

Danskerne er ikke tilfredse med hjælpen til mennesker med psykiske lidelser

En befolkningsmåling gennemført for Danske Patienter af Voxmeter viser, at knap halvdelen af danskerne har psykiske lidelser tæt inde på livet – enten som patient eller pårørende. Målingen viser samtidig, at kun lidt over en tredjedel af befolkningen har tiltro til, at de vil kunne få den nødvendige hjælp og behandling i sundhedsvæsenet, hvis de får en psykisk lidelse. Godt halvdelen af danskerne mener, at vi som samfund ikke kan være tilfredse med den behandling, vi i dag tilbyder mennesker med psykiske lidelser.

Hver anden dansker har psykiske lidelser tæt inde på livet

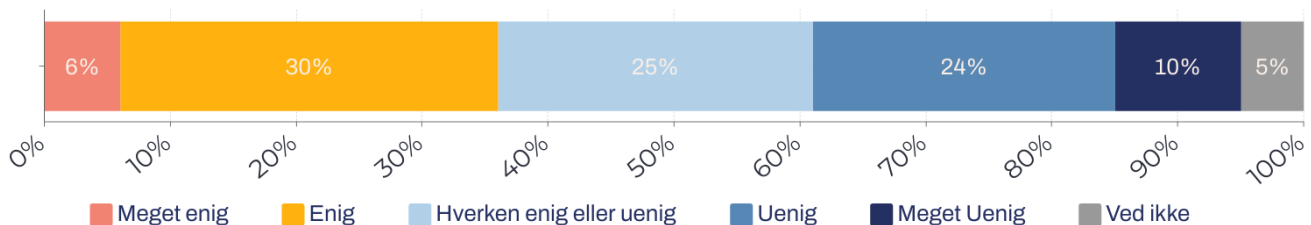
Knap halvdelen af den danske befolkning (47 procent) har psykiske lidelser tæt inde på livet – fordi de selv har en psykisk lidelse, og/ eller fordi de er nær pårørende til en eller flere personer med en psykisk lidelse. **Se figur 1.**

44 procent af befolkningen anser sig selv som nær pårørende til en person med en psykisk lidelse, mens ni procent af befolkningen selv angiver, at de har en psykisk lidelse. Da der er et overlap mellem hvem, der selv har en psykisk lidelse, og hvem, der er pårørende, er det samlet set 47 procent, der har psykisk lidelse tæt inde på livet.

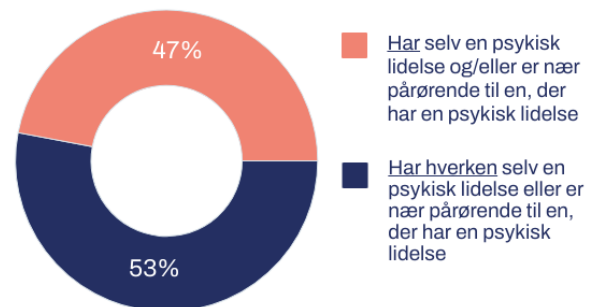
Kun hver tredje tror, at de kan få den nødvendige hjælp til psykiske lidelser

Kan man regne med at få den nødvendige behandling, hvis man rammes af psykisk lidelse? Det spørgsmål splitter danskerne. Godt en tredjedel (36 procent) har tiltro til, at hvis de fik en psykisk lidelse, ville de kunne få den hjælp og behandling i sundhedsvæsenet, de ville have brug for. Næsten lige så mange (34 procent) har *ikke* tiltro til dette, mens knap hver tredje (30 procent) har svært ved at svare entydigt eller tage stilling – og derfor svarer 'hverken enig eller uenig' eller 'ved ikke'. **Se figur 2.**

Forestil dig, at du fik en psykisk lidelse. I hvilken grad er du enig eller uenig i følgende udsagn: "Jeg har tiltro til, at jeg i sundhedsvæsenet vil kunne få den hjælp og behandling, jeg har brug for"?



Figur 2. Andel der har tiltro til, at hvis de fik en psykisk lidelse, ville de kunne få den hjælp og behandling i sundhedsvæsenet, de ville have brug for.
N = 1.022



Figur 1. Andel der har psykisk lidelse tæt inde på livet. Resultatet baserer sig på to spørgsmål.

Spørgsmål 1: Har du eller har du haft en psykisk lidelse? Det kan både være baseret på en læges vurdering eller din egen. Du må gerne svare 'ja' flere gange. (Svarmuligheder: Ja, jeg har en psykisk lidelse / Ja, jeg har tidligere haft en psykisk lidelse / Nej, jeg har ikke og har heller ikke tidligere haft en psykisk lidelse / Ved ikke).

Spørgsmål 2: Er der nogen i din nærmeste familie (herunder også ægtefælle/partner) eller i din nære omgangskreds (for eksempel en god ven eller nær kollega), som har en psykisk lidelse? Det kan både være en lidelse, som vedkommende får eller ikke får behandling for. (Svarmuligheder: Ja / Nej / Ved ikke).

Fordelingen baserer sig på antal personer, der har afgivet den understregede svarmulighed på et eller begge spørgsmål.
N = 1.022

Hos pårørende til mennesker med psykiske lidelser er tiltroen særligt lav. Dem, der har en eller flere personer med psykisk lidelse i deres nære familie eller nære omgangskreds, har statistisk signifikant lavere tiltro til, at de vil kunne få den nødvendige hjælp, end personer der ikke er pårørende.

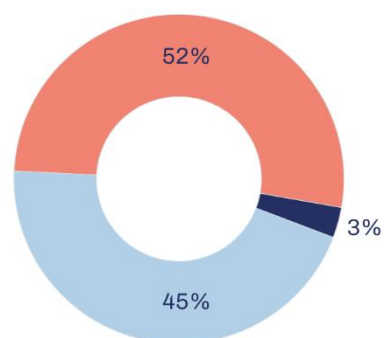
Ser man på, hvorvidt køn, alder og uddannelse har betydning for tiltroen til at kunne få den nødvendige hjælp, er der en statistisk signifikant forskel mellem kvinder og mænd samt mellem forskellige uddannelsesniveauer, men ingen forskelle mellem aldersgrupper. Kvinder har lavere tiltro end mænd, og personer med en lang videregående uddannelse har lavere tiltro end personer, som er faglærte eller ufaglærte. Der er ikke en statistisk signifikant forskel i forhold til de øvrige uddannelsesgrupper.

Godt hver anden dansker mener ikke, at vi kan være tilfredse med behandlingen af psykiske lidelser

Mere end halvdelen af danskerne (52 procent) mener, at vi som samfund ikke kan være tilfredse med den behandling, vi tilbyder mennesker med psykiske lidelser. Lidt færre har et moderat godt indtryk af behandlingen: 45 procent svarer, at vi som samfund kan være rimelig tilfredse. Det er til gengæld et fåtal, som synes, tilbuddet er rigtig godt: Kun tre procent af danskerne mener, at vi som samfund kan være stolte af den behandling, vi tilbyder mennesker med psykiske lidelser. **Se figur 3.**

Ser man specifikt på dem, der har egne erfaringer med psykiske lidelser, er opfattelsen af behandlingstilbuddet til mennesker med psykiske lidelser mere kritisk. Blandt personer, der selv har eller tidligere har haft en psykisk lidelse, er der statistisk signifikant færre, der mener, at vi som samfund kan være stolte af eller rimelig tilfredse med den behandling, vi tilbyder mennesker med psykisk sygdom – end blandt mennesker, der ikke har egen erfaring med psykiske lidelser. Det samme gælder for pårørende sammenlignet med personer, der ikke er pårørende til personer med psykisk lidelse.

Derudover er der også her en statistisk signifikant forskel mellem kvinder og mænd: Kvinder svarer i lavere grad, at vi som samfund kan være tilfredse med behandlingen. Hverken uddannelse eller alder har en statistisk signifikant betydning på dette spørgsmål.



Figur 3. Andel der mener, at vi som samfund kan være tilfredse med behandlingen af mennesker med psykiske lidelser.

- A: Den behandling, vi tilbyder mennesker med psykiske lidelser, kan vi som samfund være stolte af.
- B: Den behandling, vi tilbyder mennesker med psykiske lidelser, kan vi som samfund være rimelig tilfredse med.
- C: Den behandling, vi tilbyder mennesker med psykiske lidelser, kan vi som samfund ikke være tilfredse med.

N = 1.022

Om målingen

Dataindsamlingen er gennemført af Voxmeter for Danske Patienter.

Den er gennemført som et webbaseret spørgeskema i Voxmeters webpanel i perioden 12-22. november 2021.

Stikprøven omfatter 1.022 repræsentativt udvalgte danskere over 18 år. Data er vægtet på køn, alder og region, for at sikre fuld repræsentativitet (vægte: 0,8- 1,5).

Sammenhænge, der afrapporteres i denne måling, er statistisk signifikante – og testet ved lineær regressionsanalyse. Resultaterne af de enkelte regressionsanalyser er ikke afrapporteret, men er gennemført for at sikre, at de forskelle, der præsenteres, er statistisk signifikante, når der kontrolleres for andre variable. I regressionsanalyserne er der kontrolleret og set på effekter for følgende variable: sygdomsstatus, pårørendestatus, køn, alder og uddannelse.