



RIKSFÖRBUNDET FÖR SOCIAL OCH MENTAL HÄLSA

Stockholms Läns Distrikt

Bellmansgatan 30

118 47 Stockholm

Telefon 08-644 62 20

info@rsmhstockholm.se

www.rsmhstockholm.se

Stockholm den 13 september 2016

Centrum för psykiatrforskning Stockholm

Norra Stationsgatan 69

113 64 Stockholm

**Förfrågan till centrum för psykiatrforskning från RSMH (Riksförbundet för social och mental hälsa) distriktsstyrelse i Stockholm.**

RSMH är i första hand en brukar- och anhörigorganisation för personer med psykisk ohälsa. Vem som helst kan dock bli medlem och inom RSMH distriktsstyrelse i Stockholms län finns förutom brukare och anhöriga, medlemmar som har arbetat inom psykiatrin.

När vi inom RSMH talar med företrädare inom psykiatri och politik så heter det ofta att behandlingar ska stämma överens med forskning och beprövad erfarenhet. När ordet evidens används så menas att man ska ta hänsyn till forskares, personals och brukares erfarenheter.

Nu är det så att det finns behandlingar som inte är utbredd praxis inom psykiatrin i Stockholm men som vi inom RSMH menar hjälper vissa patienter. Inom psykosbehandlingar tänker vi i det här sammanhanget främst på behandlingar som inte är inriktade på mediciner såsom kognitiv träning, positiva erfarenheter av rösthörargrupper och vi känner också till KBT-p (där p står för psykos och är en behandlingsform som finns bland annat i England där man försöker sätta in t ex psykoser och rösthörning i ett för patienten godtagbart sammanhang.)

Med ett annat perspektiv, som inte är mediciner, har det t ex hänt att patienter som hör röster genom att prata med rösterna fått dessa att bli vänliga istället för elaka, det har hänt att patienter kunnat schemalägga röster att bara tala vissa tider genom att tala med dem på bestämda tider och fått rösterna att minska.

Inom t ex ångestillstånd innebär ofta behandlingar att patienten ges mediciner, men bara sällan eller aldrig får tala om varför man har ångest? Det vill säga att komma till roten med varför patienten upplever ångest. Ibland kan t ex ångest bero på outredda trauman i barndomen och att då bara få mediciner men inte behandling för upphovet till ångesten. Med detta menar vi att psykodynamisk terapi kan vara en bra behandlingsform.



RIKSFÖRBUNDET FÖR SOCIAL OCH MENTAL HÄLSA

Stockholms Läns Distrikt  
Bellmansgatan 30  
118 47 Stockholm  
Telefon 08-644 62 20  
info@rsmhstockholm.se  
www.rsmhstockholm.se

Aktiviteter på heldygnsvården ger enligt våra medlemmar patienten annat att tänka på och reducerar sålunda ibland negativa tankar, stress, bryter tankemönster och ökar det allmänna välbefinnandet.

Då RSMH:s erfarenheter är att det inte finns en universalbehandling som hjälper alla utan att samma behandling påverkar personer med psykisk ohälsa på olika sätt. Det som hjälper en hjälper inte en annan. Vi anser därför att det är viktigt med ett brett utbud av behandlingsalternativ där förhoppningsvis de flesta till sist hittar en behandling som hjälper, botar eller lindrar den psykiska ohälsan.

Därför vill RSMH fråga CPF om det finns någon forskning på kognitiv träning, rösthörargrupper och KBT-p för psykosor och för psykodynamisk terapi för ångestsyndrom och andra former av psykisk ohälsa?

Finns det någon forskning av hur aktiviteter på heldygnsvården upplevs av patienten?

Vi undrar också om CPF har för avsikt att studera någon av dessa behandlingsformer?

Vi vore tacksamma för ett svar då forskning på sagda områden ger oss argument för att försöka påverka ett ökat användande av dessa behandlingsformer inom Stockholms läns psykiatri.

Lennart Håwestam

Ordförande

Hans Marcusson

Kanslichef