



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 31. maj 2012  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMFBE  
Sags nr.: 1205761  
Dok nr.: 932396

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 3. maj 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 530 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 530:

"Vil ministeren fremsende en opgørelse i tabelform, der viser udviklingen i antal borgere, der både har en psykisk lidelse og et misbrug (dobbeltdiagnose) siden 2002, opgjort for hvert år, og oplyse hvor mange procent flere borgere med dobbeltdiagnose, der er nu set i forhold til i 2002?"

Svar:

Jeg har til brug for min besvarelse bedt om et bidrag fra Statens Serum Institut, Sektor for National Sundhedsdokumentation og Forskning.

Der er lagt til grund for opgørelsen, at spørger ønsker en opgørelse af prævalensen (forekomsten) i befolkningen af personer med en dobbeltdiagnose, dvs. en kombination af en misbrugsdiagnose (alkohol- eller stofmisbrug) og en psykiatrisk diagnose.

I opgørelsen indgår de personer, der har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen og er blevet registreret med en dobbeltdiagnose (alkohol- eller stofmisbrug). Opgørelsen omfatter dermed ikke personer med diagnosticeret eller ikke-diagnosticeret dobbeltdiagnose, som ikke har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen. Desuden omfatter den ikke personer, som har været i kontakt med det psykiatriske sygehusvæsen, men ikke er blevet registreret med en dobbeltdiagnose.

Tabel 1 viser antallet af personer registeret med dobbeltdiagnose på psykiatriske sygehuse fra 2002-2011. Det fremgår, at stigningen fra 2002-2011 er på i alt 23 pct., hvilket dækker over en stigning på 3 pct. for personer med en alkoholrelateret dobbeltdiagnose og 65 pct. for personer med en stofrelateret dobbeltdiagnose.

Personer med dobbeltdiagnose skal naturligvis tilbydes kvalificeret behandling. Derfor har regeringen sammen med satspuljepartierne afsat mere end 100 mio. kr. ekstra over de næste fire år målrettet indsatsen over for dobbeltdiagnosticerede. Midlerne skal gå til at styrke både den psykiatriske behandling af misbrugere og den kommunale alkoholmisbrugsbehandling.

Jeg kan afslutningsvist nævne, at det psykiatriudvalg, som regeringen har nedsat bl.a. er blevet bedt om at kortlægge og vurdere indsatsen for sammen-

hæng i patientforløb, der går på tværs af myndigheder og sektorer, samt at vurdere mulighederne for at sikre yderligere sammenhæng i indsatsen. Indsatsen overfor dobbeltdiagnosticerede, som udgør en stor del af de patienter, der behandles i psykiatrien, indgår som en vigtig målgruppe i dette arbejde.

**Tabel 1: Unikke personer registreret med dobbeltdiagnose på psykiatriske sygehuse, 2002-2011.**

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	Udvikling 2002- 2011 i pct.
Alkohol	6.225	6.210	6.345	6.141	6.172	6.135	7.120	6.874	6.774	6.438	3,4
Stoffer	3.443	3.523	3.718	3.705	4.018	4.206	5.280	5.070	5.168	5.687	65,2
<b>I alt</b>	<b>8.819</b>	<b>8.844</b>	<b>9.165</b>	<b>8.909</b>	<b>9.167</b>	<b>9.293</b>	<b>11.095</b>	<b>10.713</b>	<b>10.671</b>	<b>10.853</b>	<b>23,1</b>

Kilde: Det psykiatriske Centralregister, Center for Psykiatrisk Grundforskning i Region Midtjylland

Anm.: Opgørelsen omfatter personer med F10-F19 "Psykiiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser forårsaget af brug af psykoaktive stoffer" som registreret hoved- og/eller bidiagnose, dog ekskl. F18 (tobak). "I alt" er ikke en summation, da en person kan have registreret mere end af en de nævnte diagnoser.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Frederikke Beer