

Pressmeddelande

Från Regionkansliet

2007-02-14 14:00

Psykisk ohälsa ökar bland unga

Den psykiska ohälsan har ökat i Sverige och Västra Götaland de senaste decennierna. Ökningen är störst bland yngre personer mellan 15 och 24 år, medan ohälsan bland äldre personer i stort sett är oförändrad. Det finns också klara skillnader mellan män och kvinnor samt mellan geografiska områden i Västra Götaland.

Detta framgår av en ny rapport om den psykiska ohälsan i Västra Götaland. Rapporten beskriver hur den psykiska ohälsan utvecklats under senare år, omfattningen uppdelat på kön, åldersgrupper och i olika geografiska områden. Den innehåller också en beskrivning av vilka faktorer som påverkar den psykiska ohälsan.

Olika mönster för kvinnor och män

Rapporten visar att 16 procent av männen och 21 procent av kvinnorna i Västra Götaland idag uppger att de har nedsatt psykiskt välbefinnande. Kvinnorna har i högre utsträckning än männen besvär med sömn, huvudvärk, stress och ångslan/oro/ångest. Däremot har män mer riskabla alkohol- och spelvanor. Vidare märks att kvinnor i större utsträckning än män haft kontakt med sjukvården för psykisk ohälsa.

Yngre kvinnor uppger i allt större utsträckning psykisk ohälsa

Bland kvinnor i åldern 16-24 år uppger en tredjedel att de har nedsatt psykiskt välbefinnande.

Den psykiska ohälsan har ökat kraftigt i omfattning inom denna grupp under de senaste decennierna. Även bland yngre män har ohälsan ökat tydligt, om än inte i lika hög grad.

Olika åldrar, olika uttryck för psykisk ohälsa

Den psykiska ohälsan kommer till uttryck på olika sätt i olika åldrar. Bland unga kvinnor i åldern 15-24 år handlar det om självmordstankar/-försök och ångest/ångslan/oro, medan vuxna mellan 25 och 44 år oftare drabbas av stresstillstånd och långa sjukskrivningar. I åldersgruppen 45-64 år är det vanligare med sömnsvårigheter och missbruk. Personer över 65 år har hög konsumtion av psykofarmaka och bland män hög självmordsfrekvens.

Mer psykofarmaka

Ett annat mått på psykisk ohälsa är försäljningen av psykofarmaka, till exempel sömnmedel och antidepressiva läkemedel. Den är mer omfattande i Västra Götaland än i riket och skrivs ut i högre utsträckning till kvinnor än till män. Mellan 2003 och 2006 ökade försäljningen till invånarna i såväl Västra Götaland som riket med ca 10 procent.

Andelen personer som vårdats för självmordsförsök eller annan självtillfogad skada har ökat sedan slutet av 1990-talet, i både Västra Götaland och riket. Ökningen är tydligast bland unga kvinnor mellan 15 och 24 år. Självmordsförsök men även självmordstankar är vanligare bland kvinnor än män. Däremot är

genomförda självmord betydligt vanligare bland män än kvinnor, allra högst bland äldre män.

Skillnader inom regionen

Det finns även geografiska skillnader i den psykiska ohälsans omfattning. T ex har Nordöstra Göteborg, Hisingen och Trestads-området sammantaget högre värden än Skaraborg. Generellt sett har grupper med sämre sociala och ekonomiska villkor mer omfattande psykisk ohälsa.

Fortsatt arbete

Rapporten kommer att ligga till grund för den fortsatta utvecklingen av hälso- och sjukvårdens insatser för att förebygga och behandla psykisk ohälsa samt lokala kartläggningar av psykisk ohälsa.

Ersättning till patient/anhörig vid inställd operation

Det är olika regler inom Västra Götalandsregionen när det gäller ersättning för förlorad arbetsförtjänst vid inställda operationer. Det vill hälso- och sjukvårdsutskottet (HSU) ändra på.

Om en operation blir inställd vid Södra Älvsborgs Sjukhus (SÄS) eller vid Skaraborgs Sjukhus (SkaS) får patienten/anhörig ersättning för förlorad arbetsförtjänst. Även vid Alingsås lasarett kan patienten få ersättning, men varje fall prövas efter skriftlig ansökan.

Inställda operationer vid regionens andra sjuhusgrupper, Sahlgrenska universitetssjukhuset (SU), NU-sjukvården, Kungälv's sjukhus och Frölunda Specialistsjukhus, har inte något regelverk, men samtliga, utom SU, har givit någon form av ersättning vid ett fåtal tillfällen.

HSU beslutade att ge hälso- och sjukvårdsdirektören ett uppdrag att ta fram ett förslag till regiongemensamma riktlinjer för ersättning för förlorad arbetsförtjänst vid inställd operation. HSU anser att det är angeläget att det är samma regler i hela regionen.

Kontaktperson: För mer information om rapporten, kontakta planeringsledare Anders Lindgren, telefon 0500 – 49 56 76 eller epidemiolog Anna Kjellström, telefon 0500 – 49 56 74 vid regionkansliets hälso- och sjukvårdsavdelning.

Skapat av: Lars Wallin Epost: lars.wallin@vgregion.se