



DANSK PSYKOTERAPEUTISK SELSKAB FOR PSYKOLOGER

SELSKAB I DANSK PSYKOLOG FORENING

Medlemstal: 1680 psykologer

Sundhedsstyrelsen
Enhed for Planlægning

plan@sst.dk

Høringssvar vedrørende udkast til Forløbsprogrammer for børn og unge med psykiske lidelser

7.10. 2017

Dansk Psykoterapeutisk Selskab for Psykologer DPSP har følgende kommentarer:

Forløbsprogrammerne fokuserer på de psykiske lidelser ADHD, depression, angst og spiseforstyrrelser jf. WHO's klassifikation ICD-10 kap. V *Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser*. WHO klassificerer disse diagnoser, som de øvrige psykiske diagnoser, som *lidelser* og ikke *sygdomme*, idet lidelserne ikke opfylder kriterierne for sygdomsbegrebet. Somatiske sygdomme betegnes i ICD som *sygdomme*, hvor symptomer og diagnosebetegnelser henviser til specifikke, velafgrænsede sygdomsenheder. Denne skelnen er fastholdt i WHO's diagnosesystem igennem årtier, og vil blive fastholdt i ICD-11¹

Eftersom diagnoser i ICD-kapitlet *Psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser* stilles både indenfor og udenfor psykiatrien / børne- og ungdomspsykiatrien og af både psykologer og læger, finder vi ikke at begreber som "psykiatrisk diagnose", "psykiatrisk lidelse" eller "psykiatrisk sygdom" er retvisende. Begreberne anvendes heller ikke af WHO. Begrebet *psykiatri* peger dels på den psykiatriske sektor (psykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien) dels på den *lægelige* behandling af psykiske lidelser.

DPSP anbefaler, at begrebsanvendelse i forløbsprogrammerne følger WHO's klassifikation og begrebsanvendelse, og at anvendte begreber er dækkende for i hvilke regi og af hvilke faggrupper psykiske lidelser diagnosticeres.

Anvendte begreber i retningslinjen foreslås derfor ændret, således:

- De præcise steder i forløbsprogrammerne kan findes ved ordsøgning. Nedenfor er alene angivet sidetal.

¹ Psykiske lidelser kendetegnes ved klynger af symptombilleder, som sammenfattes under en diagnostisk betegnelse, hvor symptombilledet kan variere betragteligt fra den ene til den anden patient. Den diagnostiske betegnelse henviser, i modsætning til somatiske diagnoser, ikke til en specifik sygdom (med genetisk, ætiologisk, patogenetisk, prognostisk og behandlingsmæssig specificitet) bag symptomerne. De samme typer årsager/vedligeholdende faktorer af psykologisk, social eller biologisk karakter kan for forskellige individer føre til vidt forskellige diagnoser (multifinalitet) ligesom vidt forskellige typer årsager/vedligeholdende faktorer kan føre til en og samme diagnose (ækvifinalitet). De psykiske syndromer udtrykt ved diagnoserne kan med andre ord ikke forudsiges. Samtidig er der evidens for, at samme psykiske lidelse kan behandles effektivt med vidt forskellige medicinske, sociale eller psykoterapeutiske interventioner (metodernes ækvipotentialitet) ligesom en og samme psykoterapeutiske, sociale eller medicinske intervention kan anvendes overfor forskellige symptomer og lidelser (metodernes multipotentialitet). Disse forhold er i rigt omfang evidenter og kendetegnende for psykiske lidelser samt de metoder der anvendes til fremme af psykisk sundhed.



DANSK PSYKOTERAPEUTISK SELSKAB FOR PSYKOLOGER

SELSKAB I DANSK PSYKOLOG FORENING

Medlemstal: 1680 psykologer

Udkast til Forløbsprogram for børn og unge med ADHD:

- s. 7 "psykiatrisk diagnose" ændre til -> psykisk diagnose
- s. 8: "ADHD er en psykiatrisk diagnose" ændre til -> ADHD er en diagnose
- s. 23 "psykiatrisk diagnosticering" ændre til -> diagnosticering af psykiske lidelser
- s. 24 "komorbide psykiatriske" ændre til -> komorbide psykiske

Forløbsprogram for børn og unge med spiseforstyrrelse:

- s. 7 "betingede sygdomme" ændre til -> betingede lidelser
- s. 9 "psykiske sygdomme" ændre til -> psykiske lidelser

Forløbsprogram for børn og unge med angst og depression:

- s. 7 to steder: "psykisk sygdom" ændre til -> psykisk lidelse
- s. 8 "angstsygdomme" ændre til -> angstlidelser
- s. 8 "forældres psykiske sygdom" ændre til -> forældres psykiske lidelser
- s. 9 "psykiatriske lidelser" ændre til -> psykiske lidelser
- s. 9 "psykisk sygdom" ændre til -> psykisk lidelse
- s. 9 "depressionssygdom" ændre til -> depressiv lidelse
- s. 11 "psykiatriske sygdomme" ændre til -> psykiske lidelser
- s. 11 "sygdomme samtidigt" ændre til -> lidelser samtidigt
- s. 11 2 steder "psykisk sygdom" ændre til -> psykisk lidelse
- s. 28 "psykiatrisk eller somatisk sygdom" ændre til -> psykisk lidelse eller somatisk sygdom
- s. 44 "psykiatriske lidelser" ændre til -> psykiske lidelser
- s. 44 "psykiatriske tilstande" ændre til -> psykiske tilstande
- s. 46 "psykiatrisk diagnose" ændre til -> psykisk diagnose
- s. 47 "psykisk sygdom" ændre til -> psykisk lidelse
- s. 48 "psykisk sygdom" ændre til -> psykisk lidelse
- s. 50 "psykisk sygdom" ændre til -> psykisk lidelse

Vi kan oplyse, at DPSP har haft lignende kommentarer vedrørende terminologi i hørings svar vedrørende Sundhedsstyrelsens udkast til forskellige Nationale Kliniske Retningslinjer vedrørende udredning og behandling af psykiske lidelser. Sundhedsstyrelsen har justeret begrebsanvendelsen i de endelige NKR'er i overensstemmelse med WHO's begrebsanvendelse.

Med venlig hilsen

Dansk Psykoterapeutisk Selskab for Psykologer

P.b.v.

Klaus Pedersen, formand