

# Nedleggelsen

Bjørnar Olsen  
Sjefredaktør

Helsedirektoratet fremstiller forslaget om bare å gi offentlig godkjenning av spesialister i klinisk voksenpsykologi og klinisk barn og unge som noe foreløpig, noe man egentlig ikke trenger å forholde seg alvorlig til. Men hvor lurt er det å fortsette en spesialisering som kanskje i fremtiden ikke gir en offentlig godkjenning? Vil ikke mulighetene i arbeidsmarkedet være større for en psykolog med offentlig godkjenning enn for en uten? Psykologer under spesialisering tar selvsagt hensyn til selv foreløpige planer.

*Selv et tentativt pennestrøk kan kvele tilgangen på kliniske arbeidspsykologer og strupe kompetansen regjeringspartiene trenger for å oppfylle sine helsepolitiske og arbeidspolitiske målsettinger*

**Veiledere innenfor klinisk arbeidspsykologi** forteller om psykologer som – etter at Helsedirektoratets forslag ble kjent – vurderer å skifte fordypning til klinisk voksen. Slik kan selv et tentativt pennestrøk kvele tilgangen på kliniske arbeidspsykologer og strupe kompetansen regjeringspartiene trenger for å oppfylle sine helsepolitiske og arbeidspolitiske målsettinger. For det virker unektelig tryggere å velge en spesialitet det offentlige (Helse-)Norge verdsetter, enn å gå for en spesialitet rettet spesifikt mot arbeidslivet.

**Det kan se ut til at** Helsedirektoratets klassisk medisinske forståelse gjør at man ikke ser hvor mye helsearbeid psykologer og andre i dag utfører innenfor arbeidsliv, skole og familie. Det er derfor betimelig når Psykologforeningen ved Sentralstyrets Birgit Aanderaa i forrige utgave av Tidsskriftet etterspør et samarbeid mellom helseministeren, arbeidsministeren og barne- og omsorgsministeren. Da vil man også være langt bedre rustet til å nå de helsepolitiske målsettingene regjeringen betoner andre steder: Som når Samhandlingsreformen klart legger vekt på at utdanning er avgjørende for å nå de helsepolitiske målsettingene de har satt seg; som når det skrives at psykiske lidelser er den vanligste årsaken til at unge ikke gjennomfører videregående; som når hver femte som ikke gjennomfører videregående, havner i Navsystemet; som når man finner at det er de unge med psykiske vansker som uføretrykkes og ramler ut av arbeidslivet. For å møte denne situasjonen må man se utover medisinen og sykehusvesenet. Mye av den nødvendige kompetansen vil finnes hos psykologer – ikke minst blant psykologer som har sine spesialiteter knyttet til familie eller arbeidsliv.

**Den klassiske medisinske behandlingsmodellen** er uegnet til å møte mange av disse psykiske helseutfordringene, og mye klinisk arbeid foregår i dag på andre arenaer enn i helsevesenet. Som assisterende direktør i Folkehelseinstituttet skrev i juliutgaven av Tidsskriftet: «Priorité arenaer utenfor helsetjenestene. Det er ikke i helsevesenet helsen produseres. Den produseres der folk lever sitt liv.» Da må spørsmålet om offentlig godkjenning legges til grunn en bredere forståelse enn det første forslaget fra Helsedirektoratet gjør.

[bjornar@psykologforeningen.no](mailto:bjornar@psykologforeningen.no)