe Erlandsen og seniorrådgiver Sjur Øverbø Andersen. Vedlagt våre innspill i dette møtet.

I møtet tok vi blant annet opp problemstillinger rundt fritt behandlingsvalg og søknad til Hurdalsjøen Recoveryssenter.

Vi viser også til statsminister Erna Solbergs tale til Høyres gruppekonferanse 18. august, hvor hun snakker om betydningen av fritt behandlingsvalg og anbefaler alle å se til Hurdalsjøen Recoveryssenter.

Problemer med å få rettighetsvurdering

Mange av de som kommer til Hurdalsjøen Recoveryssenter har vært igjennom en lang og smertefull prosess for å få muligheten til å komme dit. Noen av de som ønsker seg medikamentfri behandling og/eller hjelp til nedtrapping, blir stanset hos sin lokale spesialist, som er en offentlig ansatt psykolog eller psykiater. De får begrunnelser som at de ikke vil profitere på den type behandling eller at «denne behandlingen kan du ikke få fordi det er vårt DPS som må dekke kostnadene». Dette på tross av at det ofte er et ønske og behov både fra pasient og pårørende. De ønsker seg medikamentfri behandling eller støtte til nedtrapping innenfor rammer deres lokale DPS ikke gir.

Noen har brukt advokat for å få hjelp til å få en rettighetsvurdering.

Noen har pårørende som ikke gir seg, og som til slutt når igjennom.

Noen gir opp fordi de ikke får hjelp fra sine lokale DPS til å søke seg inn.

Dessverre ble vi kjent med at en person tok sitt eget liv i februar. De pårørende fikk informasjon om hvordan de kunne gå fram for å få behandling ved Hurdalsjøen Recoveryssenter et halvt år tidligere. Vedkommende, som var pasient i offentlig psykisk helsevern i omtrent 20 år hadde ikke blitt møtt på sine behov for å få hjelp til nedtrapping, og ønsket seg til Hurdalsjøen Recoveryssenter. Til tross for støtte fra foreldre, så møtte de på «dørstoppere» i lokalt DPS. Slik kan det ikke være! Fra en pasient som bor i Hamar fikk vi vite at han kom til Hurdalsjøen bare et par uker etter at han hadde bedt om det. Det er altfor store variasjoner! Dette problemet gjelder også pasienter som søker seg til de offentlige medisinfrie tilbudene.

Fritt behandlingsvalg må bli en reell mulighet for alle!

Fellesaksjonens fem organisasjoner får mange henvendelser fra mennesker som ikke får den rettighetsvurderingen de trenger for å benytte seg av fritt behandlingsvalg.

Vi er informert om at man kan søke om å få en rettighetsvurdering ved en annen DPS enn den man tilhører, og dermed få en annen spesialist til å vurdere søknaden. Men vår erfaring er at det er lite kunnskap rundt dette i spesialisthelsetjenesten. Dette fører til at flere av disse henvendelsene bare blir videresendt til den DPS pasienten tilhører, eller at de blir avvist fordi denne DPS vurderer bare ut fra epikriser eller vurderinger fra pasientens eget DPS, uten å snakke med pasienten selv og gjøre en selvstendig vurdering.

Vi vil be om at det opprettes en uavhengig instans, et **vurderingsteam**, som kan ta i mot og vurdere henvisninger for pasienter som vil benytte seg av fritt behandlingsvalg. Da kan pasientens fastlege sende henvisning direkte til dette vurderingsteamet. På den måten kan det bli et reelt fritt behandlingsvalg, da pasienten ikke vil være avhengig av en god relasjon til eller støtte fra sin egen behandler i spesialisthelsetjenesten.

Da vil også henvisningene bli vurdert av noen som har god kjennskap til fritt behandlingsvalg og pasientens rettigheter, slik at man slipper den påkjenning det er å måtte kjempe for sine rettigheter i tillegg til å takle situasjonen med å være i psykisk krise.

Til slutt vil vi referere til en tekst fra Regjeringens webside:

«Helse- og omsorgsminister Bent Høie sendte 25.11.2016 et brev til de regionale helseforetakene om at alle skal ha etablert tilbud om medikamentfri behandling innen 1. juni 2016. Det skal også gis tilbud om planmessig nedtrapping av legemiddelbehandling for de pasientene som ønsker det.

Tilbudet skal etableres i egne avdelinger og det skal legges vekt på samarbeid mellom behandler og pasient. Departementet har i første omgang stilt krav om etablering av fem slike enheter i landet. Det skal etableres to avdelinger i Helse Sør-Øst og en avdeling i de andre helseregionene. Tilbudet skal utformes i en dialog med brukerorganisasjonene.

–Brukerorganisasjonene innen psykisk helse har gitt tydelig signaler om at tilbudet om medikamentfri behandling ikke er bra nok slik det er i dag. I pasientens helsetjeneste skal pasientene involveres i utformingen av helsetjenestene. Jeg har derfor bedt om at tilbudet om medikamentfri behandling skal utformes i dialog med brukerorganisasjonene, sier Høie.»

Ref.

<https://www.regjeringen.no/no/aktuelt/medikamentfri-behandling-for-psykisk-syke-i-alle-helseregioner/id2464240/>

Vennlig hilsen

Fellesaksjonen for medisinfrie tilbud

v/

Grete Johnsen, WSO

Siv Helen Rydheim, WSO

Irene Svendsen, LPP

Ingrid Matheussen, LPP

Jan Magne Tordenhjerte Sørensen, Hvite Ørn

Hildegunn Flatabø, Aurora

Karl Olaf Sundfør, Mental Helse

Ellen Aronsen, sekretær

<http://medisinfrietilbud.no>

info@medisinfrietilbud.no