



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 Socialudvalg

Dato: 7. februar 2014  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: DEPSBRE  
Sags nr.: SJ-STD-DEPSBRE  
Dok nr.: 1388557

Folketingets Socialudvalg har den 17. januar 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 162 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra udvalget.

Spørgsmål nr. 162:

"På baggrund af henvendelsen fra Klemte Borgere i Aalborg Kommune, jf. SOU alm. del – bilag 97 bedes ministeren oplyse, om der findes anerkendte teorier eller undersøgelser, der belyser sammenhængen mellem somatiske og psykiatriske lidelser?"

Svar:

Jeg har til besvarelse af spørgsmålet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen. Sundhedsstyrelsen oplyser bl.a. følgende:

"I Sundhedsstyrelsens publikation "Forebyggelsespakke – Mental Sundhed", fra 2012, fremgår, at langvarig dårlig mental sundhed har konsekvenser; både for den enkeltes muligheder for at leve et godt liv og for udvikling og forløb af sygdom (specielt hjertekarsygdom, depression og angst).

Det fremgår endvidere, at op mod 50 procent af mennesker med mentale helbredsproblemer udvikler langvarig sygdom i form af diabetes, Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL), hjerte-kar-sygdom eller muskelskeletlidelser. Yderligere fremgår det, at borgere med langvarig sygdom som diabetes, KOL, hjerte-kar-sygdomme eller muskelskeletlidelser har to til tre gange så stor risiko som resten af befolkningen for at have mentale helbredsproblemer i form af depression, angst eller demens.

Ifølge publikationen er der klare sammenhænge mellem dårlig mental sundhed og faktorer som dårligt selv vurderet helbred, kroniske smerter, søvnproblemer, sygefravær, dårligt psykisk arbejdsmiljø, svage sociale relationer, rygning og fysisk inaktivitet.

Ud over ovenfor anførte, er det et velkendt forhold, at for nogle psykiske lidelser kan der være symptomer, som ligner symptomer der optræder ved somatiske sygdomme. Hvis der er mistanke om en given psykisk lidelse, og der optræder symptomer, der også kan optræde ved en somatisk sygdom, er det normal praksis, at udføre sådanne undersøgelser der kan afklare om det drejer sig om en somatisk sygdom. Endvidere er det et velkendt forhold, at nogle somatiske sygdomme kan give symptomer, som ligner symptomer der optræder ved psykisk lidelse.

Det vil altid bero på en konkret vurdering, om de symptomer en patient præsenterer sig med giver anledning til at undersøge for flere sygdomme, end den

sygdom lægen umiddelbart mistænker. Dette gør sig gældende hvad enten det drejer sig om en psykisk lidelse eller en somatisk lidelse”.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Sarah Bang Refberg