

Beretning for SVs helsepolitiske nettverk perioden 2021-2022

Kort oppsummering av arbeidet styret i Helsepolitisk nettverk har gjort i perioden:

Hvor mange medlemsmøter	4
Hvor mange forslag til lokale lokale interpellasjoner	5
Hvor mange forslag til stortingsspørsmål, interpellasjoner og stortingsforslag	6 (2 har blitt fremmet av stortingsgruppa)
Hvor mange styremøter	14
Hvor mange styresaker	143

Vi i styret er veldig stolte. Vi tror det er SVs helsepolitisk nettverk som har jobbet hardest og har produsert mest av alle utvalg og nettverk i SV denne perioden. Det har vært viktig for oss å følge hva medlemmene i SV ønsker styret skal jobbe med. Vi har vært svært lojale overfor vedtakene gjort på årsmøtet. I denne beretningen kan du lese hva styret har gjort denne perioden, og oppfølging av vedtakene på årsmøtet i 2021.

I vedtektene står det i § 4 Årsmøtet:

Nettverkets høyeste myndighet er årsmøtet som avholdes innen utgangen av februar hvert år. I behandling av handlingsplanen på stiftelsesmøtet vedtok et enstemmig årsmøte at Styret og arbeidsplan fungerer fram til februar 2023.

Derfor har helsepolitisk nettverk ikke hatt et årsmøte i 2022.

Denne beretningen er vedtatt av styret i SVs Helsepolitiske nettverk 2021-2023:

Nicholas Wilkinson (leder), Katrine Boel Gregussen (nestleder), Janne Grøttumsbråten (nestleder), Per Øyvind Bø Grønningsæter, Andrea Alarcon, Alice Botnen Akselsen, Hilde Mari Bjørke og Gert Rietman.

Moses Deyegbe Kuovame og Inger Brokka De Ruitter trakk seg i løpet av perioden og har ikke jobbet med denne beretningen.

Innholdsfortegnelse:

Organisatoriske prioriteringer vedtatt på årsmøtet i 2021:	3
Beretningen om diskusjon og kunnskap	3
Beretningen om bruk av Facebook	4
Beretningen om arbeid med folkevalgte	5
Beretningen om økonomi	6
Politiske prioriteringer vedtatt på årsmøtet i 2021:	6
Beretning om kommunestyre- og fylkestingsvalg 2023	6
Beretning om nasjonale politiske saker	6
Prosjektarbeid i styret	7
Beretning for prosjektet fastlegekrisen	7
Beretning for prosjektet lokale helse- og omsorgsfolkevalgte i SV	7
Beretning for prosjektet eldreomsorgen og samboergarantien	8
Beretning for prosjektet psykisk helsekrise	8
Beretning for prosjektet kvinnehelseutvalget	8
Beretning for prosjektet ME	9
Beretning for prosjektet bemanningskrise	10
Beretning for prosjektet helseforetaksmodellen og ISF	10
Beretning for prosjektet bevaring og utvikling av de psykiatriske sykehusene	10
Beretning for prosjektet ruspolitikk	11
Beretning for prosjektet flyktninger fra Ukraina og helsepolitikk	12
Lokale interpellasjoner	12
Interpellasjon om eldreomsorgen og samboergarantien	12
Interpellasjon om flyktninger fra Ukraina og helsepolitikk	13
Interpellasjon om forebygging av selvmord i KOMMUNENAVN	14
Interpellasjon om forebygging av rusavhengighet	15
Interpellasjon om bemanningskrisen i helsesektoren	16
Innspill til lokale valgprogram i SV 2023-2027	17
Omsorg	17

Eldreomsorg	17
Sykehjem	18
Helsepersonell	18
Folkehelse	19
Idrett og fysisk aktivitet	19
Skoletilbud	19
Helse	19
Helsetilbud	19
Rehabilitering	20
Likestilling og likeverd	20
Tannhelse	20
Psykisk helse og rus	21
Psykisk helse	21
Ruspolitikk	21
Samarbeid og arbeidsrettede tiltak	21
Barn og unge	22
Tannhelse (til fylkesprogrammet)	22

Organisatoriske prioriteringer vedtatt på årsmøtet i 2021:

Beretningen om diskusjon og kunnskap

Årsmøtet vedtok at nettverket skulle:

- Arrangere minst to åpne arrangementer i løpet av året
- Jobbe for at alle møter skal være digitalt, eller del-digitalt, for at medlemmene i hele landet kan bli med
- Ta initiativ til landsstyret med nye helsesaker hvis styret, eller medlemmene, mener vi trenger å gjøre det
- Bidra til å sette helse- og omsorgssakene på dagsorden både i partiet og i pressen

Arrangere minst to åpne arrangementer i løpet av året

Styret har hatt fire åpne arrangementer utenom årsmøtene.

1. Møte om SVs helse- og omsorgsbudsjett for 2022 med Marian Hussein
2. Faglig seminar for medlemmer om reglene på Stortinget: *“Merknadsfest og stortingets rare regler”* med Nicholas Wilkinson
3. Seminar for å få innspill til SVs helse- og omsorgsbudsjett for 2023
4. Møte om SVs helse- og omsorgsbudsjett for 2023 med Marian Hussein

Jobbe for at alle møter skal være digitalt, eller del-digitalt, for at medlemmene i hele landet kan bli med

Alle åpne møter og styremøtene har vært digitale eller del-digitale.

Ta initiativ til landsstyret med nye helsesaker hvis styret, eller medlemmene, mener vi trenger å gjøre det

SV hadde ikke konkret politikk mot fastlegekrisen. Vi vedtok et eget prosjekt om det og fremmet en uttalelse til landsstyret som ble vedtatt 21. mai 2022: [Friskmeld fastlegeordningen](#).

Bidra til å sette helse- og omsorgssakene på dagsorden både i partiet og i pressen

Styret har jobbet for mer politiske samtaler i partiet om politikk, og da selvsagt helse- og omsorgssaker. Vi inviterte alle nettverk og utvalg for å foreslå en del-digital politisk festival for alle medlemmene i SV, produsert av utvalg og nettverk i partiet. Disse lederne ønsket en politisk festival:

Nicholas Wilkinson Leder Helsepolitiske nettverk	Ingrid Hødnebo Leder Kvinnepolitisk utvalg	Annbjørg Horgar Leder Tegnspåknettverket
--	--	--

<i>Andreas Sjalg Unneland</i> Leder Justispolitisk nettverk	<i>Cathrin del Rio Honningsvåg</i> Leder Skeive Sosialister	<i>Camilla Aase</i> Leder Funkisnettverket
<i>Guri Idsø Viken</i> Leder Kulturpolitisk nettverk	<i>Mikkel Berg-Nordlie</i> Leder Samepolitisk Råd	<i>Jarle Brattespe</i> Leder Miljøpolitisk utvalg

Vi sendte et brev til generalsekretæren (Herning) og fungerende leder (Bergstø). Det ser ut som om SV sentralt ikke ønsker å bruke denne ideen til nå. Vi fikk et prinsippprogram-seminar på høsten laget av SV sentralt uten samarbeid med nettverk/utvalg.

Landsstyret [vedtok organisasjonserklæringen](#). Der står det:

Nettverkene har ingen formell posisjon i partiets beslutningsprosesser, er ikke representanter for partiet i media, og har ikke anledning til å representere partiet eksternt uten at dette er avklart med enten partiledelse eller talsperson på området. Samtidig er det ønskelig at nettverkernes kompetanse blir aktivt brukt til politikktvikling av de som har ansvaret på feltet.

Styret har jobbet med å sette helsepolitiske saker på dagsorden og aktivt dele arbeidet for at folkevalgte i SV nasjonalt og lokalt kan benytte seg av sakene også i media. Det er også skrevet kronikker og leserbrev.

Beretningen om bruk av Facebook

Årsmøtet vedtok at nettverket skulle:

- Bruke Facebook-gruppen til å dele informasjon og øke kontakt med medlemmene
- Bidra til å modere Facebook-gruppa for at det skal være gode, og hyggelige, diskusjoner
- Jobbe for at alle som spør eller sender et innlegg på SV-gruppa skal få svar
- Invitere medlemmer som har skrevet et leserbrev eller har stilt en interpellasjon i kommunestyret for å dele dem i facebook-gruppa. Da kan flere bruke arbeidet i andre deler av landet

Bruke Facebook-gruppen til å dele informasjon og øke kontakt med medlemmene

Styret har brukt [Facebook-gruppa](#) flittig. For eksempel gjennom å be om innspill på konkrete politiske saker og nettverkets arbeid, og til å dele interpellasjoner og annet nettverket har jobbet med.

Bidra til å modere Facebook-gruppa for at det skal være gode, og hyggelige, diskusjoner

Styret ønsket en person som kunne løfte Facebook-gruppa videre. Ivar Johansen har arbeidet mye med å bygge opp Facebook-gruppa. Styret ba ham om å ta hovedansvar for å modere gruppa. Det har han gjort svært godt i denne perioden.

Jobbe for at alle som spør eller sender et innlegg på SV-gruppa skal få svar

Vi tror og håper at alle har fått et svar eller en kommentar på alle innlegg som har blitt delt på Facebook-gruppa.

Invitere medlemmer som har skrevet et leserbrev eller har stilt en interpellasjon i kommunestyret for å dele dem i facebook-gruppa. Da kan flere bruke arbeidet i andre deler av landet

Styremedlemmer og Ivar Johansen har invitert mange til å dele leserbrev, interpellasjoner eller andre tanker i gruppa. Vi har fått mange gode innspill fra mange i helsenettverkets Facebook-gruppe i denne perioden.

Beretningen om arbeid med folkevalgte

Årsmøtet vedtok at nettverket skulle:

- Jobbe for å være et samlingspunkt for at lokale folkevalgte og tillitsvalgte. Målet er at det skal være lettere å dele informasjon og ideer, som interpellasjoner eller svar på nasjonale høringer.
- Utvikle interpellasjoner og konkrete forslag som lokale-, fylkes-, og nasjonale politikere kan bruke.
- Dele ideer og innspill til helsepolitisk(e) talsperson(er) på Stortinget (og kanskje i regjeringen) og være et bindeledd mellom lokale SV-medlemmer opp mot nasjonal politikken.

Jobbe for å være et samlingspunkt for at lokale folkevalgte og tillitsvalgte. Målet er at det skal være lettere å dele informasjon og ideer, som interpellasjoner eller svar på nasjonale høringer.

Vi har delt flere interpellasjoner. Vi har jobbet litt med nasjonale høringer, men ikke mange.

Utvikle interpellasjoner og konkrete forslag som politikere lokalt, regionalt og nasjonalt kan bruke

Styret vedtok både kommune- og fylkesprogram som ble sendt ut til lokal- og fylkeslag for hele SV-Norge.

På slutten av beretningen finner du de lokale interpellasjonene som styret har vedtatt.

Dele ideer og innspill til helsepolitisk(e) talsperson(er) på Stortinget (og kanskje i regjeringen) og være et bindeledd mellom lokale SV-medlemmer opp mot nasjonal politikken.

Marian Hussein fra Oslo SV ble valgt som helsepolitisk talsperson for SV på Stortinget. Vi i styret håper vi har vært et bindeledd mellom lokale SV-medlemmer og Marian Hussein.

Beretningen om økonomi

Nettverket skulle søke penger fra SV sentralt ved behov for ressurser.

To av styremedlemmene som skulle komme til styreseminaret om å produsere forslag til kommune- og fylkesprogram bor ikke i Osloområdet. Vi søkte penger for at de kunne komme fysisk til seminaret. SV sentralt via organisasjonsfondet betalte for reisen som gjorde at de

kunne bli med. Vi fikk også penger til gaver til de som kom for å snakke, fra organisasjonsfondet.

Politiske prioriteringer vedtatt på årsmøtet i 2021:

Beretning om kommunestyre- og fylkestingsvalg 2023

Årsmøtet vedtok at nettverket skulle:

- Jobbe med konkrete forslag til å styrke psykisk helsevern og rushjelp til kommunestyreprogrammene til 2023
- Jobbe med konkrete forslag til eldrepolitikken til kommunestyreprogrammene til 2023
- Jobbe med konkrete forslag til tannhelsepolitikken til fylkesprogrammene til 2023

Styret vedtok å produsere forslag til helse- og omsorgsdel for kommune- og fylkesprogram for SV.

Forslag til [partiprogram finner du nederst i beretningen](#).

Styret vedtok å ha prosjektarbeid for de politiske sakene årsmøtet vedtok styret skulle jobbe med. Du finner [beretning for alle prosjektene her](#).

Beretning om nasjonale politiske saker

Årsmøtet vedtok at nettverket skulle:

- Jobbe mot bemanningskrisen. Vi trenger å utdanne flere og ansette flere med hele, faste stillinger.
- Jobbe med å endre det nasjonale helsesystemet. Vi vil fjerne helseforetaksmodellen, gi rammetilskudd i stedet for innsatsstyrt finansieringen, og dele investering og drift for spesialisthelsetjenesten.
- Jobbe for å styrke psykisk helsevern og rushjelp
- Jobbe for en tannhelsereform
- Jobbe for løsninger som skal redde fastlegeordningen ut av krisa
- Jobbe for Personer med nedsatt funksjonsevne og kronisk sykdom

Styret vedtok flere konkrete prosjekter for å følge opp vedtakene årsmøtet fattet. Alle punktene har blitt fulgt opp med prosjekter du kan lese om under, utenom tannhelsereform-punktet.

Helsefraksjonen på Stortinget har prioritert arbeidet med tannhelse og styret har skrevet mye i forslaget til kommune- og fylkesprogrammene. Derfor er det ikke et eget prosjekt om tannhelsereform.

Prosjektarbeid i styret

Styret har jobbet med prosjekter for å følge opp vedtakene fra årsmøtet. Her finner du informasjon om prosjektene vi har hatt i løpet av perioden.

Beretning for prosjektet fastlegekrisen

Prosjektgruppe: Per Øyvind (leder), Katrine og Gert

Prosjekt fastlegekrisen ble vedtatt satt i gang på styremøtet 17.11.2021 med Per Øyvind Grønningsæter (leder), Gert Rietman og Katrine Boel Gregussen. Hovedfokus på tiltak som kan redusere arbeidsbelastningen direkte, og ikke økonomiske incentiver eller rekruttering.

I arbeidet ble det brukt forslag som Per Øyvind tidligere har spilt inn til tidligere helsepolitisk talsperson Nicholas, men også sett videre på hvordan NAV og inkluderingsbedriftene jobber, og hentet inn informasjon fra kommunehelsetjenesten generelt.

Resultatet av prosjektet er et dokument som ble brukt av helsefraksjonen på Stortinget til et [representantforslag som ble behandlet på Stortinget i mai 2022](#). Dokumentet er også brukt som bakgrunn for en [uttalelse på Landsstyremøtet i mai 2022](#).

Beretning for prosjektet lokale helse- og omsorgsfolkevalgte i SV

Prosjektgruppe: Alice (leder), Andrea og Nicholas

Det ble bestemt at styret i helsepolitisk nettverk skulle jobbe med et prosjekt for å kartlegge lokale folkevalgte som behandler helse- og omsorgssaker. Målet er at folkevalgte i lokale helse- og omsorgsutvalg skal aktivt kunne bruke nettverket for råd, støtte, og inspirasjon. Det ble sendt ut en mail til fylkeslag og lokallag med informasjon om nettverket og tilbakemeldingene var blant annet ønske om seminarer og interpellasjoner fra nettverket. Gjennom prosjektet ble det konkludert med at arbeidet over en systematisk oversikt over lokale folkevalgte i helse- og omsorgsutvalg bør startes opp igjen etter nytt kommunevalg i 2023. Per nå vurderer vi at vår Facebook-gruppe med over 1000 medlemmer er godt egnet til å nå ut med inspirasjon, råd, interpellasjoner, og andre helsepolitiske saker og innspill.

Beretning for prosjektet eldreomsorgen og samboergarantien

Prosjektgruppe: Hilde Mari (leder), Inger og Moses

Styret i helsepolitisk nettverk bestemte tidlig etter årsmøtet at Hilde Mari, Inger og Moses skulle jobbe med prosjektet eldreomsorgen og samboergarantien. Det ble gjennomført ett møte i gruppa. Gruppa fikk også gode innspill fra styret på hvordan prosjektet kunne gripes an, og det ble besluttet å skrive en interpellasjon om samboergarantien.

Interpellasjonen ble delt i Facebook-gruppen til helsepolitisk nettverk, og publisert på SVs nettsider slik at alle lokallag/kommunestyrerepresentanter for SV skulle få tilgang på denne. Det ble også diskutert flere muligheter i styret for å rette fokus mot eldreomsorg i kommuner.

Beretning for prosjektet psykisk helsekrise

Prosjektgruppe: Janne (leder), Katrine og Inger

Prosjekt psykisk helsekrise har avholdt to møter/flere bilaterale samtaler i prosjektgruppa, og skrevet interpellasjon om selvmordsforebygging til SVs kommunestyregrupper. Seminaret/nettmøtet om psykisk helse er ikke blitt gjennomført. Det er skrevet kronikk om den psykiske helsekrisen i samarbeid med Tone Øiern i helsepolitisk gruppe i Oslo SV. Kronikken ble sendt SVs helsepolitiske talsperson for eventuell felles undertegnelse. SVs helsepolitiske talsperson godkjente at innlegget ble sendt til riksdekkende aviser på vegne av partiet fra SVs helsepolitiske nettverk undertegnet leder, nestleder og helsepolitisk gruppe i Oslo.

Beretning for prosjektet kvinnehelseutvalget

Prosjektgruppe: Andrea (leder)

Dette prosjektet var i starten et prosjekt for å sende innspill til [kvinnehelse-utvalget](#) satt ned av regjeringen.

Første aktivitet var å skrive et innlegg på vår Facebook gruppe der ba jeg om innspill av flere medlemmer. Alle innspill ble samlet og sendt inn til vår helsepolitiske talsperson, Marian. SV-medlemmene, lokallagene og eksterne fra hele landet kontaktet lederen for prosjektet for å holde innlegg eller gi innspill på kvinnehelse. I tillegg til det har kvinner fra hele landet fortalt om sine egne situasjon og erfaringer med helsevesenet. Innspill har blitt delt med Marian Hussein, delt i et innlegg eller sendt som innspill til SV.

De følgende aktivitetene ble fullført i 2022:

- Innlegg for Lørenskog kommune for kvinnedagen 8. mars som representant av SVs helsepolitiske nettverk.
- Som ansvarlig for kvinnehelse i helsepolitisk nettverk var medarrangør for kvinnedagen i Oslo SV.
- Kvinnehelsedagen – Groruduka i Bydel Grorud, Oslo. Var medarrangør for «Kvinnehelsedagen» under Groruduka sammen med Grorud SV og Norske Kvinners Sanitetsforening. Flere organisasjoner og politikere ble invitert, blant annet Marian Hussein og Omar Samy Gamal (SV), byråd for kultur, idrett og frivillighet i Oslo. I tillegg var det flere organisasjoner som hadde stand denne dagen.
- Representerte SV på en fagdag med Endometrioseforeningen Norge som også hadde 25 års jubileum.
- Var med på SVs kvinnekongressen 2022 som tok sted i Oslo. Flere kvinnepolitikere fra hele landet samlet seg for å prate om viktige temaer innen kvinnepolitikk og likestilling. Dag 2 var tema kvinnehelse og fikk møte Landsforeningen 1001 dager og Barseloppøp. Dagen sluttet med et innlegg på media og begynnelse for et godt samarbeid for videre politisk påvirkning.
- Var med hos Pårørendealliansen for å feire deres 5 års jubileum. Der ble lansert to rapporter som pårørende i Norge. Rapportene ble levert til Marian Hussein. Ble med

på Pårørendealliansen sin podcast for å prate om kvinnehelse og kvinner som pårørende.

- Arrangerte markeringen om ABC-klinikken foran Stortinget i slutten av november. Arrangementet ble organisert etter at det ble sendt informasjon at klinikken stengte fom fredag 18. november 2022.
- Var med å arrangere Kvinnekonferanse lørdag 26. november, Oslo sammen #Osskvinner nettverket, Latinamerikansk forening studentlag, polonia.no, Finansmarkedsfondet, og LIN- Likestilling, inkludering og nettverk. Satt i debattpanelet i representasjon av SV sammen med andre politikere fra Høyre, MDG og Ap. Tema var kvinne, økonomi og kvinnehelse.
- Besøkte Stiftelse Amatea for å snakke om kutt av støtten i statsbudsjettet regjeringen foreslo.

Beretning for prosjektet ME

Prosjektgruppe: Nicholas (leder), Janne og Gert

SVs helsefraksjon på Stortinget spurte helsepolitisk nettverk å hjelpe dem med ME-saken. Og det har vi gjort.

9. februar bestemte styret at Nicholas skulle lede prosjektet og Janne og Gert skulle være med. Prosjektgruppa møtte begge deler av debatten 3. februar 2022 og fikk gode innspill for å hjelpe ME-syke.

Prosjektgruppa foreslo en interpellasjon på Stortinget og det sa Marian ja til, og takket for forslaget.

Prosjektgruppa skrev innlegget for Marian for interpellasjonen som du finner her på Stortinget:

<https://www.stortinget.no/no/Saker-og-publikasjoner/Sporsmal/Interpellasjoner/Interpellasjon/?qid=88536>

Hele debatten finner du her:

<https://www.stortinget.no/no/Saker-og-publikasjoner/Publikasjoner/Referater/Stortinget/2021-2022/refs-202122-04-05?m=8>

Vi er veldig glade for at folk ser at SV jobber med ME-saken som i denne saken:

<https://www.dagsavisen.no/nyheter/politikk/2022/03/28/mener-me-syke-blir-mistrodd-vi-kan-ikke-sitte-a-se-pa-i-stillhet/>.

Beretning for prosjektet bemanningskrise

Prosjektgruppe: Gert (leder) og Katrine

På styremøtet 06.04.22 ble det vedtatt å starte prosjektet Bemanningskrise i helsesektoren. Dette resulterte i et forslag til et leserinnlegg og en interpellasjon, hvor vi brukte (statistisk) informasjon fra OECD, NAV, regjeringen, Legeforeningen, Sykepleierforbundet, Riksrevisjonen, FaFo, Arbeidsforskningsinstitutt. Prosjektgruppen har også vært i dialog med enkelte sykepleiere og helsefagarbeidere.

[Leserinnlegget ble publisert på det helsepolitiske nettverket](#) juni 2022.

Prosjektet ble avsluttet 16.11.22 med et forslag til en interpellasjon, som ble publisert på det helsepolitiske nettverket og sendt til SV sentralt. Sentralt sendte interpellasjonen til de lokale folkevalgte.

Beretning for prosjektet helseforetaksmodellen og ISF

Prosjektgruppe: Alice (leder) og Per Øyvind

Styret i helsepolitisk nettverk har jobbet med prosjektet helseforetaksmodellen og innsatsstyrt finansiering. Dette er et vidt tema som rommer mange ulike debatter, nyanser, og perspektiver. Vi har brukt god tid på debatt og samtaler rundt tema. Vi planla å invitere SV-medlemmer inn i debatten, og å arrangere et nettmøte om alternativ til helseforetaksmodellen. Vi har invitert innledere som både er for helseforetaksmodellen slik den er i dag, og innledere som har arbeidet med et alternativ til helseforetaksmodellen. Med dette ønsket vi en debatt om hvem som skal styre sykehusene våre i fremtiden. Prosjektet har valgt å fokusere på helseforetaksmodellen, og mindre på innsatsstyrt finansiering i denne omgang. Det ble vanskelig å få innledere i den tiden styret hadde til rådighet, og det nye styret kan vurdere å se videre på denne saken.

Beretning for prosjektet bevaring og utvikling av de psykiatriske sykehusene

Prosjektgruppe: Janne (leder)

SVs helsefraksjon hadde et møte med Nasjonal aksjon for bevaring og utvikling av de psykiatriske sykehusene, og har sagt at de hadde et genuint ønske om å gjøre noe på dette saksområdet. SVs helsepolitiske nettverk startet derfor prosjekt om bevaring og utvikling av de psykiatriske sykehusene for å hjelpe helsefraksjonen i arbeidet med saken. Prosjektet skulle i samarbeid med SVs helsefraksjon og Nasjonal aksjon for bevaring og utvikling av de psykiatriske sykehusene:

1. Lage interpellasjon til Stortinget
2. Lage leserinnlegg og presseutspill til riksdekkende medier

Leder for prosjekt bevaring og utvikling av de psykiatriske sykehusene skrev en interpellasjon i samarbeid med leder for Nasjonal aksjon for bevaring og utvikling av de psykiatriske sykehusene. Helsepolitisk talsperson ønsket ikke å fremme interpellasjonen. Kronikken om psykisk helse tok også opp i seg tematikken om bevaring og utvikling av de psykiatriske sykehusene.

Beretning for prosjektet ruspolitikk

Prosjektgruppe: Nicholas (leder) og Moses (og Camilla og Thyra fra Facebook-gruppa)

Styret i helsepolitisk nettverk vedtok å starte et ruspolitisk prosjekt i sak 31/22 6. april 2022. Nicholas ble valgt som leder for prosjektet og Moses ble med. Grappa skulle spørre organisasjonene på feltet før de skulle velge ut hvilke konkrete politiske problemer og løsninger de skulle jobbe med.

Grappa har hatt seks møter med organisasjoner, flere digitale møter, et forslag til et skriftlig spørsmål på Stortinget og en interpellasjon lokalt.

Nicholas inviterte medlemmer på Facebook-grappa for å bli med i arbeidet. Camilla Karlsen og Thyra Aisha Græsdal ble med i grappa.

9. mai møtte grappa fem organisasjoner på feltet:

- Foreningen for human ruspolitikk
- RIO
- Tryggere ruspolitikk
- Preventio
- Actis

Vi sendte ut to prøveballonger før møtet og sa at vi gjerne ville ha andre ideer til arbeidet også. Prøveballongene var utvide Heroinassistert behandlingstilbudet og mer forskning for bruk av rusmidler for behandling. Etter samtalen med organisasjonene ble det tydelig at heroinassistert behandling var viktigst. Tryggere ruspolitikk mener vi bør utvide til substitusjonsbehandling. Vi har valgt å prioritere heroinassistert behandling først.

Styremøtet 11. mai i sak 44/22 bestemt at vi skulle jobbe med heroinassistert behandling og en "form for behandling til rusfrihet". Grappa mente vedtaket ikke var konkret nok i gruppemøtet de hadde 29. mai og fremmet forslag i sak 55/22 15. juni om å lage en lokale interpellasjon om om forebygging av rus.

Moses Deyegbe Kuvoame trakk seg ut av styret og har ikke jobbet med prosjektet på grunn av det.

Tilbudet for heroinassistert behandling ble utvidet til flere byer og folk øst i Oslo (som var en av de viktigste punktene grappa jobbet med). Derfor avslutet grappa arbeidet med heroinassistert behandling - siden vi fikk det vi jobbet for. Det ble vedtatt i sak 69/22 31. august.

Grappa jobbet sammen med Actis for å sikre tilbudet for personer i aktiv rus. 3. juni 2021 vedtok Stortinget at regjeringen må "sikre at også personer i aktiv rus har tilgang til et kriesentertilbud med ansatte som har tverrfaglig kompetanse på rus og vold, enten i tilknytning til eksisterende kriesentre eller som selvstendig tilbud". SV fikk flertall for dette da, men den nye regjeringen har ikke jobbet med dette så vi og Actis ville løfte saken. Forslaget ble sendt til Marian Hussein. Fram til nå har hun valgt å ikke fremmet spørsmålet.

Vedtaket om den lokale interpellasjonen ble vedtatt av styret 28. septem i 87/22.

Beretning for prosjektet flyktninger fra Ukraina og helsepolitikk

Prosjektgruppe: Hilde Mari (leder) og Andrea

Prosjektet ble startet i april 2022 på bakgrunn av den russiske invasjonen av Ukraina, med påfølgende økning i flyktninger til Norge, fra Ukraina. Styret i helsepolitisk nettverk så behov for å gjøre noe, og undersøke hvordan kommunene faktisk tilrettelegger for at de ukrainske flyktningene får tilstrekkelig og god helsehjelp, samtidig som dette ikke går på bekostning av andre. Hilde Mari var prosjektleder og Andrea prosjektmedlem. Det ble besluttet at gruppa skulle skrive en interpellasjon om Ukrainske flyktninger og helsehjelp. Da teksten til interpellasjonen var ferdigstilt, ble den publisert på helsepolitisk nettverk sin Facebookgruppe for innspill. Det kom noen innspill, disse ble brukt til å ferdigstille interpellasjonen 28. april. Interpellasjonen ble sendt ut på Facebookgruppa, publisert på SVs nettside og sendt til SV sentralt for at de kunne dele den til lokale folkevalgte. Deretter ble prosjektet avsluttet.

Lokale interpellasjoner

Interpellasjon om eldreomsorgen og samboergarantien

Stortinget vedtok den 19. april 2018 en garanti for at eldre pleietrengende med plass på sykehjem skal kunne bo sammen med ektefelle/samboer der, uavhengig av partnerens eget pleiebehov. Høyre, FrP, Venstre, Miljøpartiet de Grønne og SV sørget for vedtaket. Gjennom koronapandemien har SV løftet opp saken på Stortinget fordi vedtaket ikke har blitt fulgt opp av den tidligere regjeringen før etter lang tid. Bakgrunnen for forsinkelsen skyldes ifølge daværende helseminister Bent Høie, den ekstraordinære situasjonen med koronapandemien.

Samboergarantien handler om at eldre som elsker hverandre skal få rett til å bo sammen, selv om man trenger sykehjemsplass. Den 1. juli 2020 trådte samboergarantien i kraft og flere kommuner har tatt garantien inn i sine lokale forskrifter.

Mitt spørsmål til ordføreren i ** kommune er derfor følgende:

Hvordan jobber ** kommune med å følge opp samboergarantien som ble vedtatt på Stortinget i 2018 og som trådte i kraft i 2021?

Ber om at svaret også tar utgangspunkt i:

- Dialog og informasjon til kommunes eldre og deres pårørende.
- Planer og planlegging av nye helse- og omsorgsbygg, og implementering av forskriften i eksisterende bygg.
- Dialog, samarbeid og medvirkning fra kommunes eldre og kommunens elderråd.

Interpellasjon om flyktninger fra Ukraina og helsepolitikk

I følge Flyktninghjelpen og UNHCR var det totalt 82,4 millioner mennesker på flukt i 2020, det høyeste tallet som noen gang er registrert av FN. 26 millioner var flyktninger på tvers av grenser og 4,1 millioner asylsøkere. Årsakene til flyktningestrømmene er sammensatte, men hovedårsakene er krig og konflikt. Mange av krisene får liten oppmerksomhet og fokus i norske medier.

Den 26. februar 2022 invaderte Russland, Ukraina. Krigen har sendt millioner av mennesker på flukt både internt og ut av Ukraina. Landene i Europa bistår i krisen, og tar imot flyktninger. Så langt legges det nå til rette for at Norge i første omgang kan ta imot 30 000 flyktninger fra Ukraina, i tillegg til 5 000 flyktninger fra andre områder. Det tas også høyde for omfordeling av 2 500 på flukt fra Ukraina i nærområdene, samt medisinsk evakuering av inntil 550 pasienter og deres pårørende. I hovedsak er det kvinner og barn som flykter fra Ukraina, mens mennene må bli igjen. Norge må ta et ansvar for å sørge for at alle som kommer blir godt ivaretatt og får den nødvendige helsehjelpen og oppfølgingen de har behov for. Slik kan også de som kommer raskt bli en del av det norske samfunnet.

Flyktninger generelt er svært sårbare, og særlig kvinner og barn. Av erfaring fra krigssituasjoner vet vi at faren for vold og overgrep mot kvinner og barn øker når de må legges ut på flukt fra krig. Det er blant annet meldt om at tidligere overgrepsoferte har blitt stanset med ukrainske barn på vei fra Ukraina, og det er meldt om en rekke voldtekter av ukrainske kvinner på flukt. Mange har vært vitne til grusomme krigshandlinger, og er selv traumatisert. Slik er også situasjonen for andre flyktninger verden over.

I Hurdalserklæringen heter det blant annet at "Regjeringen vil:

- Prioritere sårbare grupper som kvinner og barn blant kvoteflyktninger fra FNs høykommissær for flyktninger.
- Sikre at alle barn som oppholder seg i Norge har full tilgang til nødvendige helse- og omsorgstjenester, uavhengig av deres oppholdsstatus."

SV står i solidaritet med alle verdens flyktninger og mener norske myndigheter må sikre det enorme behovet for hjelp i tiden fremover, og ruste alle kommuner og fylker fremover slik at alle flyktingene får den nødvendige helsehjelpen de har behov for på lang sikt, ikke bare akutt. Dette handler om alt fra tilstrekkelig ressurser og kompetanse i helsevesen, skoler og barnehager, krisesentre og andre oppfølgingstjenester.

Spørsmål som kan stilles:

- Hvordan legger kommunen til rette for at alle flyktninger som ankommer i 2022 skal få den helsehjelpen de har behov for?
- Hvordan sikrer kommunen at helsetjenestene er lett tilgjengelig og kompetent til å møte flyktingene som bosettes i kommunen?
- Hvordan sørger kommunen for at skole og skolehelsetjeneste kan ta vare på traumatiserte barn?
- Hvordan jobbes det med sikkerheten til de som kommer til kommunen, og hvilke tiltak gjøres for å beskytte kvinner og barn for overgrep og menneskehandel?

Interpellasjon om forebygging av selvmord i KOMMUNENAVN

Norge har vedvarende høye selvmordstall. I 2020 tok hele 639 personer sitt eget liv. Vår kommune er også berørt.

Vi i SV er bekymret for at vi vil se en økning i antall selvmord i tiden fremover. For mange har pandemien ført til en betydelig større usikkerhet omkring egen økonomi. Permitteringer, konkurser og andre konsekvenser av nedstenging av samfunnet, har gjort at store deler av

befolkningen har kjent på en reell frykt for sin egen arbeidsplass og økonomi. Vi vet at dette er en faktor som betyr mye når det kommer til folks psykiske helse.

Pandemien har gjort at flere kjenner på ensomhet. Manglende sosial kontakt med andre over tid påvirker hvordan vi har det. Det er godt for mange å kunne leve nesten som normalt igjen, men store sår leger seg ikke alltid så fort, og mange har problemer etter pandemien. I tillegg har mange aktiviteter, kulturelle, idrettslige eller andre typer aktiviteter, ikke latt seg gjennomføre på lang tid og flere har blitt stengt ned. De sosiale møteplassene har vært stengt i store deler av 2020 og 2021.

Vi er derfor bekymret for at den allerede høye mørke selvmordsstatistikken kan bli enda høyere i tida fremover. Som kommune må vi ta dette inn over oss, og selv om det ikke er mulig å forhindre alle selvmord, så må vi gjøre det vi kan for å hjelpe så mange som mulig.

SV mener vi må jobbe for et bedre psykiske helsetilbud og forebygging av psykisk uhelse i (sett inn kommune) Når vi ser det kan komme større problemer etter pandemien bør vår kommune være klar.

Nesten halvparten av de som dør i selvmord i Norge har hatt kontakt med psykisk helsevern eller tverrfaglig spesialisert rusbehandling siste leveår. Spesielt i fasen etter utskrivning er mange sårbare, og da kommer de tilbake til kommunen. Dette vitner om at kommunene ofte burde sørge for bedre oppfølging etter utskrivelse. Dette fordrer selvsagt at kommunen har nødvendig kompetanse og kapasitet.

SV mener at vi bør i mye større prioritere bolig- og omsorgstilbud til alvorlig psykisk syke, og sømløse overganger mellom spesialisthelsetjenesten og kommunen. Det er avgjørende for å lykkes.

Vi har ingen å miste, og vi har lite tid.. På bakgrunn av de konsekvensene pandemien trolig har på menneskers psykiske helse, er det grunn til å tro at flere vil ha og har psykiske problemer.

SV ville reise denne saken for å sikre at kommunen gjør alt vi kan for å forebygge selvmord i (sett inn kommune).

Spørsmål til ordfører:

1. Hvordan er dagens situasjon i kommunen når det kommer til forebyggende tjenester, oppfølgings- og boligtilbud til psykisk syke i kommunen vår?
2. Er overgangen fra psykisk helsevern i spesialisthelsetjenestene til psykiske helsetjenester i kommunen tilfredsstillende? Om det ikke er tilstrekkelig, hva gjør kommunen for å bedre tilbudet?
3. Stiller ordføreren seg positiv til å starte arbeidet med nye tiltak for å forebygge selvmord i (sett inn kommune)?

Interpellasjon om forebygging av rusavhengighet

Jeg vil at [kommunenavn] skal gjøre mer for unge for å forebygge rusavhengighet.

Vi ønsker et samfunn som aktivt tilrettelegger for at befolkningen skal kunne leve verdige og meningsfulle liv. Norge har i mange år stolt kunnet titulere seg med status som et av verdens beste land å bo i. Men selv den stabile, fungerende velferdsstaten Norge klarer ikke å favne alle skjebner like godt. Særlig gjelder dette mennesker med psykiske og rusrelaterede lidelser. De lever sågar cirka femten år kortere enn resten av befolkningen. (NIM-rapporten «Rus og menneskerettigheter»)

Behandlingen av forslaget om rusreform i 2021, belyste godt hvor mange sterke og forskjellige meninger det finnes om ruspolitikken. Men det jeg håper vi derimot kan si er at alle ønsker å forebygge rusavhengighet.

Vi vet at en del av de psykososiale faktorer som kan gi en risiko for rusavhengighet er lite nettverk og/eller ustabile relasjoner til foreldre, familie og venner, lav inntekt eller dårlig psykisk helse. Vi vet også at det beste grunnlaget for en sunn utvikling og et godt liv, legges i barndommen.

Har du som barn dårlig tilgang til trygge voksne, er sjansen større for at en kan bli rusavhengig. Har man derimot god tilgang til trygge voksne, er sjansen større for å ikke bli avhengig og vil enklere kontakte, eventuelt fanges opp, av hjelpeinstanser, til tross for en mulig enkel tilgang til rusmidler.

SVs helsenettverk har snakket med ungdom med egenerfaring fra hele landet. De forteller at mange av de som bruker rusmidler selvmediserer på grunn av vonde ting som har skjedd i livet. De forteller at om de fikk hjelp tidlig nok ville de sannsynligvis ikke blitt rusavhengig. De ønsker seg lett tilgjengelige, lavterskel-fritidstilbud hvor de kan komme bare for å henge. Det må føles trygt og det må være trygge voksne de kan å henvende seg til om de trenger prat.

De sier tydelig at fritidsklubber er svært viktig for mange som er i fare til å skli ut og bli avhengig. Det må være lett å komme til, at det er åpent flere ganger i uka og at ungdommene får tid til å bygge sosiale bånd med de voksne som bygger der. Organisert idrett/aktiviteter og voksne på skolen som har tid til å snakke med elevene er også viktig.

Jeg er bekymret for de mange unge som ikke får den samtalen de trenger når de trenger den! Med gode samtaler og stabile, lokale møtepunkter kan vi etablere en effektiv motvekt til risikofaktorene ungdommen lever med.

Vi kan hjelpe våre unge med å få et godt grunnlag for resiliens og mestring i livet.

Mitt spørsmål til ordføreren er derfor følgende:

Hva gjør ordføreren for å sikre at alle unge får et godt fritidstilbud hele uka som alle kan være med på, og vil ordføreren invitere til et tverrpolitisk samarbeid for å forebygge rusavhengighet i [kommunenavn] kommune?

Interpellasjon om bemanningskrisen i helsesektoren

Vi står i en bemanningskrise i **KOMMUNENAVN**. Ikke nødvendigvis bare fordi vi mangler helsefagarbeidere, sykepleiere, leger og annet helsepersonell – men fordi vi bruker de ansatte vi har feil. Norge har høyest antall sykepleiere per 1000 innbyggere i verden, og nest høyest antall leger per 1000 innbyggere. Selv om vi må se spesifikt på hvordan situasjonen er

i vår kommune, så er dette en del av bildet vi som folkevalgte må ta inn over oss. Finnes det andre måter å organisere arbeidsoppgaver, arbeidstid eller arbeidsgiverpolitikken på i vår kommune på, som ville kunne skapt en bedre situasjon for både brukerne av tjenestene og de som skal yte tjenester? Vi må se på en bedre oppgavedeling og riktig helsefaglig kompetanse på riktig sted.

Vet vi med sikkerhet at vi bruker kompetansen som helsearbeidere har best mulig? Bruker de for mye tid på oppgaver andre kunne gjort, og bruker de for lite tid på ting de faktisk har kompetanse på som vi heller bruker sykepleiere til? De samme spørsmålene kan vi stille når det kommer til en sykepleier eller en leges arbeidshverdag. Vi vet også at om ansatte får mer tillitt og kan bruke kunnskapen mer blir det morsommere i arbeidet og da er det lettere å beholde dem lengre. Og vi trenger alle på dekk for å sikre et godt helsetilbud og en god alderdom.

Om vi får en bedre ansvars- og oppgavedeling blir det lettere for arbeidsgivere å få tak i kvalifisert arbeidskraft. Det er behov for mer støttepersonell som ikke behøver helsefaglig kompetanse, for eksempel portører, sekretærer, postverter og renholdere. Dette er grupper det spares inn på og oppgavene faller delvis på helsepersonell. Det er feil bruk av kompetanse når leger og sykepleiere ikke kan jobbe med helsesaker. Det må gjennomføres i tett samarbeid med partene i arbeidslivet. Sykehusleger bruker en stor del av tiden på administrasjon og mindre tid på pasientene enn før. Dette er en uheldig utvikling, og at å øke antallet helsesekretærer og annet administrativt personell vil være en mer fornuftig ressursbruk.

Tre av fire utlyste jobber for helsefagarbeidere er deltid. For hele helsesektoren er nesten halvparten av de utlyste stillingene deltid. Blant de som jobber deltid er det nesten 50% som ønsker å jobbe mer. SV ønsker at det ansattes flere helsefagarbeidere og assistenter i faste heltidsstillinger. Også i andre yrker i helsesektoren må vi satse på flere faste heltidsstillinger. Det vil gi bedre kontinuitet i behandlingene, økt trygghet for pasientene og styrket kompetanse, bedre økonomi for de ansatte og det vil fremme likestilling.

SV ønsker å ha styrket fokus på tiltak for å rekruttere og beholde helsepersonell: sikre et godt faglig miljø, faglig utvikling, bruk av teknologi, gode arbeidstidsordninger, en akseptabel arbeidsbelastning og lønn.

Mine spørsmål er derfor,

- 1) Ser ordføreren potensialet i bedre organisering av arbeidsoppgavene for helsepersonell i **KOMMUNENAVN**?
- 2) Hvilken strategi har **KOMMUNENAVN** på å satse på hele faste stillinger i helsesektoren?
- 3) Er ordføreren villig til å legge til rette for fremtidige prosesser i **KOMMUNENAVN** som vil fremme bedre arbeidsfordeling og flere heltidsstillinger i helsesektoren?

Innspill til lokale valgprogram i SV 2023-2027

GOD HELSE OG HELSETJENESTE FOR ALLE

Rettferdig fordeling og sosial utjevning er det viktigste tiltaket vi kan gjøre for god helse. Dette gjelder gjennom hele livsløpet, fra barndom til alderdom. SV vil samarbeide tett med pasientorganisasjoner og bruker- og aksjonsgrupper for å sikre innbyggernes rett til medbestemmelse.

SV vil arbeide for at alle har full tilgang på nødvendig helsehjelp. Alle skal bli møtt med omsorg og profesjonalitet. SV mener at kvaliteten på hele kjeden er et offentlig ansvar. Alle ledd av helsetjenesten må være kunnskapsbasert, og ikke styrt av privatøkonomiske interesser.

Omsorg

Det skal være godt å være gammel og omsorgstrengende i vår kommune. De som trenger kommunale tjenester har mye kunnskap om hva de trenger og vil ha, derfor vil SV gi mer makt til de som bruker tjenestene. Vi vil ha en tillitsreform som betyr at de som trenger tjenesten, og de som jobber med dem, skal styre tjenesten mer.

Eldreomsorg

Alle eldre i vår kommune skal ha en verdig alderdom. Det er godt å kunne bo hjemme. Om det skal være mulig må vi prioritere hjelpetiltak, varierte boformer for eldre og ha gode aktiviteter.

SV vil:

- Gi eldre og andre som trenger praktisk bistand valgfrihet til selv å bestemme hva de vil bruke tiden til. De skal ha mulighet til "å spare opp" ekstratimer
- Sikre alternative boformer for å motvirke ensomhet og opprettholde funksjon, som demenslandsby, generasjonsboliger, eldrekollektiv, eller omsorgsboliger med styrket praktisk bistand.
- Gi mulighet til å bo hjemme så lenge personen vil, ved et godt utbygd tilbud av hjemmetjenester og god praktisk bistand i hjemmet.
- Bruke velferdsteknologi for å gi bedre og raskere hjelp som kan øke lysten og muligheten til å bo hjemme lengre, og sikre tilstrekkelig opplæring hos brukere.
- Sikre et godt aktivitetstilbud, som treningsgrupper, samarbeid med frivillige organisasjoner og frivillighetssentral.
- fremme digital kompetanse blant eldre for å sikre lik tilgang til offentlige tjenester.

Sykehjem

Det skal være godt å være gammel i vår kommune. De som trenger mye hjelp for å leve et godt liv må ha rett til en plass på sykehjem og et godt tilbud der.

SV vil:

- Sørge for gode aktivitetstiltak på alle sykehjemmene hver dag
- Følge opp samboergarantien og sikre at de som elsker hverandre og trenger plass på sykehjem skal ha rett til å bo sammen.
- Sikre at ingen barn og voksne under 50 år skal bli bosatt på sykehjem mot sin vilje
- Sikre at beboere på sykehjem skal ha et næringsrikt og variert kosthold
- Ivareta beboere med innvandrerbakgrunn for at de kan få en likeverd behandling ved hjelp av tolk for å unngå utenforskap

Helsepersonell

Vår helsetjeneste er laget av de ansatte. SV vil legge til rette for at man kan ha en lang karriere som helsepersonell i kommunen. Faglig utvikling og et godt lønnsnivå gir en god helsetjeneste.

SV vil:

- sikre en tillitsreform som reduserer byråkratiet ved å gi mer makt til de som bruker tjenestene og de ansatte som jobber tett med innbyggerne
- Øke grunnbemanningen og tilby hele, faste stillinger, for å sikre kvalitet og kontinuitet i tjenesten.
- Styrke den tverrfaglige bemanningen i hjemmetjenestene for å håndtere de komplekse oppgavene som er overført kommunen.
- Tilby alternative skiftordninger i samarbeid med de ansatte og tillitsvalgte.
- Opprette kommunal vikarpool fremfor innleie og bruk av bemanningsbyråer
- Øke praksisplasser og honorere veiledning. God og motiverende veiledning løfter rekrutteringen.

Folkehelse

God folkehelse gjør at folk blir mindre syke og sikrer at flere kan være på jobb eller på skolen.

Idrett og fysisk aktivitet

Fysisk aktivitet gir et bedre og sunnere liv. Har man mulighet til å bruke kroppen i naturen holder man seg frisk.

SV vil:

- Sikre at alle har tilgang til et aktivt friluftsliv, gjennom å hegne om allemannsretten som sikrer fri adgang til utmark og retten til fri ferdsel på naturens premisser.
- Muliggjøre deltakelse på fritidsaktiviteter for alle, for eksempel gjennom varierte tilbud og lav egenbetaling på kommunens idrettstilbud.
- Samarbeide med frivilligheten for å vedlikeholde turstier og felles fritidsarenaer.

Skoletilbud

Barn og unge bruker store deler av hverdagen sin på skolen. Skolen skal være et godt og trygt sted å være, i tillegg til å være en arena for læring, sosialisering og aktivitet.

SV vil:

- Innføre skolemåltid eller skolefrukt. Målet på sikt er at alle barn fra 1. til 10. klasse skal få et sunt måltid på skolen.
- Sørge for at alle kan få gratis bind og tamponger på skolen.
- Øke kapasiteten i skolehelsetjenesten og på helsestasjonen til tverrfaglig, forebyggende arbeid.
- Innføre mer fysisk aktivitet i skolen.
- Styrke og forbedre seksualundervisningen i skolen.

Helse

Innbyggerne i kommunen skal oppleve at deres helseutfordringer blitt tatt på alvor og at det finnes offentlige tilbud for å hjelpe, støtte og trygge dem. SV mener at det skal finnes gode lavterskeltilbud med korte ventetider, og det skal finnes tverrfaglige team til komplekse utfordringer. En fungerende fastlegeordning, i samarbeid med andre kommunale tilbud, er avgjørende for en helhetlig helsetjeneste.

Helsetilbud

SV vil:

- At kommunen skal samarbeide med fastlegene for å finne lokale løsninger på fastlegekrisen, enten det er fastlønnede legestillinger, tilskudd til nye kontorer, økt lokalt basistilskudd eller mulighet for å redusere pasientlistene og legevaktbelastningen.
- Ha tverrfaglige team som ser hjelpebehovet som en helhet. Dette skal gi bedre helseoppfølging og hensiktsmessig oppgavedeling.
- Styrke svangerskapsomsorgen i kommunene. Tilby lavterskel tilbud for gravide og nybakte mødre for å forebygge fødselsdepresjon
- Styrke kapasiteten og gi et utvidet åpningstilbud på helsestasjonen.
- Sikre full tilgang til grunnleggende helsetjenester for papirløse og andre som oppholder seg irregulært i Norge
- Tilby oppsøkende team til dem med omfattende og langvarige oppfølgingsbehov.

Rehabilitering

Alle må få god hjelp etter en skade eller for en funksjonsutfordring de har. God rehabilitering og habilitering vil gi flere et bedre liv.

SV vil

- Styrke rehabiliterings- og habiliteringstilbudet i kommunen. Slik kan de som er sykemeldt komme raskere tilbake.
- Styrke tilbudet av fysioterapeuter, ergoterapeuter og logopedar med kommunale avtaler for kortere ventetider og bedre kvalitet.

Likestilling og likeverd

Alle må ha muligheten til å leve et godt liv uansett utfordringer de har.

SV vil:

- Jobbe for at Stortinget overfører brukerstyrt personlig assistanse (BPA) fra en skjønnsbasert tjeneste under helselovgivningen til et rettighetsbasert hjelpemiddel under folketrygden
- Sørge for koordinerte tjenester for familier med funksjonshemmede eller alvorlig syke barn, slik at mennesker med komplekse sykdommer får den hjelpen og oppfølgingen de har krav på.
- Gi kunnskap om vold og diskriminering av eldre. Ha lav terskel for å varsle og styrke oppfølgingen av dette.
- sikre at kommunen er tilrettelagt for alle. Det betyr at kommunen skal være universelt utformet og følge CRPD.

Tannhelse

SV vil ha en tannhelsereform. Vi jobber for det på Stortinget og på Fylkestinget. Vi vil bruke alle mulighetene i kommunen for at flere får tannhelsehjelpen de trenger.

SV vil:

Etablere og styrke samarbeidet mellom kommunen og fylket om tannhelsetjenesten.

- Informere bedre om, og styrke tilbudet om gratis tannhelse til innbyggere som mottar tjenester i hjemmet eller på institusjon.
- Jobbe for å tilby gratis kontroll til uføretrygdede og minstepensjonister.

Psykisk helse og rus

SVs mål er at alle skal ha et godt liv. Da bør alle få god hjelp om de får psykiske helse- eller rusutfordringer. Psykiske helseutfordringer har store omkostninger for den det gjelder, for pårørende og for samfunnet. Etterspørsel og behov for psykiske helsetjenester og rushjelp har økt de siste årene. Det er et stort behov for opptrapping av psykisk helse- og rustilbud i kommunene.

Psykisk helse

Vi har en psykisk helsekrise. Vi må sikre tilstrekkelig helsepersonell med riktig kompetanse for at alle som trenger hjelp får det så fort som mulig.

SV vil:

- Ha et lavterskel tiltak som Oslohjelpa eller Stangehjelpa for at folk får rask psykisk helsehjelp
- Jobbe for flere KAD-plasser (kommunale akutte døgnplasser) for psykisk helse og rus
- Styrke oppfølgings- og boligtilbud til mennesker med alvorlige og sammensatte psykiske helse- og rusutfordringer

- Styrke ambulerende oppsøkende tjenester til mennesker med alvorlige og sammensatte psykiske helse- og rusutfordringer som for eksempel ACT (Assertive Community Treatment) og FACT team (Flexible Assertive Community Treatment)
- Ha et godt samarbeid mellom den kommunale psykiske helse- og rustjenesten og spesialisthelsetjenesten, og jobbe for sømløse overganger.
- Jobbe for å etablere et akuttpsykiatrisk helsetilbud.
- Øke grunnbemanningen i den psykiske helsetjenesten med et særskilt fokus på forebyggende lavterskeltilbud og tjenester til mennesker med alvorlige og sammensatte psykisk helse- og rusutfordringer.

Ruspolitikk

SV vil ha en rusreform fra straff til hjelp. Fram til vi får en rusreform vil SV jobbe for bedre helsetilbud for de som har rusutfordringer.

SV vil:

- Sikre at personer med rusutfordringer har tilgang til krisesenteret.
- At skjenkekontrollen styrkes, og det kommer raske reaksjoner ved brudd på skjenkebestemmelsene.
- styrke ettervernet i kommunen
- At kommunen skal ha alternative reaksjonsformer og lett tilgang til helsehjelp og rådgivning ved pågrepelse for bruk eller besittelse av narkotika til eget bruk.
- Øke grunnbemanningen for rustjenester.

Samarbeid og arbeidsrettede tiltak

Arbeid er viktig for alle, men mange faller utenfor arbeidslivet i vanskelige perioder av livet og trenger hjelp til å få en jobb.

SV vil:

- Ha et kompetanseløft innen psykisk helsearbeid i ulike tjenester som barnehager, skoler, NAV og på arbeidsplasser.
- Sørge for at arbeidsrettede tjenester kan pågå parallelt med behandling for rus og psykisk helse.
- Styrke arbeidsrettede tiltak som IPS (Individuell jobbstøtte) og Fontenehus
- At kommunen skal ta et særskilt ansvar for å ansette personer med utfordringer innen psykisk helse og rus.

Barn og unge

Barn og ungdom har hele livet foran seg. Da er det enda viktigere med tidlig innsats for at de kan leve et friskt og fullt liv uten store psykisk helse- og rusutfordringer.

SV vil:

- Innføre tiltak for å forebygge, oppdage og hjelpe barn som opplever omsorgssvikt, vold og seksuelle overgrep

- Ha et bedre samarbeidet mellom BUP, kommunale helsetjenester og barnevern.
- Styrke fritidsklubbene for å sikre at barn og unge har et trygt sted å komme til.
- Styrke PP-tjenesten på skolene og deres samarbeid med den kommunale helsetjenesten.

Tannhelse (til fylkesprogrammet)

God tann- og munnhelse er viktig for alle. God tann- og munnhelse skal ikke være avhengig av alder eller sosial status, og skal være en integrert del av folkehelsearbeidet i fylket og i kommunene. SV vil ha en tannhelsereform for alle.

SV vil:

- Bygge ut den offentlige tannhelsetjenesten, og sikre økt kapasitet i den fylkeskommunale tjenesten.
- Sikre at den offentlige tannhelsetjenesten forblir fylkeskommunal.
- Sikre at tannhelsetjenesten har kompetansen til å avdekke vold, omsorgssvikt og seksuelle overgrep mot barn og unge.
- at det ansettes flere tannpleiere i fylket, som et ledd i det forebyggende arbeidet.
- Etablere en offentlig tannlegevakt i fylket.
- At alle offentlige tannhelsetjenester blir miljøsertifiserte, med forsvarlig avfallshåndtering, og satse på grønne produkter der det er mulig.