

helsevern uten tilstrekkelige ferdigheter, kan vi lese. Gitt den norske geografien betyr det også at mange vil jobbe alene, ofte uten tilgang til veiledning. Følgen blir at verken befolkningen eller annet helsepersonell kan føle seg trygge på at en psykolog har de nødvendige kvalifikasjonene som kreves for å utøve oppgavene som klinisk psykolog her til lands. Det betyr også at norske myndigheter ikke lenger kan være sikre på om psykologer faktisk besitter de nødvendige kvalifikasjonene til å behandle pasienter.

INGEN RETT TIL KOMPENSATORISKE TILTAK

I EØS-reglementet heter det at et land må tilby kompensatoriske tiltak for profesjonsutøvere fra andre land, slik at man blir i stand til å utøve sitt yrke. Men det er kun når en profesjon kan sies å være *det samme* yrke i to land, at retten til kompensatoriske tiltak utløses. Denne retten utløses ikke for ELTE-studentene, da det ikke er snakk om samme yrke.

Norske myndigheter finner det også urimelig at Norge skulle måtte opprette et permanent utdanningsprogram som vil kvalifisere alle med psykologi fra Ungarn til å autoriseres som psykolog, mens norske mastere i psykologi ikke har tilgang til dette programmet. Kostnadene til et slikt program vil dessuten frarøve Norge muligheten til selv å styre og planlegge ressursbruken både i helse- og utdanningssektoren. Kostnadene til kvalifiseringsprogrammet for de rundt 200 ELTE-studentene som snart igangsettes, er anslått til 245 millioner kroner over tre år (i parentes bemerket var de friske midlene til kommunepsykologer i årets statsbudsjett 50 millioner kroner).

Et vedtak i tråd med det ESA har skissert, vil for øvrig også kunne gjelde andre utdanningsinstitusjoner, i ulike land og for andre profesjonsgrupper – med de kostnadene et slikt pålegg vil medføre for den norske stat.

GÅR IKKE GOD FOR KVALIFISERINGSPROGRAMMET

Introduksjonskurset for det første kullet av ELTE-studenter igangsettes medio november, skriver Helsedirektoratet på sine hjemmesider. Men ikke alle fagmiljø ønsker å bidra til kvalifiseringsprogrammet slik det nå er utformet. Et samlet psykologfaglig miljø ved Psykologisk institutt i Oslo er blant disse. De ønsket seg opprinnelig et løp som strakk seg over 28 måneder, og vil ikke bidra til det nå 14 måneder lange programmet.

Heller ikke Psykologforeningen vil delta i kvalifiserings-tiltaket. – Så langt registrerer vi at det ikke stilles krav om at veiledningen skal forestås av spesialist. Det gir grunnlag for alvorlig bekymring, sier visepresident Rune Frøyland til psykologforeningen.no den 27. september. Helsetilsynets direktør Jan Fredrik Andresen deler denne bekymringen. På en konferanse for Psykologforeningens foretakstillitsvalgte 18. oktober pekte han på at veiledning fra spesialist er en sentral del av helseprofesjonsutdanningen i Norge, og at det vekker bekymring hvis dette prinsippet fravikes. ✘

Debattert

Helseleveranser

Behov Man skal ikke kjøres gjennom et standardisert pakkeforløp der man får den hjelpen man trenger hvis man er så heldig at man har akkurat de behovene som kan møtes der. Man skal få den hjelpen man trenger ut fra hvilke behov man har, punktum.

Hane Lone Berg og Marthe Johansen fra Rødt i Sarpsborg Arbeiderblad 11. oktober

Tro Pakkeforløp for behandling innen psykisk helse og rus er et prosjekt basert på troen til en statsminister, noen andre sentrale politikere, byråkrater og enkelte fagpersoner. Inspirasjonen til troen er hentet fra et helt annet og usammenlignbart helseområde, kreftbehandling.

Leif G. Strømdal debatterer i Saltenposten 11. oktober

Feil Dagens sykehus styres etter industrielle prinsipper for økonomisk utbytte, optimalisering av konkurransefortrinn og omdømmebygging. (...) Styringsmodellen er så gjennomgående at hvis den hadde vært den rette burde den ha virket svært godt. Når den ikke virker finnes bare en logisk forklaring: Den er feil.

Birgitte Sterud i tidsskriftet Pan, publisert på Harvestmagazine.no, 15. oktober

Somatisk vekst Veksten i somatikken har altså vært fem ganger høyere enn i psykisk helsevern, noe som er stikk i strid med den såkalte gylne regel.

Karin Andersen, Sheida Sangtarash og Janne Grøttumsbråten fra SV i Dagbladet 17. oktober

Trygg kontakt For dem som sliter med psykiske lidelser er det vesentlig å oppleve trygghet og stabilitet. Dette er en av grunnene til at regjeringen nå vil innføre pakkeforløp i psykisk helse. Det betyr at man får en fast kontaktperson som man kan forholde seg til uavhengig av hvilke behandlingstilbud man skal igjennom.

Stig Abrahamsen fra Frp i Askøvværingen 20. oktober