

Interpellation om Somatisk undersökning innan Psykisk diagnos!

Depression och ångestsyndrom Depression och ångestsyndrom tillhör de stora folksjukdomarna och drabbar människor i alla åldrar. Risken att insjukna i en depression är cirka 36 procent för kvinnor och 23 procent för män.

Uppskattningsvis drabbas cirka 25 procent av befolkningen av ett ångestsyndrom, och hos vuxna är det två till tre gånger så vanligt hos kvinnor jämfört med män. Bland barn innan puberteten förekommer ångestsyndrom hos cirka 10 procent och är lika vanliga hos pojkar som hos flickor. Många av de som drabbas av depression eller ångest är i arbetsför ålder.

Diagnoser inom depressions- och ångestområdet (inklusive anpassningsstörning och reaktion på svår stress) ligger bakom cirka 90 procent av alla sjukskrivningar på grund av psykisk ohälsa i Sverige.

Både när det gäller depression och ångestsyndrom finns skiftande allvarlighetsgrader, men även vid mindre allvarlighetsgrad innebär tillståndet ofta att personen får försämrad livskvalitet och svårigheter att klara såväl vardags- som arbetsliv. Även närståendes liv kan påverkas i hög utsträckning.

Det är därför viktigt med adekvat och tidig behandling för att så långt möjligt förhindra funktionsnedsättning, risk för långvarig sjukdom och återinsjuknande. Vid både depression och ångestsyndrom finns ökad risk för suicidtankar och suicidförsök, vilket också kräver att vården under hela sjukdomsförloppet behöver vara lättillgänglig och ha hög kontinuitet. Personer med depression och ångestsyndrom har också större risk än normalbefolkningen att drabbas av kroppsliga (somatiska) sjukdomar.

Det är dessutom vanligare att personer med långvariga sjukdomar, exempelvis diabetes, hjärt-kärlsjukdom eller stroke, drabbas av depression och ångest.

Det som är otroligt viktigt är att en kroppslig (somatisk) undersökning föregås innan psykisk diagnos ställs i ett tidigt stadiet, för att det inte är en kroppslig sjukdom som kan behandlas och ligger till grund för ohälsan innan förskrivning av antidepressiva läkemedel.

Med anledning av ovanstående frågor Sverigedemokraterna Region Västmanland ansvarigt regionråd

- Har vi i Regionen rutiner att alltid ha en somatisk undersökning i bedömningen av psykiska besvär.
- Om inte! Finns det planer att införa det som regel för att minimera onödigt lidande.
- Finns det några skillnader mellan Barn och Vuxenpsykiatri i behandlingen.

För Sverigedemokraterna i Region Västmanland

Ingvar Jonsson
Regionråd i opposition