

Høringsinnspill fra Landsforeningen for Pårørende innen psykisk helse

Høring: Statsbudsjettet 2024 (kapitler fordelt på kommunal- og forvaltningskomiteen)

Innspilldato: 19.10.2023

Landsforeningen for Pårørende innen psykisk helse (LPP)

LPP jobber med og for pårørende og etterlatte innen psykisk helse og ROP-lidelser. Vi har følgende punkter vi ber komiteen være oppmerksom på.

Høringen dreier seg i hovedsak om hvordan staten kan bidra til å styrke kommunene i deres arbeid for å følge opp sine plikter og ansvar overfor sine pårørende.

LPP mener det må etableres LPP-pårørendesentre i hele Norge som skal jobbe tett på pårørende og mot kommuner, for å bidra til bedre samhandling mellom bruker, pårørende og hjelpeapparat. Kommunen må samarbeide med frivillige organisasjoner for å kunne ivareta alles behov og et pårørendesenter kan også være med å organisere frivilligheten på best mulig måte. LPP mener midlene må øremerkes. Vår gruppe pårørende opplever seg ofte glemt og blir ofte syke, gjerne for syke til å kunne fortsette i arbeidslivet. Derfor mener LPP at pårørendetiltak gitt i kommunen hvor den pårørende bor, er mer samfunnsøkonomisk riktig enn å la pårørende være overlatt til seg selv.

Mange unge mennesker får psykiske diagnoser og vi ser at kommunene ikke klarer å opprettholde eller gi et riktig og godt tilbud til denne gruppen. LPP mener at kommunene må tildeles øremerkede midler som går direkte til FACT og FACT ung-team, Dette krever også flere spesialister, noe vi mener kan være med på å rekruttere fagfolk til distriktene også.

LPP mener også at det må gis midler til utdanning av møteledere til f.eks. Åpen dialog i nettverksmøter. Å styrke den sykes nettverk er også god pårørendepolitikk; det blir flere som drar lasset sammen.

Kommunene må satse på - og prioritere - de unge som sliter med psykisk sykdom. En målrettet innsats kan stoppe utvikling av sykdom. Videre er det behov for tilrettelagte boliger med personale som er tett på brukerne; dette vil også avlaste de pårørende.

Meningsfull hverdag vil bety at den syke har et sted å høre til med lavterskeltilbud. Det må også finnes tilbud om aktivitet og arbeid for dem som kan dra nytte av det, som f.eks. Fontenehusmodellen.