

Oslo, 21.04. 2017

Kunnskapsdepartementet  
postmottak@kd.dep.no

Departementets ref.: 17/364

Høringssvar til Kunnskapsdepartementets forslag til forskrift om felles rammeplan for helse -og sosialfagutdanninger

Samarbeidsrådet for tros- og livssynssamfunn (STL) er gjort kjent med overnevnte sak, og ber om at vi blir inkludert på listen som høringsinstans for tilsvarende saker i fremtiden.

Vårt hovedanliggende til dette forslaget er at et eget punkt legges til under «Felles læringsutbytte»

*«At kandidaten kan møte tjenestemottakers åndelige behov og eksistensielle spørsmål, og kan legge til rette for den enkeltes mulighet til fri tros- og livssynsutøvelse, samt samarbeide med kvalifisert personell i tros- og livssynssamfunn.*

Bakgrunn

STL samler bredden av tros –og livssynssamfunn i Norge, inkludert Den norske kirke som fremdeles har drøyt 70 prosent av den norske befolkning som medlemmer. I dag er allerede hver tredje innbygger i Oslo innvandrere, eller har foreldre med annen kultur og religion. Ifølge Brochmann 2-utvalget er framskriving bare av innvandring i 2040 steget til 27 % av *hele befolkningen*. Majoriteten av innvandrere har med seg en aktiv religionstilhørighet i tillegg til kulturelle praksiser forskjellige fra de norske.

Det faktum at Den norske kirke ble et selvstendig rettssubjekt pr. 1.1. 2017 medfører at likebehandlingsprinsippene og menneskerettighetene i enda større grad må etterfølges i omsorgssektoren. Håndtering av minoritetsborgeres fysiske og psykiske helse må inkludere kunnskap om religionsdimensjonen utover den kristne. En stortingsmelding om en ny helhetlig tros- og livssynspolitik for alle samfunnsområder er under utarbeidelse og vil ta opp nettopp dette.

Helse- og omsorgsdepartementet har allerede iverksatt kartlegging av helseforetakenes bevissthet, kunnskap og praksis i helseforetakene rundt tilretteleggingen for eksistensiell, verdibasert og religiøs veiledning/praksis pr. i dag.

Vår erfaring er at det er mye usikkerhet og berøringsangst for tros- og livssynsdimensjonen blant studenter, ansatte, ledelse og offisielle strukturer gjennom primærhelsetjenesten, sykehus, psykiatrien, hjemmetjenestene og sykehjem.

På tross av mange forskningsrapporter om behov, nytte og økonomisk gevinst av å behandle brukere og pårørende på en helhetlig måte er dette i dag tilfeldig gjennomført i tjenesteapparatet. Blant årsakene er utilfredsstillende pensum, manglede prosedyrer, svakt lederskap og dårlig kjennskap til alle dokumenter som lovpålegger tjenesteyter dette.

### Konklusjon

I den nye rammeplanen for helse- og sosialfagutdanninger må kunnskap som gjør fremtidens kandidater i stand til å gjenkjenne, håndtere og samordne god tilrettelegging for tros- og livssynsbehov i alle ledd, legges til som felles læringsutbytte.

Med vennlig hilsen,

Samarbeidsrådet for tros- og livssynssamfunn v/

Britt Strandlie Thoresen  
styreleder

Anne Sender  
spesialrådgiver