

**Spm. nr. S 3891**

Til sundhedsministeren (6/9 01) af:

**Gyda Kongsted (V):**

»Kan ministeren bekræfte, at hver 5. dansker oplever en depression i løbet af sin levetid?«

**Svar (17/9 01)**

**Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Jeg har til brug for min besvarelse anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Styrelsen oplyser:

»Depression betragtes som en almindelig og udbredt lidelse, men der foreligger ingen danske undersøgelser, der præcist kan bekræfte eller afkræfte det stillede spørgsmål. Udsagnet om, at hver 5. dansker oplever en depression i løbet af sin levetid, må formodes at omfatte såvel egentlige depressioner som tilstande, hvor depressive symptomer er et væsentlig ledsage symptom til anden sygdom og/eller sociale forhold.

I forbindelse med den danske konsensuskonference om depression i 1999, blev det skønnet at 2-4% af den danske befolkning lider af depression, og at 10-20% oplever en depression i løbet af deres liv.

Udenlandske undersøgelser peger på, at 6-12 måneders prævalensen, dvs. den andel af befolkningen, der i løbet af et halvt til et helt år oplever at lide af depression, i gennemsnit ligger på ca. 4% blandt mænd og knap 8% blandt kvinder. Tallene refererer til forekomsten af depression for den andel af befolkningen, der opfylder kriteriet for at få en egentlig depressionsdiagnose.«

Jeg kan henholde mig til styrelsens udtalelse.

**Spm. nr. S 3892**

Til sundhedsministeren (6/9 01) af:

**Gyda Kongsted (V):**

»Vil ministeren oplyse, hvorvidt og hvor meget en psykisk syg selv skal betale for dele af behandlingen, i forhold til en borger, der lider af en fysisk skade, hvor hele behandlingen betales af det offentlige?«

**Svar (17/9 01)**

**Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Jeg kan oplyse, at behandlingen af sindslidende i lighed med behandlingen af somatiske patienter i det offentlige sundhedsvæsen er vederlagsfri.

Behandlingen af sindslidende følger i lighed med behandlingen af somatisk syge princippet om, at udredning og behandling bør varetages på laveste, effektive omsorgs- og behandlingsniveau. De praktiserende læger varetager således i betydelig udstrækning behandlingen af lettere psykiske lidelser.

Hvis der efter lægens vurdering er behov for mere specialiseret behandling, kan lægen henvises til behandling i det psykiatriske behandlingssystem. Behandlingen kan foregå hos en praktiserende speciallæge i psykiatri eller i det psykiatriske sygehusvæsen, herunder også distriktspsykiatrien.

**Spm. nr. S 3893**

Til sundhedsministeren (6/9 01) af:

**Gyda Kongsted (V):**

»Vil ministeren oplyse, hvordan udviklingen i Danmark har været med hensyn til diagnoser på depression i løbet af de sidste 10 år, fordelt på aldersgrupper?«

**Svar (17/9 01)**

**Sundhedsministeren (Arne Rolighed):**

Jeg har til brug for min besvarelse anmodet Sundhedsstyrelsen om en udtalelse. Styrelsen oplyser:

»Der foreligger som oplyst i spørgsmål S 3891 ikke danske undersøgelser eller tal, der kan belyse forekomsten af depression – ej heller vedr. udviklingen over tid – i Danmark. Det fremgår bl.a. af Rapport fra konsensuskonferencen, marts 1999: »Depression – en folkesygdom der skal behandles« i kapitlet: Depression og epidemiologi, at der ikke foreligger viden om, hvorvidt forekomsten af depressioner i dag er højere eller lavere end tidligere. Det konstateres i kapitlet, at antallet af førstegangssindlæggelser på danske psykiatriske afdelinger med depression har været faldende siden midten af 70'erne. Det-