

## **Motion 2001:28 av Sunhild Dietrich-Larsson m fl (mp) om förbättrad tillgång till kognitiva terapier**

### **Ärendet**

Länshandikapprådet har för yttrande erhållit rubricerad motion och med anledning härav begärt in synpunkter från handikappföreningarna.

### **Förslag till beslut**

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

*att* föreslå landstingsfullmäktige att med beaktande av länshandikapprådets synpunkter bifalla motionen.

### **Bakgrund**

Miljöpartiet de Gröna förslår landstingsfullmäktige besluta att öka utbudet av kognitiva terapier inom fler behandlingsområden.

### **LÄNSHANDIKAPPRÅDETS SYNPUNKTER**

Svar har inkommit från DHR Stockholms läns distrikt, Handikappföreningarnas samarbetsorgan HSO i Stockholms län och NHR Stockholms län. SRF Stockholms och Gotlands län har i skrivelse meddelat att man avstår från av lämna yttrande.

**Länshandikapprådet** ställer sig bakom motionen och handikappföreningarnas inkomna synpunkter och vill särskilt framhålla att kognitiva terapier också bör omfattas av högkostnadsskyddet för vård och behandling samt att utökandet av utbudet av kognitiva terapier eller träningsmetoder inom fler behandlingsområden, även omfattar neurologisk rehabilitering och för barn och ungdomar med epilepsi.

### **SYNPUNKTER FRÅN HANDIKAPPFÖRENINGARNA**

**DHR Stockholms läns distrikt** har i skrivelse den 14 januari 2001 anfört följande:

”I sin motion tar motionärerna upp det begränsande utbudet av kognitiva terapier i den öppna psykiatrin. Man påpekar också att landstingets egna experter i den öppna psykiatrin är bekymrade över vad man anser, den mycket begränsade

tillgången. Vi i DHR håller med motionärerna i deras beskrivning av den begränsade tillgången och dess konsekvenser. Däremot vill vi att det ska läggas till en att-sats så att det står följande

att kognitiva terapier omfattas av högkostnadskortet för vård och behandling att utöka utbudet av kognitiva terapier inom fler behandlingsområden.

DHR anser att den bild som tecknas upp i motionen är väl förankrad i verkligheten och stöder motionärernas förslag. Vi föreslår att motionen tillstyrkes.”

**Handikappföreningarnas samarbetsorgan (HSO) i Stockholms län** har i skrivelse den 17 april 2002 lämnat följande synpunkter:

”HSO instämmer i motionens syfte och bifogar yttrande från en medlemsorganisation”

**Epilepsiföreningen i Stor-Stockholm** har i skrivelse till HSO Stockholms län den 27 mars 2002 lämnat följande yttrande: (bifogat från HSO)

”Epilepsiföreningen i Stor-Stockholm stödjer motionen. Många personer med epilepsi lever med psykisk ohälsa. Enligt undersökningar vet vi att benägenheten hos personer med epilepsi att få olika depressionstillstånd och psykiatriska tillstånd och sjukdomar är större än hos normalbefolkningen. Tidiga åtgärder är att föredra varför vi anser att behandlingsinsatserna för ungdomar med epilepsi behöver särskilt uppmärksammas och förstärkas då resurserna inte motsvarar det behov som finns.

Speciellt menar vi att neuropsykologiska och neuropsykiatriska utredningsresurser måste avsättas till vården av våra barn och ungdomar. Dessa utredningar är grunden för barnen och ungdomarnas fortsatta utveckling och möjligheter att tillgodogöra sig kunskaper och färdigheter i t ex . förskola och skola.

Vi anser att kognitiva terapier skulle vara ett värdefullt inslag i behandlingen av personer med epilepsi. För att få en helhetssyn på patienten i behandlingsarbetet bör samverkan med de epilepsiteam för barn och vuxna som finns på Huddinge Universitetssjukhus och Karolinska sjukhuset eftersträvas.”

**NHR Stockholms län** har i skrivelse den 29 maj anfört följande:

”NHR Stockholms län vill i sammanhanget påpeka att det de senaste åren utvecklats program för kognitiv träning inom rehabiliteringen för personer med neurologiska sjukdomar och skador, främst då för strokedrabbade och MS-

2002-06-03

LS 0109-0480

patienter. På rehabiliteringsanläggningen Humlegården i Sigtuna har man med framgång prövat olika former av dataprogram som utvecklats för att stimulera kognitiv utveckling för MS-sjuka.

Det finns all anledning att vara uppmärksam på denna utveckling och NHR Stockholms län vill därför uttala stöd för motionärernas yrkan att öka utbudet av kognitiva terapier eller träningsmetoder inom fler behandlingsområden, exempelvis neurologisk rehabilitering.”

Inge-Britt Lundin  
Avdelningschef