



Oslo, 15. februar 2015

**Høringsuttalelse fra Hjernerådet
vedrørende NOU 2014:12: Åpen og rettferdig - prioriteringer i helsetjenesten**

Hjernerådet (www.hjerneradet.no) representerer 30 selvstendige norske brukerorganisasjoner, behandlingssentre, forskningsmiljøer og profesjonsorganer som har gått sammen for bedre innsats for alle som rammes av sykdommer og skader nervesystemet. Sykdommer og skader i hjernen og ryggmargen forårsaker store belastninger og kostnader for individet og samfunnet. Dette er en gruppe som krever mer ressurser enn mer kjente sykdommer som kreft og hjertesykdommer samlet. Omtrent 25 % av de totale helsekostnader i Norge er knyttet til sykdommer og skader i hjernen og ryggmargen. 1 av 3 nordmenn vil i livets løp få skade eller sykdom i hjernen eller ryggmargen. Sykdomsgruppen gir ofte langvarige og alvorlige helseproblemer, men har fått mindre oppmerksomhet og ressurser enn andre områder. Sykdommene kan ramme i alle aldre, fra fosterstadiet til de aller eldste av oss. De kan være relatert til fysiske skader, genetiske og miljø-relaterte sykdommer, feilernæring, utviklingsdefekter og psykiske påvirkninger. Hos voksne er nevrologiske sykdommer som for eksempel hjerneslag, multippel sklerose, epilepsi, Parkinsons sykdom og Alzheimers sykdom samlet sett vanlige. Ikke minst blir det flere med demenssykdommer, etter hvert som vår befolkning stadig blir eldre. Nye fremskritt innen nevrovitenskapelig forskning har og vil gi store nye muligheter for bedre diagnostisering og behandling.

Hjernerådet er meget positiv til og vil gi sin tilslutning til de anbefalinger Prioriteringsutvalget gir, jfr kapittel 2, NOU 2014:12. Spesielt ønsker vi velkommen «Helsetaps-kriteriet» som ett av tre overordnede prioriterings-kriterier, sammen med «Helsegevinst-kriteriet» og «Ressurs-kriteriet». Vi representerer en gruppe sykdommer, der helsetaps-kriteriet er meget sentralt, i og med at nevrologiske sykdommer ofte gir langvarig og alvorlig funksjons-svikt. Vi mener det er veldig viktig og på tide at dette kriteriet nå løftes tydelig frem som viktig for helsefaglige prioriteringer.

Vi mener også at Prioriterings-utvalgets anbefalinger bør få konsekvenser ikke bare for medikamentell behandling ved disse lidelsene, men også for økt prioritering av diagnostikk, oppfølging, opptrening/rehabilitering/habilitering og forskning vedrørende denne sykdomsgruppen, som til nå i stor grad har vært neglisjert i forhold til sykdommer med større akutt dødlighet. Vi imøteser videre samarbeid om økt satsning på dette fagfeltet, og ber om at Hjernerådet føres opp på deres fremtidige lister over høringsinstanser.

Vennlig hilsen for Hjernerådet

Hanne -E Flinstad Harbo

Hanne Flinstad Harbo
Styreleder Hjernerådet

Professor, overlege, dr. med.
Nevrologisk avdeling, Oslo universitetssykehus
E-mail: h.f.harbo@medisin.uio.no