

Indenrigs- og sundhedsminister
Lars Løkke Rasmussen

Den 22-09-2006
J.nr. 03.4.4-49

LM

Folketingets Sundhedsudvalg

Det er meget dyrt ikke at behandle mennesker med depression og angst

Ifølge en rapport fra Dansk Psykiatrisk Selskab i 2001 vil ca. 20 pct. af den voksne danske befolkning, svarende til 7-800.000 personer, opfylde kriterierne for en veldefineret psykisk sygdom af ikke-psykotisk karakter. De hyppigst forekommende psykiske lidelser er angst, depression og lidelser relateret til alkoholmisbrug. Ca. 3-400.000 af personerne med ikke-psykotiske lidelser er ikke i behandling. Der er ikke gennemført en dansk befolkningsundersøgelse, og hvis man ønsker præcise oplysninger om danske forhold, må en sådan undersøgelse foretages.¹

Udover at det medfører stor menneskelig lidelse, så medfører det meget store udgifter for samfundet. De samfundsøkonomiske tab opstår bl.a. som følge af, at de ikke-psykotiske lidelser ofte forhindrer folk i at arbejde. Nogle mister deres job, andre uden arbejde mister jobfærdigheder, evnen og viljen til at komme i arbejde. De, der er i arbejde, har flere sygedage. En stor del af tabene dækkes af det offentlige og dermed skatteyderne, idet den manglende arbejdsevne medfører store udgifter til dagpenge. Herudover er der vanskeligt målelige tab som følge af, at lidelser gør det svært for de pågældende at fungere optimalt i samfundet og familierne i øvrigt.

I Danmark er der ikke foretaget en undersøgelse af de økonomiske konsekvenser af udbredelse af de ikke-psykotiske lidelser. Det har man til gengæld gjort i England, og resultaterne er tankevækkende og vanskelig at sidde overhørig.

Samfundsøkonomiske konsekvenser af depressions- og angstlidelser

I en nylig udkommen rapport fra det velanskrevne London School of Economics² har Mental Health Policy Group foretaget en beregning af de samfundsøkonomiske konsekvenser i Storbritannien af, at der er en stor del af befolkningen, der lider af depression og/eller angst, som ikke modtager adækvat behandling. Rapporten angiver desuden en 7-års plan for, hvordan et fuldt udbygget behandlingssystem kan og bør etableres, samt en vurdering af forskellige behandlingsmetoders effektivitet.

Der angives, at depression og angst giver det engelske samfund et tab på ca. 130 mia. kr. om året, svarende til 1 pct. af nationalindkomsten. Af dette beløb udgør udgiften for skatteyderne ca. 77 mia.

¹ "Behandling af psykiske lidelser af ikke-psykotisk karakter", Dansk Psykiatrisk Selskab, 2001.

² "The Depression Report – A New Deal for Depression and Anxiety Disorders", London School of Economics, The Centre for Economics Performance's Mental Health Policy Group, June 2006.



kr. som følge af udgifter til arbejdsløshedsdagpenge og mistede skatteindtægter. Et fuldt udbygget behandlingssystem vil give en ekstra udgift på ca. 6,6 mia. kr. om året. Rapporten fra London School of Economics angiver således, at med en investering på 6,6 mia. kr. kan der forebygges et tab på 130 mia. kr. for samfundet!

En simpel overførsel af disse tal til danske forhold, hvor der reduceres i forhold til befolkningernes størrelse (60 mill. indbyggere i Storbritannien overfor 5,4 mill indbyggere i Danmark) betyder, at en investering i Danmark i et fuldt udbygget behandlingssystem på ca. 600 mio. kr. vil kunne forebygges en udgift for samfundet på ca. 11,7 mia. kr.

Tabel 1: Samfundsøkonomiske konsekvenser af depression og angst

	Storbritannien*	Danmark**	Danmark - de reelle tal
Antal personer med depression og angst (16-75 årige)	6 mill.	540.000	?***
Tab for samfundet	130 mia. kr.	11,7 mia. kr.	?
Investering i fuldt udbygget behandlingssystem	6,6 mia. kr.	594 mill. kr.	?
Afkast af investeringen	1.870 %	1.870 %	?
Behovet for yderligere behandlere	10.000	900	?

* Tallene er fra ”The Depression Report”, London School of Economics, juni 2006

** Tallene er fra rapporten, og reduceret ift. den danske befolknings størrelse.

*** Der findes i flg. Dansk Psykiatrisk Selskab ikke nogen præcis undersøgelse af forekomsten i den danske befolkning.³

Det er åbenbart, at tallene for de engelske forhold sandsynligvis ikke umiddelbart kan overføres til danske forhold, men rapportens resultater og forslag er tankevækkende og vanskelige at sidde overhørig. Rapporten og situationen bør give anledning til, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet eller en anden offentlig myndighed iværksætter en udredning af de samfundsøkonomiske konsekvenser af depression og angst.

Arbejdsgruppe om bedre patientforløb for patienter med ikke-psykotiske lidelser

³ ”Behandling af psykiske lidelser af ikke-psykotisk karakter”, Dansk Psykiatrisk Selskab, 2001.



Gruppen af mennesker med psykiske lidelser af ikke-psykotisk karakter – herunder depression og angst - er stor og formentlig stigende, og mange patienter er ubehandlede.⁴ Dansk Selskab for Almen Medicin og Dansk Psykiatrisk Selskab har oplyst overfor Dansk Psykolog Forening i november 2005, at de to selskaber har henvendt sig til Indenrigs- og Sundhedsministeriet og foreslået, at der nedsættes en arbejdsgruppe for at bedre forholdene for patienter med ikke-psykotiske sygdomme. Dansk Psykolog Forening har efterfølgende skrevet til ministeriet og oplyst, at foreningen er interesseret i at indgå i en sådan arbejdsgruppe. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har 5. januar 2006 svaret, at ministeriet overvejer en nedsættelse af en arbejdsgruppe.

Dansk Psykolog Forening finder, at udover de menneskelige lidelser, bør de store økonomiske konsekvenser af at lade en befolkningsgruppe med ikke-psykotiske lidelser forblive ubehandlede medføre, at der skabes politisk interesse for, at der opbygges et behandlingssystem. Det er derfor preserende, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der kan undersøge området.

En arbejdsgruppe bør som minimum besvare følgende spørgsmål:

1. Hvor stor en andel af den danske befolkning lider af ikke-psykotiske sygdomme?
2. Hvordan kan et fuldt opbygget behandlingssystem etableres i Danmark?
3. Hvordan sikres et bedre og mere sammenhængende behandlingsforløb for patienterne?

Med venlig hilsen

Roal Ulrichsen
Formand

Lars Michaelsen
Konsulent

Bilag vedlagt: *“The Depression Report – A New Deal for Depression and Anxiety Disorders”*, London School of Economics, The Centre for Economics Performance’s Mental Health Policy Group, June 2006.

⁴ *“Bedre patientforløb for patienter med lidelser af ikke-psykotisk karakter”*, Dansk Psykiatrisk Selskab og Dansk Selskab for Almen Medicin, november 2004.

