

Til: Folketingets Sundhedsudvalg
21. september 2010 oda@obasen.dk

Vedrørende foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg.

Fællesorganisationen for OCD-, Depressions- og Angstforeningerne – ODA ønsker foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg og en udvidelse af den nuværende alders- og sygdomsdiskriminerende psykologordning. Det er for os uforståeligt, at patienter med psykiske lidelser ikke er indbefattet af det danske sundhedsvæsens princip om fri og lige behandling. Selv om de faglige anbefalinger bl.a. fra Sundhedsstyrelsen går på at hovedparten af de behandlingskrævende patienter bør tilbydes psykologbehandling, er denne ofte livsnødvendige behandling kun tilgængelig for de heldige og mest velhavende. Fra medierne og omgivelsernes side må denne patientgruppe tillige kæmpe med den stigmatiserende holdning til den ofte eneste anden behandling, som i dag er (økonomisk) tilgængelig. Behandling med antidepressiv medicin. Disse sygdomme er ikke "selvvalgte" livsstilssygdomme, men alvorlige, invaliderende og behandlingskrævende.

Nedenfor har vi beskrevet nogle af de vigtigste kritikpunkter til psykologordningen.

- Psykologordningen dækker i dag kun patienter i aldersgruppen 18-37år med let til moderat depression. Denne gruppe kan henvises til psykologbehandling med tilskud via sygesikringen af den alment praktiserende læge.
- For patienter med let til moderat angst, samt OCD-patienter, er der endnu intet tilbud og hjælp til psykologbehandling. Selv om der allerede sidste år blev bevilliget penge til at støtte de 18-28årige, venter vi stadig på at ordningen bliver forhandlet på plads.
- Selv med 60% tilskud, er der en del patienter, der må fravælge psykologbehandling eller gældsætte sig i kampen for at blive rask.

For alle andre patienter herunder angst og OCD-ramte er det fuld pris - det vil sige 775-900 kroner pr psykologsession. Det kan derfor blive meget dyrt for den enkelte patient at forsøge at blive rask. Ikke sjældent står denne gruppe i forvejen på kanten af arbejdsmarkedet, pga. sygdommens invaliderende karakter og til tider langvarige behandlingsforløb.

Den manglende behandling koster også samfundet dyrt i form af tabt arbejdsfortjeneste og fremtidige overførselsindkomster.

I ODA er det vores erfaring, at mange på grund af den ulige adgang til støttet psykologhjælp derfor opgiver psykologbehandling. Konsekvenserne er store for patienternes liv og sundhed.

I Fællesorganisationen ODA, ønsker vi at gøre op med den urimelige diskrimination. Den skæve lovgivning skal væk og der skal i stedet være fri og lige adgang til sundhedssystemet.

Fakta:

- Sundhedsstyrelsens referenceprogram for behandling af unipolar depression, anbefaler terapi ved behandling af depression, angst og OCD. Det gælder især indenfor adfærds-kognitive metoder, men også visse andre. Ved alle angsttilstande er der ifølge sundhedsstyrelsens

referenceprogram for angst dokumentation for virkning af kognitiv adfærdsterapi. Behandlingen anbefales til hovedparten af patienterne. Alligevel har det ikke været muligt for mennesker med angstdiagnoser at få tilskud til psykologbehandling. (Kilde: Referenceprogram for unipolar depression hos voksne, Sundhedsstyrelsen 2007, Referenceprogram for angstlidelser hos voksne, Sundhedsstyrelsen 2007.)

- Ifølge Sundhedsstyrelsen skønnes 10-20 pct. af den danske befolkning på et givet tidspunkt at lide af psykisk sygdom i varierende grad.

Lige nu er der f.eks.

- Ca 150.000 mennesker med en depression
- Ca. 250.000 mennesker med angst og OCD
- ca. 75.000 med spiseforstyrrelser

- Undersøgelser peger på, at halvdelen af disse patienter behandles i almen praksis. Ca. 10 pct. med psykisk sygdom behandles hos en psykiater i enten speciallæge praksis eller sygehusregi, ca. 10 pct. hos en psykolog, mens ca. 30 pct. ikke modtager behandling. (Kilde: DepressionsForeningen og Danske Regioner 2009)

- 700 millioner kroner. Så stor er gevinsten for samfundet, hvis den nuværende tilskudsordning til psykologhjælp for 18-37-årige med en lettere depression udvides til at omfatte alle over 18 år. Det viser beregninger fra Danske Regioner. (Kilde: Danske Regioner)

Generelt mener vi, at psykologordningen er ganske urimeligt sammensat og medvirkende til at flere hundrede tusinder danskere ikke får den anbefalede behandling. Det har alvorlige konsekvenser for den enkelte patient og for samfundsøkonomien generelt. Vi anbefaler derfor, at man prioriterer en ændring af den nuværende psykologordning.

Det bør være muligt for alle psykiatriske patienter herunder ikke-psykotiske psykiatriske patienter med behov for psykologhjælp, at modtage henvisning til psykologbehandling med tilskud via sygesikringen af alment praktiserende læge.

Med venlig hilsen

Christian Nyholm

Formand For Fællesorganisationen ODA