

## **Motion av Birgitta Rydberg (fp) om stöd till minneshandikappade genom ett fördubblat antal demensutredningar**

Demens innebär ett tilltagande handikapp och påverkar ett flertal intellektuella funktioner som minne, abstrakt tänkande, analysförmåga, språklig förmåga m m. Därtill kommer att omdömesförmågan kan påverkas liksom förmågan att planera, initiera och kontrollera. Personlighetsförändringar är också vanliga. Motoriken kan även påverkas framförallt i sent stadium av sjukdomen. Förändringarna bör ha funnits en längre tid minst sex månader för att det ska vara demens. Handikappet ska också vara så uttalat att det påverkar individens sociala situation.

Demensutredningar görs oftast av de geriatriska klinikerna. Primärvården gör även stora insatser när det gäller utredningar av demens. Med stöd av särskilda demenssteam kan fler utredningarna slutföras av husläkaren. För patienten har det fördelen att utredningen kan ske i invand miljö utan omflyttningar.

Det är viktigt att den demenssjuke får genomgå en särskild utredning så snabbt som möjligt för att rätt diagnos ska kunna ställas. Riktade behandlingsinsatser kan då omgående sättas in. Genom utredningen kan andra sjukdomar uteslutas som exempelvis psykiatriska sjukdomar. Efter utredningar kan även s k falska demenser konstateras.

Om diagnosen ställs kan behandlingen utformas efter patientens behov. Det gäller framförallt patientens omvårdnad. En bättre framförhållning kan planeras när det gäller anhörigstöd, hemtjänst, dagvård och särskilt boende. För anhöriga är det också en trygghet att veta vilken sjukdom den anhörige har. Mediciner kan sättas in för att fördröja sjukdomsförloppet. Det leder också till senarelagd behov av stöttande insatser och särskilt boende.

För att den demenssjuke ska få en bra omvårdnad måste sjukvården och kommunerna samarbeta. Anhöriga måste få stöd. De anhöriga drabbas ofta av chock och svår sorg när diagnosen ställs. Känslor av ovisshet består ofta efter diagnosen. En försöksverksamhet i Sundbyberg med team för demensutredningar visar hur viktigt det är med stödgrupper för minneshandikappade.

I Stockholms län görs ungefär 2500 demensutredningar per år. För att täcka behovet bör det dubbla antalet demensutredningar göras d v s cirka 5000 per år. Behovet påtalas i den senaste årsrapporten om äldreården inom ramen för det medicinska programarbetet.

Vi föreslår landstingsfullmäktige besluta

**att** fördubbla antalet demensutredningar i Stockholms län

Stockholm 2002-12-06

Birgitta Rydberg (fp)

Cecilia Carpelan (fp)

Birgitta Bexelius (fp)

Gunilla Thorsson (fp)