

te gjaldt imidlertid generelt for næsten samtlige diagnosegrupper i forbindelse med omlægningen af behandlingen fra stationært sengepsykiatri til distriktspsykiatri gennem 80'erne og første halvdel af 90'erne. Et sådant fald kan således ikke tages som udtryk for ændringer i forekomsten.

Da der er skiftet klassifikationssystem fra WHO's ICD 8 til WHO's ICD 10 i 1994, foreligger der ikke umiddelbart mulighed for meningsfuldt at sammenligne udviklingen over udskrivninger med en depressionsdiagnose over en 10-års periode.

Sundhedsstyrelsen har imidlertid foretaget en opgørelse fra Landspatientregisteret vedr. antallet af patienter set i sygehusvæsenet – enten som indlagte eller i form af afsluttede ambulante forløb for perioden 1995-2000.

For så vidt angår antallet af patienter med depression i forbindelse med bipolar affektiv sindslidelse (tidligere benævnt manio-depressiv lidelse), ses antallet af patienter at være nogenlunde konstant i årene 1995 til 2000 – svarende til ca. 1000 årligt.

Derimod viser opgørelsen fra Landspatientregisteret, at der fra 1995 til 2000 har været en stigning i antal patienter med andre depressionsdiagnoser, både når det drejer sig om en enkeltstående depressiv episode, og når det drejer sig om gentagne depressive episoder. Se tabellen nedenfor.

Depressiv enkelt periode	1995	2000
Alder 0-14	5	58
15-30	431	1053
31-65	2114	2982
> 65	1679	2058
I alt	4229	6151

Depressive gentagne perioder	1995	2000
Alder 0-14	-	3
15-30	172	493
31-65	1735	2639
> 65	1435	1805
I alt	3342	4940

Sundhedsstyrelsen skal oplyse, at det ikke er muligt at få tal fra sygesikringsområdet (de alment praktiserende læger og de praktiserende psykiatere).

Den i Landspatientregisteret observerede stigning kan være udtryk for, at der er flere patienter med depression, der nu også bliver diagnosticeret og/eller henvist til sygehusvæsenet, men det kan ikke afvises, at stigningen eventuelt også afspejler en stigning i forekomsten. Dette lader sig imidlertid ikke belyse nærmere ud fra foreliggende statistik.«

Jeg kan henholde mig til styrelsens udtalelse.

Spm. nr. S 3894

Til sundhedsministeren (6/9 01) af:

Gyda Kongsted (V):

»Vil ministeren oplyse, hvorvidt der findes andre former for behandling af hjerneskadede personer i EU og USA, end dem der i dag benyttes i Danmark, samt redegøre hvorfor disse ikke bruges i det danske system?«

Svar (19/9 01)

Sundhedsministeren (Arne Rolighed):

Grundet spørgsmålets omfattende karakter er det ikke muligt at besvare spørgsmålet indenfor 6-dages fristen. Jeg har bedt Sundhedsstyrelsen om en udtalelse og vil vende tilbage, når denne foreligger.

Spm. nr. S 3900

Til sundhedsministeren (6/9 01) af:

Gyda Kongsted (V):

»Vil ministeren redegøre for, hvorvidt ministerens svar på spørgsmål nr. 248, Sundhedsudvalget alm. del bilag 1043, skal forstås således, at restriktionerne har haft til formål alene at afhjælpe afdelingens arbejde, dvs. at hensynet til Rigshospitalets drift er gået forud for hensynet til den enkelte patient?«