

Skriftlig høringssvar

Representantforslag fra SV om et bedre tilbud innen psykisk helsevern

Mottaker: Stortinget, Helse- og omsorgskomiteen

Avsender: Bipolarforeningen Norge

Kontaktperson: Ingeborg Tiltvik, ingeborg@bipolarforeningen.no

Dato: 23. januar 2026

LENKE: [Forslaget fra SV](#)

Bipolarforeningen Norge takker for muligheten til å gi innspill til representantforslaget fra SV om et bedre tilbud innen psykisk helsevern. Vi stiller oss positive til forslagene, og mener temaene som løftes i bakgrunnsbeskrivelsen er representativ for mange av de mest sentrale og vedvarende utfordringene på feltet.

Samtidig mangler en avgjørende brikke, nemlig **status og tiltak på feltet selvmordsforebygging**. Vi etterlyser også mer konkrete tiltak vedrørende **menn og psykisk helse, barn og unge, tiltak for personer med kroniske/tilbakevendende lidelser og styrking av lavterskeltilbud i samarbeid med ideell sektor**.

Selvmordsforebygging

Vi trenger en tydeligere ansvarligg ring og mer realistisk tilnærming rundt Regjeringens handlingsplan for forebygging av selvmord (2020-2025) og nullvisjonen som hittil ikke har gitt noen målbare resultater. Den [nye handlingsplanen](#) må være forpliktende, tilstrekkelig finansiert, fri for tomme løfter - og viktigst: den må virke.

Vi anbefaler at det hentes inspirasjon fra prosessen rundt [Danmarks ti rsplan](#) for selvmordsforebygging, hvor den danske professoren Merete Nordentoft og hennes kollegaer hentet [inspirasjon fra nullvisjonen for trafikkulykker](#). Planen har hittil gitt gode resultater.

Menn og psykisk helse

Menn trenger bedre tilpasning og tilgjengeligg ring av helsetjenester for å senke terskelen for å søke hjelp. Samtidig er det behov for økt kompetanse blant fagpersoner i hvordan menn uttrykker behov for hjelp, og hvordan de best kan møtes og forstås.

Barn og unge

Forebygging er både menneskelig og samfunnsøkonomisk langt mer lønnsomt enn behandling senere i livet. Dette forutsetter tidlig og målrettet innsats gjennom tiltak slik som:

- Livsmestringsfaget må være et separat emne med kvalifiserte lærere, og ikke forbli innbakt i andre emner.
- Det evidensbaserte programmet YAM (Youth Aware of Mental Health) bør innføres i alle landets grunnskoler.
- Økt kompetanse om psykisk helse blant ansatte i barnehage.
- At barn ikke må vente på diagnose for å få tilpasning i skolen. Mange barn risikerer å vente på diagnose i årevis og tape verdifull undervisning.

Tiltak for personer med kroniske/tilbakevendende lidelser

Personer med kroniske og tilbakevendende psykiske lidelser må sikres kontinuitet i behandlingen. Vi mener dette bør innebære rett til fast behandler og minst én årlig oppfølgingssamtale. Brukerstyrte sengeplasser, fritt behandlingsvalg og medisinfrie tilbud er viktige supplementter.

Lavterskeltilbud i samarbeid med ideell sektor

Det foreslås en styrking av kommunale lavterskeltilbud. Vi vil understreke viktigheten av at disse skjer i samarbeid med ideell sektor. For at dette samarbeidet skal være bærekraftig, må bevilgningene til bruker- og pårørendeorganisasjoner økes betydelig. Dette er helt avgjørende i et psykisk folkehelseperspektiv.

Avsluttende kommentar

Vi anerkjenner at det er krevende vurderinger som gjøres, men vil også påpeke at omtrent halvparten av de 739 personene som tok sitt eget liv i 2024 statistisk sett vil ha hatt kontakt med det offentlige det siste året før de døde ([UiO, 2023](#)). Dette gir et bilde av potensialet vi har for å redde liv. Innsatsen må starte allerede i barndommen, men også omfatte langsiktige og forutsigbare tilbud til mennesker med kroniske psykiske lidelser.

Takk for innsatsen deres for et bedre psykisk helsetilbud! Vi heier på at dere får det til.

Med vennlig hilsen,

Thea Hajum Utvik

Generalsekretær i Bipolarforeningen Norge