



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 30. juni 2011  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMSMJ  
Sags nr.: 1106763  
Dok nr.: 552336

Folketingets Sundhedsudvalg har den 8. juni 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 813 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic (SF).

Spørgsmål nr. 813:

"Vil ministeren være med til at sikre at gravide depressionsramte får gratis psykologhjælp?"

Svar:

Den praktiserende læge er en nøglefigur i depressionsbehandlingen, herunder i behandlingen af gravide med depression. Langt størstedelen af patienterne diagnosticeres og behandles i almen praksis. Et stigende antal praktiserende læger videreuddanner sig inden for psykoterapi, herunder specielt kognitiv terapi. Disse læger vil bl.a. kunne tilbyde vederlagsfri samtalerapi i tilknytning til den medicinske behandling. Den praktiserende læge kan også henvise patienter til praktiserende psykiatere, som ligeledes yder vederlagsfri behandling.

Og, så har den praktiserende læge desuden mulighed for at henvise 18-37-årige med let til moderat depression til behandling ved privatpraktiserende psykolog med 60 pct. offentligt tilskud. Hovedparten af gravide med depressionssymptomer formodes at falde ind under denne målgruppe, idet gennemsnitsalderen for fødende kvinder i 2010 er 30,6 år.

Hertil kommer, at kommunerne har mulighed for som led i deres forebyggelses- og beskæftigelsesindsats at tilbyde behandling/patientundervisning til personer med depression. Det vil typisk være personer med let depression eller personer, som er i eller er på vej ud af et egentligt behandlingsforløb i psykiatrien eller i praksissektoren. Kommunerne kan også efter den sociale lovgivning give tilbud af behandlingsmæssig karakter, herunder tilskud til psykologbehandling, når dette er nødvendigt for at bevare eller forbedre den pågældendes fysiske, psykisk eller sociale funktion. Betingelsen er, at denne behandling ikke kan opnås gennem de behandlingstilbud, der gives efter anden lovgivning.

Eftersom der allerede findes en række relevante behandlingstilbud til bl.a. gravide med depression og i lyset af den økonomiske situation vi befinder os i, ser jeg hverken behov eller mulighed for indførelse af gratis psykologbehandling til gravide med depression.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Sine Mutanu Jungersted