

# Debattert

PUBLISERT 6. januar 2015

---

## Gyllent?

**Den gylne regel:** Noe av det første vi gjorde da vi kom i posisjon, var å gjeninnføre den gylne regelen. Vi ga klar beskjed til sykehusene at det skal være høyere vekst innen rus og psykisk helsevern enn i annen sykehusbehandling. Denne beskjeden vil jeg gjenta overfor sykehusene oppdragsdokumentene for neste år. (...) Det kommer lovkrav om psykologer i kommunene og et finansieringssystem som sikrer at kommunene ansetter flere av dem. Vi styrket helsestasjoner og skolehelsetjeneste både i årets budsjett og i budsjettet for neste år.

*Bent Høie (H) i Aftenposten 5. desember*

**Falsk vekst:** – Prioriteringen av rus og psykisk helsevern fungerer, sa Solberg. Det er en oppfatning som nå møter kraftig motstand fra Norsk psykologforening. – Det er flere eksempler på at flytting av tall og kolonner i et Excel-ark kan få den gylne regel til å skinne, uten at det har vært en reell økning i behandlingen, sier president Tor Levin Hofgaard.

*Klassekampen 5. desember*

**Vekst gjennom mindre kutt:** – Direktøren skriv på nettsida: Det er gitt politiske føringer om at psykiatri og rus skal vakse meir enn den somatiske delen. Det vert derfor planlagd ein noko mindre reduksjon innanfor rus og psykiatri enn innanfor somatikken. Kva tykkjer statsministeren om ein slik måte å tolke den gylne regelen på?

*Torgeir Michalsen (Ap) til nrk.no/sognogfjordane 5. desember*

**Bufferpasienter:** I dag bruker psykisk helsevern pasientene som buffer, som konsekvens av uklart lovverk og generell underkapasitet. Mennesker i krise må ta støytten for et system i krise. Systemet er preget av angst for ansvar og bruker unngåelsesstrategier for å slippe ubehaget. Som kjent bidrar unngåelse ofte til å opprettholde problemer.

*Sivert Straume i Bergens Tidende 5. desember*

*Teksten sto på trykk første gang i Tidsskrift for Norsk psykologforening, Vol 52, nummer 1, 2015, side*