



Aqqa Samuelson
Medlem af Inatsisartut for Inuit Ataqatigiit

Besvarelse af § 37 spørgsmål 332/2018

14-01-2019
Sags nr. 2019 - 163
Akt nr. 9798276

Postboks 1160
Tlf: 34 50 00
Fax: 34 55 05
3900 Nuuk
Email:
www.naalakkersuisut.gl

1. Kan Naalakkersuisut oplyse om, hvor mange der er ramt af angst og depression i de sidste fem år?

Svar:

På nuværende tidspunkt kan det ikke opgøres, hvor mange der er ramt af angst og depression, men med udbygningen af Sundhedsvæsenets elektroniske patient journal (EPJ), vil der efterhånden kunne udvikles metoder og analyser til en nærmere monitorering af hyppigheder.

A. Hvis sådanne tal findes, kan man så sige noget om fordelingen af mænd og kvinder med angst og depression?

Svar:

Med afsæt i besvarelsen af spørgsmål 1, så kan der ikke siges noget om fordelingen på nuværende tidspunkt.

I en udgivelse¹ fra 2011 vedrørende blandt andet psykisk trivsel hos de ældste folkeskoleelever, er en gruppe unge blevet spurgt ind til deres selvvaluerede helbred vedrørende blandt andet ængstelighed og depression. Undersøgelsen viser, at kun 22 % af drengene og 7 % af pigerne ikke rapporterer mindst ét psykisk problem f.eks. daglig tristhed, angstanfald, nervøsitet mm. Det er vigtigt at pointere, at dette ikke er udtryk for andelen med diagnosticeret angst eller depression, men givet et indblik i fordelingen mellem køn i forhold til selvvalueret psykiske velbefindende og trivsel.

B. Hvordan fordeler de sig på alder?

Svar:

Se besvarelse af spørgsmål 1 A.

¹ Det svære ungdomsliv – Unges trivsel i Grønland 2011 – En undersøgelse om de ældste folkeskoleelever.

C. Hvilke regioner har det største antal?

Svar:

Se besvarelse af spørgsmål 1 A.

2. Er der i Grønland nogen undersøgelser over, hvorfor man rammes af angst og depression?

Svar:

Der findes ikke aktuelle undersøgelser, der dokumenterer situationen i Grønland i detaljer. Et disputatsarbejde af Inge Lyngé indsamlet i 1990'erne er det eneste større forskningsprojekt i Grønland af den art. Dette pionerarbejde er dog nu forældet bortset fra i et historiske perspektiv.

A. Hvis svaret er ja, hvornår og hvordan er undersøgelsen foretaget? Hvilke oplysninger og hvilken viden drejer det sig om?

B. Hvis svaret er nej, hvorfor er sådan en undersøgelse ikke foretaget?

Svar:

Departementet for Sundhed kan ikke med sikkerhed svar på, hvorfor der ikke er lavet flere undersøgelser eller forskning inden for området. Forskning specifikt om emnerne i Grønland vil dog være gavnligt og vigtigt, men kræver selvfølgelig både forskere og forskningsmidler.

3. Er der nogen opgørelser over antallet af trusler om selvmord pga. angst og depression?

Svar:

Der er ikke opgørelser over antallet af trusler om selvmord på grund af angst og depression.

A. Hvis svaret er ja, har Naalakkersuisut så oplysninger om, hvor mange trusler om selvmord forårsaget af angst og depression der har været for en femårig periode? Kan man oplyse om fordelingen på køn og alder?

Svar:

Det er ikke muligt på at besvare spørgsmålet, da der ikke er opgørelse over dette.

4. Hvilke muligheder har de angst- og depressionsramte personer for at få hjælp indenfor det sociale område i Grønland?

Svar:

Såfremt borgere, der lider af angst eller depression er omfattet af lovgivningen om hjælp til personer med vidtgående handicap, har de mulighed for at modtage hjælp efter denne lovgivning.

5. Hvilke uddannelseskrav er der til behandlere af angst og depression?

Svar:

Den psykiatriske behandling ved svære tilfælde forstås af speciallæger i psykiatri. Metoderne er mange, men inden for sundhedsvæsenet betragtes det som en faglig, professionel opgave, der skal håndteres af fagfolk med en basisuddannelse som psykiater, psykolog eller sygeplejersker, som sideløbende har videreuddannet sig i samtale- og psykoterapi.

6. Er der tilstrækkeligt med uddannede behandlere for at forebygge og behandle angst og depression?

Svar:

Psykiatrien er ramt af de samme rekrutteringsmæssige udfordringer som resten af Sundhedsvæsenet, hvorfor der på nuværende tidspunkt er mangel på speciallæger og sygeplejersker i psykiatrien.

På grund af psykiatriens begrænsede kapacitet prioriterer Sundhedsvæsenet de livsnødvendige indlæggelser af akut psykotiske og selvmordstruede patienter. Dette indebærer, at kun de allerdårligste patienter med depression og angst ses blandt de indlagte. Dog foregår der i psykiatrien også sideløbende en behandlende og forebyggende indsats specielt omkring angst/depression og selvmordsforebyggelse.

Patienter med angst og depressionssygdomme behandles dog også i andet regi end i psykiatrien i Sundhedsvæsenet. Det gælder bl.a. hos psykologer, der arbejder i rådgivninger, institutioner eller i privat regi.

7. Kan Naalakkersuisut redegøre for koordineringen imellem kommunernes socialforvaltninger og familiecentre ift. serviceringen af de angst- og depressionsramte?

Svar:

Tilfælde af angst og depression, som kræver behandling, er et anliggende for sundhedsvæsenet.

8. Registrerer kommunerne og Departementet for Sociale Anliggender og Justitsområdet sagerne med de angst- og depressionsramte?

Svar:

Såfremt borgere, der lider af angst eller depression, er omfattet af lovgivningen om hjælp til personer med vidtgående handicap, registreres dette i kommunerne.

9. Har Naalakkersuisut nogen planer om at udarbejde en strategiplan for de angst- og depressionsramte?

Svar:

Der er ikke planer om at udarbejde specifikke strategier og planer for angst og

depressionsramte. Mental sundhed bliver en del af strategien for sundhedsområdet med hovedfokus på forebyggelse af selvmord. Derudover er børn, unge og familier særlige målgrupper i folkesundhedsprogrammet Inuuneritta II. Inuuneritta har blandet andet fokus på temaet forebyggelse af rusmidler, da de negative konsekvenser ved at vokse op i en familie med misbrug er store og resulterer i psykosociale udfordringer senere i livet, hvilket kan føre til angst, depression og selvmord.

10. Hvilke planer har Naalakkersuisut for forebyggelse af angst og depression?

Svar:

Se besvarelsen af spørgsmål 9.

Inussiarnersumik inuulluaqquillunga

Med venlig hilsen



Martha Abelsen