NR. 4—2010 18. NOVEMBER

WSO-POSTEN

ORGAN FOR LANDSFORENINGEN WE SHALL OVERCOME

Kalender

- TimeOut hver onsdag fram til nyttår
- Sverigetur fredag 26. november
- WSO's Julebord. Datoen er lørdag 11. desember kl. 1800
- Nyttårsfeiring i WSO's lokaler. Enkel servering. Nyttårsappell ved Bjørn Ingar og andre som har noe på hjertet.

Alternative metoder til tvang

Herunder medisinfrie behandlingstilbud skal innføres i følge rundskriv av 18. mars 2010 fra Helse- omsorgsdepartementet.

Følg med dere som er ansatt i psykisk helsevern og dere som er brukerrepresentanter, fylkeslag av Mental Helse etc

Rundskriv av 18. mars 2010 fra Helse- og omsorgsdepartementet til de regionale helseforetakene , som er som en gavepakke, gjengis i sin helhet her:

Nasjonal strategi for redusert og riktig bruk av tvang i psykiske helsetjenester

Det vises til Oppdragsdokument 2010 til Helse X RHF, jf. Prop. 1 S (2009-2010), kap. 5.2
"Psykisk helsevern" vedrørende krav om reduksjon av tvang:

Helse X RHF skal som ledd i etableringen av ny Nasjonal strategi for redusert og riktig bruk av tvang i de psykiske helsetjenester iverksette en regional, forpliktende handlingsplan for å begrense og kvalitetssikre bruk av tvang i psykisk helsevern.

Oppgaven spesifiseres i et eget brev.

Det vises også til krav vedrørende brukermedvirkning:
Helse X RHF skal sørge for at gode erfaringer fra brukerbaserte tiltak kommer til anvendelse ved alle DPS, jf. relevante erfaringer fra prosjektene "Brukerorienterte alternativer til tvang" (SINTEF

Landsforeningen We Shall Overcome er en støtteforening for mennesker i psykiatrien, deres venner og pårørende. Vi jobber aktivt opp mot myndigheter og psykiatrien for å få til en ikke-voldelig revolusjon innen psykisk helsevern, i tråd med den nye Menneskerettighetskonvensjonen. Vi mener at psykiatrisk behandling bør skje på brukerens egne premisser og at respekt for enkeltindividets autonomi må ivaretas.

2008) og "Brukerstyrte plasser" (Jæren DPS) mv.

Generell beskrivelse av status, målsetting og endringsbehov

Helse- og omsorgsdepartementet har i sine styringssignaler til RHFene de senere årene stilt gjentatte krav om at bruken av tvang i psykisk helsevern skal reduseres og bringes i samsvar med regelverk og styringssignaler. Begrunnelsen for kravet har vært tilbakevendende kritikk fra brukere, pårørende og deres organisasjoner, anklager om rettighetsbrudd fra sentrale menneskerettighetsorganer i FN samt statistikk fra SINTEF/NPR som viser at den samlede tvangsbruken ikke har gått ned. Samtidig indikerer statistikken store geografiske variasjoner i bruk av tvang, både i antall tvangsinnleggelser og bruk av tvangsmidler. Variasjonene er for store til å kunne forklares ut i fra ulike pasientpopulasjoner, men skyldes trolig ulike tjenestetilbud/organisering, kultur, holdninger m.v., dvs. forhold som har å gjøre med lokalt etablerte praksiser å gjøre. Det gjelder både omfanget av tvangsinnleggelser og omfanget av bruk av tvangsmidler i psykisk helsevern.

Bruken av tvang er ikke redusert til tross for regjeringens mål om å utvikle en tjeneste basert på frivillighet, tilgjengelighet, mestring og brukermedvirkning. Det er i tillegg bekymringsfullt at myndighetene ikke får inn gode nok data fra helseforetakene som er nødvendig for å kjenne til omfang og variasjon i ulike typer tvangsbruk, og for å kunne sette inn effektive tiltak. Det vises til nylig avholdte foretaksmøter.

Av hensyn til særlig brukere og pårørende innen psykiske helsetjenester er det et presserende behov for å få til endringer. I Prop. 1 S (2009-2010) ble det derfor varslet at det skal iverksettes en ny nasjonal strategi for redusert og riktig bruk av tvang. I tråd med anbefalingen fra Bernt-rapporten, som har vurdert behandlingskriteriet mv., vil det også bli opprettet et lovutvalg som blant annet skal se nærmere på spørsmålet om justering/fjerning av behandlingskriteriet og vilkårene for behandling under tvang (herunder tvangsmedisinering). Tiltakene må sees i sammenheng med hverandre, og for øvrig i nær tilknytning til det pågående arbeidet med omstilling i psykisk helsevern mot et mer tilgjengelig, ambulant, sammenhengende og brukerstøttende tjenestetilbud.
Kommunene som tjenesteytere til personer med psykiske lidelser har en svært viktig rolle i utviklingen av lokalbaserte psykiske helsetjenester. Et godt lokalt tjenestetilbud vil understøtte arbeidet for å redusere bruken av tvang. Dette forutsetter imidlertid et nært samarbeid der spesialisthelsetjenesten yter tjenester i nødvendig utstrekning, jf. også veiledningsplikten etter spesialisthelsetjenesteloven §6-3.

Det er behov for å beskrive utfordringene knyttet til datakvalitet i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling. De regionale helseforetakene vil bli trukket inn i dette arbeidet på egnet måte.

Krav til regionale og lokale planer for redusert og riktig bruk av tvang

Den nye nasjonale strategien for redusert og riktig bruk av tvang i de psykiske helsetjenestene skal etableres i 2010. Den vil erstatte dagens "Tiltaksplan for redusert og kvalitetssikret bruk av tvang i psykisk helsevern"(IS-1370, juni 2006).

Oppdraget er fordelt på et regionalt og nasjonalt nivå, og er forankret i henholdsvis de regionale helseforetakene og i Helsedirektoratet. Det er et mål at helseforetakene sammen med kommunene i opptaksområdet etablerer lokale tvangsreduserende tiltaksplaner og relaterer disse til samarbeidsavtalene mellom HF og kommune.

1. Helse X RHF skal utarbeide en regional, plan for redusert og riktig bruk av tvang og sørge for at det ved hvert enkelt helseforetak utarbeides lokale forpliktende planer. Planene skal forplikte ledere og ansatte på alle nivåer i spesialisthelsetjenesten og bidra til god samhandling med de kommunale tjenestene.

2. Planene skal på regionalt og lokalt nivå sikre at det faglige arbeidet er gjennomgående forankret i en brukerorientert og mestringsfremmende behandlingsfilosofi. Planene skal bidra til å realisere et system for behandling og oppfølging hvor behovet for bruk av alle typer tvang er redusert til et minimum.

3. Planene skal på begge nivåer involvere bruker- og pårørenderepresentanter, ledere, behandlere, miljøpersonale samt kliniske etikkomiteer. Kommunale aktører skal involveres i de deler som angår tvangsinnleggelse, utskrivning til tvungent psykisk helsevern uten døgnopphold og utskrivning til frivillige løsninger.

4. Planene skal på begge nivåer utarbeides i fellesskap mellom overnevnte aktører og skal bygge på rapporten "Vurdering av behandlingsvilkåret i psykisk helsevernloven / Gjennomgang og forslag til nye tiltak i Tiltaksplan for redusert og kvalitetssikret bruk av tvang i psykisk helsevern (IS-1370)" (Helsedirektoratet juni 2009). http://www.helsedirektoratet.no/vp/multimedia/archive/00121/Vurdering_av_behand_121439a.pdf

5. Planene på begge nivåer skal inneholde konkrete, målbare tiltak med utgangspunkt i strategiens områdebeskrivelse (jf. pkt. 9). Ledere og ansatte på alle nivåer skal forpliktes i gjennomføringen av tiltakene. Bruker- og pårørenderepresentanter skal involveres i evaluering og oppfølging av tiltakene.

6. Som ledd i planarbeidet skal helseforetakene sammen med kommunene i sine opptaksområder etablere lokale tvangsreduserende tiltak og innlemme disse i eksisterende/nye samarbeidsavtaler mellom HF og kommune. Fylkesmennene bør være samarbeidende part, jf. embetsoppdraget fra Helsedirektoratet til fylkesmennene for 2010.

7. Planene på begge nivåer skal reflektere de satsninger, styringssignaler og regelverk som er etablert for å styrke brukernes stilling og rettigheter i de psykiske helsetjenester. De tiltak og rutiner som etableres gjennom planarbeidet skal holdes løpende oppdatert i forhold til nasjonale behandlingsveiledere, faglige retningslinjer, regelendringer, styringssignaler m.v.

8. Måloppnåelse skal rapporteres langs to linjer: For det første skal tvangsdata rapporteres tilfredsstillende på de eksisterende tvangsindikatorene jf. gjeldende styringskrav, jf. krav om rapportering til NPR. For det andre skal implementering og gjennomføring av planene, herunder konkrete tiltaksresultater, rapporteres i årlig melding for 2010 og 2011. HOD ber i tillegg om å få kopi av de regionale

planene til orientering, før utgangen av 2010.

Planene må rette seg både mot å redusere og kvalitetssikre omfanget av tvangsinnleggelser og bruk av tvangsmidler i institusjon.

9. Minimumskrav til områder/innhold i regionale og lokale planer for redusert og riktig bruk av tvang1:

- Kompetanseheving og undervisning i temaer som frivillighet i behandling, mestringsfremmende metoder, lavterskeltenkning, menneskerettigheter, etikk, lovbestemmelser, praksis, årsaker og effekter knyttet til bruk av tvang og husordensregler mv.(jf pkt 2)

- Systematisk innføring av alternative metoder til tvang, herunder medisinfrie behandlingstilbud, brukerstyrte plasser, ambulante team, individuelle planer, inkl. rettighetskontrakter og kriseplaner.

- Regelmessig og reell involvering av brukere og pårørende i evaluering og bruk av behandlingsmetoder og rutiner for pasientoppfølging (jf pkt 3 og 5)

- Forpliktende, løpende samarbeid mellom kommuner og helseforetak (jf pkt 3)

- Regelmessig dialog med lokale statlige og kommunale aktører

- Verdige og skånsomme transportordninger, herunder legge til rette for å redusere bruk av politiet til transportoppdrag

- God tilgjengelighet – også utover ordinære åpningstider, herunder vurdering av alternativer til legevakt for å møte behov

- Rutiner for kvalitetssikring av tvangsbruk

- Tiltak for å sikre at bruk av tvang ikke vedvarer lenger enn nødvendig

- Riktig og konsekvent dataregistrering

- Hensiktsmessig utforming av bygg som understøtter åpenhet og tillit mellom tjenesten og pasientene"

Kopi:
Helsedirektoratet
Landets fylkesmenn

Har du sansen for tall?

Kassereren i WSO Oslo og Akershus ønsker hjelp til regnskap eller revisjon. Fylkeslaget har mangedoblet sin aktivitet. Det betyr økt omsetning og mer arbeid for kasserer-en. Men byråene forlanger mer i honorar enn det Oslo kommune bevilger i grunn-støtte. Det har vi ikke råd til, derfor søker vi medlemmer eller vennligsinnede som kan gjøre en innsats. Også andre lag trenger bistand etter hvert som aktivitet øker.

Ring Håvard på 41853406.

Grasrotandel fra Norsk Tipping

Nå har noen flere stemt på WSO for at vi skal få litt mer av overskuddet fra Norsk Tipping. Og vi har fått litt støtte fra dem. Når du kjøper lotto oppgi Organisasjons nr **993 607 150** så får WSO Oslo og Akershus økt støtte fra Tippinga. Noter org nr og ta med i butikken. Lykke til!

Minneord om Hildegunn Hamrebø Årnes

Kjære Hildegunn.

Mandag den 18. oktober, tidlig på morran, fikk jeg beskjed om at du var død. Jeg kunne ikke tro det var sant. Jeg fikk ikke vite da hva som hadde skjedd, men jeg fryktet jo med det samme for at du kunne ha tatt ditt eget liv.

Du ringte meg på søndags formiddag og sa at du sleit. Du sa ofte det. Jeg hørte ingen ting i stemmen din som fortalte at ting var verre enn vanlig, og jeg svarte at jeg ikke kunne komme. Jeg ba deg bruke menneskene rundt deg, jeg ba deg snakke med de ansatte i Vebjørn Tandbergs vei. Jeg skulle ønske at du hadde ringt meg opp igjen senere på dagen, da alt ble for mye.

Du var så åpen Hildegunn, og du var så flink til å be om hjelp. Du sa flere ganger til meg at du var redd for at du kunne komme til å ta ditt eget liv i fortvilelse til slutt, at du var redd for at du ville ende ditt liv på denne måten. Jeg vet at du ikke ønsket å dø. Du hadde så mange planer, og du snakket hele tiden om fremtida. På tirsdag i neste uke skulle du ha hatt æren av å ønske velkommen til fagdagen vår om psykisk helse, det var noe du så frem til og en oppgave jeg vet du ville taklet med glans. Jeg har sett deg tale i forsamlinger. Du var så direkte, så sterk og klar i din kommunikasjon. Jeg vet at du ville ha vært stolt Hildegunn, både av deg selv og av foreningens arbeid. Vi som er igjen skal gjøre vårt ytterste for at fagdagen skal bli en suksess, og vi vil minnes deg på tirsdag. Uten deg hadde ikke foreningen WSO Bodø eksistert. Tusen takk Hildegunn, for at du tok initiativet og startet opp WSO i Bodø. Ditt arbeid hjelper mange mennesker som sliter psykisk, og du hjalp også meg ut av apati, maktesløshet og ensomhet.

Vi traff hverandre i 2006, på A-posten. Vi hadde kontakt en liten periode etter det, men det var først da du høsten 2009 stod frem i avisa som initiativtager til en lokal forening som skulle jobbe mot tvang i psykiatrien, at vi ble virkelig gode venner. Det siste halve året treftes vi som oftest to ganger i uka. Hver tirsdag serverte vi kaffe og vafler på Batteriet. Nesten hver uke kjørte vi tur i lag også. Du hadde ikke bil og fortalte meg ofte at du satte sånn pris på de turene. Det gjorde jeg også, det vet du. Det ble mange turer til Nordsida til å begynne med, vi kjørte helt til fergeleiet. Etter hvert begynte vi å kjøre til Saltstraumen isteden, der stoppet vi på hotellet og tok en kopp kaffe og så ut over havet.

Det var på tur til Saltstraumen at jeg så deg for aller siste gang, kvelden før du døde. Du fortalte gledesstrålende at du hadde to unger! Og så lo du godt av mitt forbausede uttrykk. Du hadde nettopp tegnet deg som fadder til to barn via SOS barnebyer.

Du ønsket alltid å hjelpe andre Hildegunn, og det kommer jeg aldri til å glemme. På tross av dine egne problemer hadde du hele tiden stor omtanke for andre,

og du var et handlingens menneske. Du hadde en stor kraft i deg.

På en kunstutstilling for kort tid tilbake så jeg noen arbeider du hadde laget. Jeg fortalte deg det ikke, men jeg begynte å gråte da jeg så ditt røde hjerte vevd inn i en sort ramme. Det var et godt portrett av deg Hildegunn, slik jeg så deg. Et varmt, bankende hjerte omgitt av et mørke du ikke kunne beseire. Du levde i det mørket Hildegunn, og jeg beundrer deg for at du holdt ut så lenge.

Jeg finner en slags trøst i at du nå slipper den daglige kampen mot de vonde tankene som stadig hjemsøkte deg.

Tusen, tusen takk for ditt vennskap. Jeg skal huske deg med stolthet og glede over det flotte mennesket du var.

Hvil i fred Hildegunn.

Britt

Kampen for rettssikkerhet og menneskerettigheter

Bok av Joar Tranøy. Om WSO sin oppstart, idé og historie 1968-1988. WSO er sannsynligvis den eldste landsdekkende kamporganisasjonen for psykiatriske pasienter i verden. Boka bestilles hos WSO. **Gratis** for medlemmer. Ring kontoret vårt på **22 41 35 90** (kr 100,-)

Rabatt på kontingent for nye medlemmer!

Folk som i høst melder seg inn i WSO betaler ikke kr 100 pr år, men kun kr 130,- som dekker både 2010 og 2011. Eller kr 500,- for livsvarig medlemskap. Bruk **konto 6242 05 24639** til kontingenten (inkluderer Tidsskriftet Søkelyset).

Veien tilbake

Ønsker du å være med på å skape en bedre psykiatri? I teksten under her så kan du lese et utrag fra teksten til en brosjyre som kan være aktuell for WSO. Vi trenger innspill fra medlemmene i form av erfaringer og kunnskap om psykiske lidelser. Blir oppslutningen rundt dette planlagte heftet god nok så kan vi søke om midler til utgivelse.

Et veiledningshefte for deg som vil ut av psykiatrisk behandling, medisinering, institusjon eller diagnose. Det er mange av oss som ønsker seg et fullverdig og selvstendig liv. Er du en av oss så er denne brosjyren verdt å lese.

Brosjyren i seg selv

Her finner du informasjon om hvordan man bør gå fram for å komme ut av institusjon (det første skritt på veien til et liv i frihet), om advokater som er dyktige på feltet psykiatri, om behandlere (psykiatere og psykologer) som er åpne for alternativer til den tradisjonelle skolemedisinen, om de forskjellige støtteforeningene, om de forskjellige aktivitetssentrene du kan benytte deg av og om alternative behandlingstilbud som kan være like nyttige som de medikamentelle tilbudene man får i psykiatrien.

Foredrag om tvang for Mental Helse Rælingen

tirsdag 2. februar 2010

Tvangsbehandling i form av remming til seng, påføring av transportbelter, elektrosjokk og kjemisk lobotomi skjer fortsatt i stor skala i psykiatrien I Norge. Det skulle man ikke tro var mulig i 2010. At en gruppe mennesker utøver fysisk vold mot forsvarsløse mennesker i krise er like ille og uforståelig

Jeg undres over at psykiatrien ikke møter mennesker i krise på en mer human måte. Jeg har selv blitt tvangsbehandlet flere ganger, siste gang i ca. 3 år. Jeg var et år på institusjon og under tvungent psykisk helsevern uten døgnopphold i 2 år.

Hvis psykiatrien hadde respektert mennesker i krise og prøvd ut enkle grep for å hjelpe og ikke forgrepet seg på dem så ville de også vunnet tillit og kanskje mennesker hadde turt å oppsøke hjelp i stedet for å gå rundt med redsel for å bli sperret inne på en institusjon og foret med medisiner som i svært liten grad har noen særlig forebyggende effekt.

Det er jo ikke akkurat noen ønskesituasjon å bli fratatt alle sine rettigheter skjermet fra virkelighetens verden. Inkludering i samfunnet mener vi i WSO er en fundamental rettighet som gjelder alle mennesker og vi støtter oss til den nye menneskerettskonvensjonen som påpeker at alle mennesker er født frie i vår kamp for å endre psykiatrien til å appellere til det gode i menneskene framfor å provosere dem med sine overgrep.

Man leser stadig vekk i media om at psykiatriske pasienter har gjort ditt og gjort datt. Avisene er sensasjonslystne og bidrar til å skape et bilde av oss som tvilsomme mennesker og ikke som alle andre. Det er ikke noe galt i å skille seg ut i mengden, man skal være stolt av den man er og vi er bare vanlige mennesker, verken bedre eller dårligere enn andre og vi vil så gjerne bli behandlet med mer respekt.

Hevder man sin egen rett innenfor murene så kan det være nok til at man utsettes for tvangsovergrep. Ytringsfriheten gjelder tydeligvis ikke i psykiatrien. Jeg synes det er rart at en profesjon som skal hjelpe ikke bryr seg mer om mennesker enn som så.

Min konklusjon i denne saken er at det både i denne saken og mange andre viser seg at vanlig norsk lov om hvordan man skal opptre i møte med andre mennesker ikke gjelder i psykiatrien og dilemmaer av denne sorten er noe vi i WSO tar veldig alvorlig og er veldig opptatt av å gjøre noe med.

Jeg synes det er veldig rart at det går an å holde på sånn i velferdssamfunnet Norge. Det virker på meg som om hele psykiatrien er et eneste stort kvakksalveri som ikke hører hjemme noen plass som helst. Jeg mener at man bør bestrebe seg etter å inkludere mennesker i samfunnet i stedet for å stenge dem inne bak låste dører. Stans overgrepene, så kan vi snakke er en av WSOs paroler og vi mener at et paradigmeskifte må til. Det er det beste for alle parter, tror vi.

Bjørn Ingar Pedersen

Referat fra konferansen "Frivillighet før tvang, er det mulig?"

Sted: Nordlandssykehuset i Bodø

Dato: 2/11 2010

Ian Dawson (styremedlem WSO Bodø) + Kurt Lyngved (leder Batteriet Nord-Norge) fra arrangørsiden ønsket velkommen og vi holdt ett minutts stillhet for å hedre Hildegunn Hamrebø Årnes sitt minne. Hun var initiativtageren til denne konferansen som var et samarbeid mellom WSO Bodø, Rådet for psykisk helse, Batteriet i Nord-Norge og Nordlandssykehuset.

Gro Hillestad Thune (som har jobbet i Menneskerettighetsdomstolen i Strasbourg) åpnet med å snakke om menneskerettigheter i Norge. Hun mener at det bør statueres eksempler i form av dommer fra Menneskerettighetsdomstolen slik at norske myndigheter slutter med å unnlate å innrette seg etter FN's menneskerettighetskonvensjon for mennesker med nedsatt funksjonsevne. Denne konvensjonen skal gå foran norsk lovgivning og det gjelder også psykisk helsevernloven. Hun sier at vi står ovenfor en kjempestor utfordring når det kommer til å få psykiatrien til å behandle mennesker i forhold til de menneskerettigheter de har og til å få dem til å slutte å krenke privatlivets fred.

Olav Nyttingnes (Rådet for psykisk helse) snakket om prosjektet "Frivillighet før tvang". Han påpekte at det er store forskjeller i måten mennesker med psykisk lidelse blir behandlet på i de forskjellige helseforetakene rundt om i landet. Det ble fastslått at de helseforetakene som bruker mye tvang har noe å lære av de som bruker lite tvang. Han viste til statistikker og undersøkelser foretatt av Rådet for psykisk helse.

Etter at foredragsholderne var ferdig så satte deltakerne seg i grupper. Hver gruppe fikk i oppgave å utarbeide tre forslag til tiltak som kan iverksettes lokalt, og som kan bidra til reduksjon i antall tvangsinnleggelser. Her kom det fram mange konstruktive ideer til løsninger og de ble registrert og lest opp av de forskjellige gruppelederne.

Dagen ble avsluttet med paneldebatt. Følgende instanser var representert i panelet:

Mennesker med brukererfaring: Rannveig Aunan og Marianne Forsgren

Salten politidistrikt: operasjonsleder Alf Magne Johansen

Bodø kommune: sykepleier Unni Kolstad, avdeling for psykiatri og rus

Legevakt/fastlege: lege Raymond Dokmo, sjef for Bodø legevakt

Salten DPS: Randi Meland, leder Salten DPS

Rådet for psykisk helse: psykolog Olav Nyttingnes.

Noen fortalte historier og det ble bl.a. snakket om hvordan man kan unngå at folk får dårlig rykte blant naboer når de blir hentet inn til psykiatrisk behandling. Det vekker jo litt oppsikt når uniformert politi kommer hjem til en person, påfører dem håndjern og tar dem med til legevakta. Det ble også poengtert at denne praksisen kan føre til at mennesker med psykiske lidelser utvikler angst for politiet. Her ble det foreslått "Psykebil".

Da debatten ble avsluttet, ga mange uttrykk for at den gjerne skulle vart lenger. Hvilket er et godt strategisk utgangspunkt med tanke på WSO Bodø's mål om en videre debatt/dialog mellom instansene også etter dagens seminar.

Bjørn Ingar Pedersen

Prinsipprogram We Shall Overcome
1. Utkast 2010
Som presentert på Landsmøtet 24. April

WSO representerer en tradisjonelt lite maktsterk gruppe, som har opplevd tvang, overgrep og skadende behandling i psykiatrien.
Vårt hovedmål er å sørge for at vår stemme blir hørt i alle sammen-henger som angår oss og våre liv.

Ingenting om oss uten oss!

WSO arbeider for:

- rettighetene til nåværende og tidligere innlagte og andre brukere og overlevere fra psykiatrien, som fullverdige borgere i samfunnet, både juridisk og helse- og sosialpolitisk.

- mot tvang og andre former for undertrykkelse i psykiatrien.

- mot tvangsbehandling. All behandling skal være fundert i fritt og informert samtykke.

- fokus på og respekt for menneske-rettighetene til mennesker med psykososial funksjonsnedsettelse.

- evaluering og endring av nåværende behandlingsmetoder innen psykisk helsevern.
Vi jobber for å åpne for nye behandlingsmetoder som i mindre grad bygger på den medisinske modellen for psykisk helse.

- likemannsstøtte til medlemmer og andre i målgruppa vår .

- reell brukermedvirkning og brukerstyring på alle nivåer.

Menneskerettigheter:

WSO jobber for at mennesker med psykiatriske diagnoser skal ha full respekt for sine menneske-rettigheter, på lik linje med andre.

WSO jobber for at FN-konvensjonen om rettighetene til mennesker med nedsatt funksjonsevne (CRPD) blir ratifisert og fulgt i Norge. CRPD slår fast at menneske-rettighetene gjelder fullt ut for mennesker med nedsatt funksjonsevne, noe som gir et sterkere menneskerettighetsvern for mennesker med psykososial/ psykisk
funksjonsnedsettelse enn det som gis i den Europeiske Menneskerettighets-konvensjonen (EMK), hvor det er omfattende unntaksbestemmelser.

WSO arbeider for å fremme CRPD, og det paradigmeskiftet konvensjonen representerer.

WSO jobber for at forståelsen av menneskerettighetskonvensjonenes betydning skal økes og utvikles, både i forhold til myndigheter, samfunn og FN-systemet.

Lovgivning:

Vi jobber for å synliggjøre og endre diskriminerende lovgivning, og uakseptabel praksis som følger av lovverket.

WSO jobber for å fjerne lov om psykisk helsevern, og erstatte den med et allment, ikke-diskriminerende lovverk. Fare for liv og helse vil ivaretas av allmenn lovgivning, ikke med særregler for mennesker med psykiske problemer.

WSO jobber for et forbud mot tvangsmedisinering og annen tvangsbehandling.

Vi jobber for at vår stemme og våre erfaringer får avgjørende betydning ved utforming av lovverk og tjenestetilbud.

Tvang:

Vi jobber for å synliggjøre og forhindre overgrep og krenkelser i det psykiske helsevernet og i kommunalt psykisk helsearbeid.

Synliggjøring og gyldiggjøring av historiene til de som har opplevd overgrep og krenkelser i psykiatrien. Jobbe for økt forståelse av at menneskerettighetsbrudd og krenkende og umennesklig behandling er en realitet i psykisk helsevern i Norge, og hvilke endringer som skal til for å forhindre at det skjer.

WSO vil samarbeide med andre grupper/ enkeltmennesker for å belyse enkeltsaker som avslører systemsvikt, lovbrudd eller negativ kultur.

Diskriminering: Vi arbeider mot diskriminering av mennesker med psykososial funksjonsnedsettelse, i forhold til samfunn, lovverk og behandlingsapparat.

Internasjonalt arbeid:

WSO vil stå solidarisk med brukere og overlevere fra psykiatri i andre land, som trenger vår støtte og kan dra nytte av vår kunnskap og erfaring, og selv få del i andres erfaring.
I WSOs arbeid er internasjonale kontakter/ organisasjoner som har kommet lenger i å fremme brukere/ og overleveres stemme og påvirkningskraft enn vi har i Norge et viktig element. WSO har gjennom årene invitert foredragsholdere som har gitt viktige bidrag til menneskerettighetsarbeidet og utviklingen av alternativer i Norge. Ved vårt kontaktnett i den internasjonale brukerbevegelsen bidrar vi til å spre kunnskap og inspirasjon til nytenking også utover egen organisasjon.

Informasjon: WSO vil jobbe for at sann og allsidig informasjon kommer frem, om behandlingsformer, skadevirkninger/ bivirkninger og alternativer.

Likemannsarbeid: En av WSOs fremste oppgaver er å fremme medlemmenes mulighet til å styrke seg selv og stå opp for sin egen sak. Mange i vår hovemålgruppe har opplevd umyndiggjøring fra psykisk helsevern over lang tid, og trenger støtte til å reise seg og gjenfinne sin plass i samfunnet. WSO jobber for at alle skal ha mulighet til å ta styring i eget liv, og få en mulighet til å påvirke på samfunnsplan.

Alternativer til psykiatrisk behandling:

WSO vil jobbe for å synliggjøre og bygge opp alternativer til tradisjonell psykiatri og medikamenter, også for mennesker med psykoseproblematikk. Det er et stort behov for nye forståelsesmodeller og behandlings-tilbud, med større fokus på hva brukerne selv (uansett diagnose) forteller at hjelper. For å opp reduksjon av tvang i psykisk helsevern, må det også bygges opp alternativer, med vekt på brukerstyring og Recovery.

WSO vil jobbe for fremme medikamentfrie alternativer, etter f eks. Soteria modellen, Earthhouse, Runaway,
opplysningsarbeide, politisk påvirkning og tilrettelegging.

WSO jobber for i størst mulig grad å være et landsomfattende talerør for psykiatri-brukere og overlevere med lokal tilstedeværelse flere steder i landet.

----o----

Kommentarer og Innspill til prinsipprogram
Alle innspill vil vurderes, forslag og kommentarer til programmet kan sendes på post@wso.no eller leveres til medlemmer av styret. Og kan innarbeides i neste versjon som grunnlag for vedtak landsmøtet 2011.

WSO

Generell informasjon

Kløver, ruter, hjerter, spar!

Et medlem kan spille bridge. Han ønsker seg noen interesserte som kan, eller vil lære dette spillet. Alternativt kan man prøve whist. Ring Håvard på 418 53 406.

Kurs i likemannsarbeid i helga 26.-28. nov utsettes!

Reglene for uføre og arbeid blir visst endret nå. Vi hadde heller ikke mange nok påmeldte til å avholde kurset. Styret beklager så mye. Vi prøver igjen med ny frisk i 2011.

Ny sjanse for handletur!

De som ikke kunne bli med WSO Oslo og Akershus den 22. okt får nå sjansen til en Strømstad tur via Sandefjord og båtcruise,

fredag 26. november kl 10.30

fra Buss-terminalen i Oslo. Folk må selv ringe Finn Carlsen og bestille;

på telefonnummer 67 91 20 50.

Benyttede billetter blir refundert, pluss en hundrelapp til valgfri mat under turen til medlemmer. Fungerte greit på forrige tur.

Skattefrie gaver til WSO

Noen vil gi WSO en gave til vårt arbeid. Du kan få redusert din skatt, hvis dette gjøres på rett måte. Ring kontoret vårt på 22 41 35 90 hvis du vil bidra med noe.

Helse- og omsorgsdepartementet skriver:

Si din mening om fremtidens helse- og omsorgstjenester

Departementet gjennomfører en åpen netthøring som et ledd i arbeidet med Nasjonal helse- og omsorgsplan (2011-2015). Vi inviterer både tradisjonelle høringsinstanser og alle andre til å si sin mening om fremtidens helse- og omsorgstjeneste. (...) Selve planen skal legges frem som en stortingsmelding våren 2011. (...) Du kan registrere deg som privatperson eller som virksomhet/ organisasjon (fylkeskommune, kommune, offentlig organ, fagforening etc.). (...)

Ethvert høringssvar som sendes inn før 18.01.2011, regnes som saksdokument (offentlighetsloven § 4). Det blir journalført og saksbehandlet på samme måte som andre saksdokumenter i forvaltningen. (...) Kun høringssvaret regnes som saksdokument. Diskusjonsinnlegg, dvs. kommentarer til andre høringssvar, vil bli lest, men ikke saksbehandlet. Pass derfor på å sende inn et høringssvar om du ønsker at departementet skal ta innspillet ditt videre i prosessen.

Les mer og si din mening om fremtidens helse- og omsorgstjenester her: http://fremtidenshelsetjeneste.regjeringen.no/

Her er flere bilder fra året som snart er over

WSO
Landsforeningen - We Shall Overcome

Stiftelsesår: 1968 / Org.nr.: 980 334 597 / Bankkontonr.: 6242.05.31325
Postboks 8817 Youngstorget, 0028 Oslo –
besøksadresse: Møllergata 12, Inngang v/ Torggata 10
Tlf.nr. 22 41 35 90 – post@wso.no – www.wso.no