

Fysisk sygdom har psykiske konsekvenser

Mennesker med en kronisk sygdom har øget risiko for at få en psykisk sygdom, primært ikke-psykotiske lidelser som depression og angst. De får i dag ikke den tilstrækkelige hjælp. Det efterlader mange med store vanskeligheder og ringere livskvalitet.

Har man fx kræft, diabetes eller sclerose er risikoen for at få en depression markant større end i normalbefolkningen. Således får mellem 25 og 30 procent af alle patienter med kræft en depression, ligeledes gør 50 procent af sclerosepatienterne og 15 procent af de, som har diabetes. Til sammenligning har blot tre procent af den samlede danske befolkning i dag en depression.

Foruden depression er alvorligt syge i risikozonen for en lang række andre psykiske reaktioner, som ikke fører til en diagnosticering af en psykisk sygdom, men som belaster den enkelte betydeligt. Fx oplever 70 procent af alle kræftpatienter nedtrykthed og angst i varierende grad (Grønvold, 2006), og blandt mennesker med reumatologiske sygdomme har 64 procent psykisk stress (Vriezekolk, 2009).

Ud af gruppen med ikke-psykotiske psykiske sygdomme får hver tredje ikke den nødvendige behandling på grund af utilstrækkelig behandlingsskapacitet eller manglende viden om behandlingsmulighederne (Danske Regioner m.fl., 2009).

De manglende tilbud har store menneskelige omkostninger. Psykiske reaktioner og sygdomme anerkendes ikke på samme måde som somati-

ske. Mennesker med psykiske problemer er ofte omgivet af en vis grad af tabu, som for mange betyder ensomhed og skam. Oven i det koster psykiske problemer samfundet dyrt. Alene diagnosen depression koster i dag 14 mia. om året, og næsten halvdelen af alle førtidspensionister har en psykisk diagnose – f.eks. angst eller depression. En aktiv indsats for at forebygge psykiske problemer vil derfor ikke alene øge den enkeltes livskvalitet, men også komme samfundet til gode.

Mange har ikke behov for traditionel psykiatrisk behandling som langvarig medicinering eller indlæggelse, men har behov for andre former for behandling – fx psykologhjælp eller forskellige former for tværfaglige indsatser. For at sikre den enkelte nødvendig støtte og behandling anbefaler Danske Patienter:

Øget kapacitet	Lettere adgang til psykologhjælp
	Flere tværfaglige tilbud rettet mod psykiske problemer
Styrkede kompetencer	Psykologiske kompetencer i relation til nøglebehandlingssteder
	Styrkelse af almen praksis
	Etablering af shared care-modeller
Gratis tilbud	Gratis adgang til støtte og behandlingstilbud

Se det samlede indspil **Psykiske problemer overses** på www.danskepatienter.dk