



Folketingets Sundhedsudvalg

Folketingets Sundhedsudvalg har den 26. januar 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 319 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Clausen (EL).

Spørgsmål nr. 319:

'Hvilke initiativer vil ministeren tage for at nedbringe den del af psykisk syge menneskers overdødelighed, som skyldes fysiske sygdomme.'

Svar:

Som bekendt har psykisk syge en overdødelighed som bl.a. skyldes en større risiko for at dø af somatiske sygdomme. Psykisk syge lider således i større grad end den øvrige del af befolkningen af alvorlige livsstilssygdomme så som diabetes og hjertekarsygdomme, hvilket bl.a. skyldes uhensigtsmæssige kostvaner, rygning, fysisk inaktivitet, overvægt og misbrug. Bivirkninger af den psykofarmakologiske behandling kan også øge risikoen for somatisk sygdom.

Livsstilssygdomme kan dog i vidt omfang forebygges og behandles, og i sundhedsvæsenet såvel som på det sociale område er der derfor øget fokus på forebyggelse af psykisk syges livsstilssygdomme.

Jeg kan således også oplyse, at et af de overordnede mål for indsatsen i Sundhedsstyrelsens Nationale strategi for psykiatri (fra august 2009) er at reducere psykiatriske patienters overdødelighed og sygelighed herunder somatiske sygelighed. Den nationale strategi anbefaler bl.a. et tættere og styrket samarbejde mellem psykiatrien og somatikken.

For at nedbringe denne dødelighed må der gøres en særlig indsats såvel vedrørende forebyggelse som mht. diagnostik og behandling. Effektiv behandling af den psykiske sygdom og en rehabiliterende opfølgende indsats er i sig selv vigtig for at sikre mulighed og overskud hos den psykiske syge til at kunne tage bedre vare på sit generelle helbred og gennemføre sundhedsfremmende aktiviteter.

Det er endvidere vigtigt at have øget opmærksomhed på psykiatriske patienters fysiske tilstand og somatiske lidelser, således at somatiske symptomer bliver udredt og behandlet. Desuden skal der gøres en særlig indsats for at motivere og støtte de psykiatriske patienter i at fastholde en evt. somatisk behandling over tid og dermed sikre bedre livskvalitet og mulighed for at mindske patienternes overdødelighed.

Helt konkret har Sundhedsstyrelsen stået for et projekt hvor en lang række psykiatriske afdelinger har implementeret fysisk aktivitet som en systematisk del af behandlingen og dagligdagen på afdelingen. Evalueringsrapporten viste, at det med gode resultater er

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 30.marts 2010
Sags nr.: 1000703
Sagsbeh.: SUMLPJ/Center for
sundhed og psykiatri
Dok nr.: 174698

muligt at integrere fysisk aktivitet i behandlingen af psykiatriske patienter på forskellige typer af psykiatriske afdelinger, og på baggrund af erfaringerne har Sundhedsstyrelsen anbefalet, at fysisk aktivitet bør integreres som et systematisk tilbud i behandlingen af psykiatriske patienter og indgå i patienternes behandlingsplaner.

Jeg mener, at der således er sat relevant fokus både på vigtigheden af initiativer til at forebygge at psykisk syge udvikler livsstilssygdomme og på generel sundhedsfremme i psykiatrien, ligesom der er en styrket opmærksomhed på somatisk sygdom hos psykiatriske patienter.

Det er således min klare forventning, at denne indsats vil kunne medføre et fald i de psykiatriske patienters somatiske sygelighed og dermed sammen med en styrket indsats og opmærksomhed på forebyggelse af selvmord vil reducere psykiatriske patienters overdødelighed.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Lene Paikjær Jensen