



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 19-08-2016
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-
politik
Sagsbeh.: DEPPEK
Sagsnr.: 1606709
Dok. nr.: 133090

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 21. juni 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 713 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Yildiz Akdogan (S).

Spørgsmål nr. 713:

”Ministeren bedes redegøre for udviklingen i middellevetid for mennesker med psykisk sygdom årligt de sidste 25 år, både som total og opdelt på køn, og sammenligne den med middellevetiden i befolkningen generelt. Derudover bedes ministeren redegøre for årsagerne til en eventuel højere dødelighed hos mennesker med psykisk sygdom.”

Svar:

Sundheds- og Ældreministeriet har ikke opgørelser over middellevetid for mennesker med psykiske lidelser.

Der har i regi af Sundhedsstyrelsens Udvalg for Psykiatri pågået et arbejde for at belyse overdødelighed blandt mennesker med psykiske lidelser. Det fremgår af arbejdet, at overdødelighed blandt mennesker med nogle former for psykiske lidelser er blevet dokumenteret i både danske og nordiske registerbaserede undersøgelser. Det drejer sig især om mennesker med mere alvorlige former for psykisk lidelse, herunder skizofreni, bipolar affektiv sindslidelse samt misbrugsrelaterede lidelser og i lidt mindre grad unipolar affektiv sindslidelse. Det fremgår af disse analyser, at middellevetiden for personer, der har været indlagt på en psykiatrisk afdeling, er nedsat med henholdsvis ca. 15 år for kvinder og ca. 20 år for mænd.

Det fremgår endvidere af arbejdet, at overdødeligheden hos mennesker med psykiske lidelser skyldes en kombination af flere faktorer som højere forekomst af selvmod og ulykker, komplikationer og bivirkninger ved nogle psykofarmakologiske lægemidler, mindre adgang til somatiske sundhedsydelse samt højere forekomst af risikofaktorer for mange kroniske sygdomme og nogle former for kræft.

Jeg kan oplyse, at der med satspuljeaftalerne på psykiatrimrådet for henholdsvis 2014-2017 og 2015-2018 er igangsat en række initiativer for blandt andet at reducere overdødelighed hos mennesker med psykiske lidelser. Der er afsat 28 mio. kr. i alt over fire år til sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser, 40 mio. kr. i alt over fire år til forsøg med etablering af tværfaglige teams vedrørende mediciner i alle regioner samt 2 mio. kr. i 2014 til en forskningsstrategi på psykiatrimrådet med overdødelighed hos mennesker med psykiske lidelser som tema.

Derudover er der afsat 200 mio. kr. i 2015 og 300 mio. kr. årligt permanent fra 2016 til udbygning af kapaciteten i psykiatrien med fokus på at sikre høj kvalitet i indsatsen gennem implementering af evidensbaserede metoder og nedbringelse af ventetider. Det fremgår af aftaleteksten, at kapacitetsudbygningen bl.a. skal bidrage til at ned-

bringe overdødelighed. Regionerne redegør årligt for status på satspuljeaftalen på psykiatriområdet for 2015-2018. I redegørelserne skal regionerne blandt andet gøre status i forhold til at reducere overdødelighed hos mennesker med psykiske lidelser.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Pernille Skafte