

# Psykisk sygdom – lige rettigheder, men ulige liv

## UDDANNELSE

**61% af mændene**, der startede i behandling for en psykisk lidelse, havde grundskolen som højeste gennemførte uddannelse.

**31% af de øvrige mænd** havde grundskolen som højeste uddannelse.

## UDDANNELSE

**48% af kvinderne**, der startede i behandling for en psykisk lidelse, havde grundskolen som højeste gennemførte uddannelse.

**23% af de øvrige kvinder** havde grundskolen som højeste uddannelse.

## DØDSFALD

**2,53% af mændene**, der startede i behandling for en psykisk lidelse, var afgået ved døden ti år efter.

**0,45% af de øvrige mænd** var afgået ved døden.

## DØDSFALD

**0,67% af kvinderne**, der startede i behandling for en psykisk lidelse, var afgået ved døden ti år efter.

**0,21% af de øvrige kvinder** var afgået ved døden.

## INDKOMST

**Mændene**, der startede i behandling for en psykisk lidelse, havde en gennemsnitsindkomst, der udgjorde **74% af gennemsnitsindkomsten hos øvrige mænd**.

## INDKOMST

**Kvinderne**, der startede i behandling for en psykisk lidelse, havde en gennemsnitsindkomst, der udgjorde **89% af gennemsnitsindkomsten hos øvrige kvinder**.

## ARBEJDSMARKEDSTILKNYTNING

**49% af mændene**, der startede i behandling for en psykisk lidelse, stod uden for arbejdsstyrken.

**20% af de øvrige mænd** stod uden for arbejdsstyrken.

## ARBEJDSMARKEDSTILKNYTNING

**44% af kvinderne**, der startede i behandling for en psykisk lidelse, stod uden for arbejdsstyrken.

**23% af de øvrige kvinder** stod uden for arbejdsstyrken.

## CIVILSTATUS

**77% af mændene** (udvidet målgruppe 19-39 år), der startede i behandling for en psykisk lidelse, var ugifte.

**68% af de øvrige mænd** var ugifte.

Ti år senere var **58% af mændene**, der startede i behandling i psykiatrien, ugifte.

**39% af de øvrige mænd** var ugifte.

## CIVILSTATUS

**64% af kvinderne** (udvidet målgruppe 19-39 år), der startede i behandling for en psykisk lidelse, var ugifte.

**58% af de øvrige kvinder** var ugifte.

Ti år senere var **43% af kvinderne**, der startede i behandling i psykiatrien, ugifte.

**31% af de øvrige kvinder** var ugifte.

*En mand i alderen 19-29 år med første-gangskontakt til psykiatrien i 2008.*

*En kvinde i alderen 19-29 år med første-gangskontakt til psykiatrien i 2008.*

## Vi skal vide mere

Danske Regioners generalforsamling besluttede i 2019 at lave en analyse af psykiatrien. Analysen foreligger nu og tegner et billede af udviklingen i menneskers liv før og efter de starter i behandling i psykiatrien. Den viser, at der er forskelle i indkomstniveau, uddannelsesniveau, arbejdsmar-

kedstilknytning mm. hos mennesker, der i 2008 startede i behandling i psykiatrien sammenlignet med den resterende befolkning.

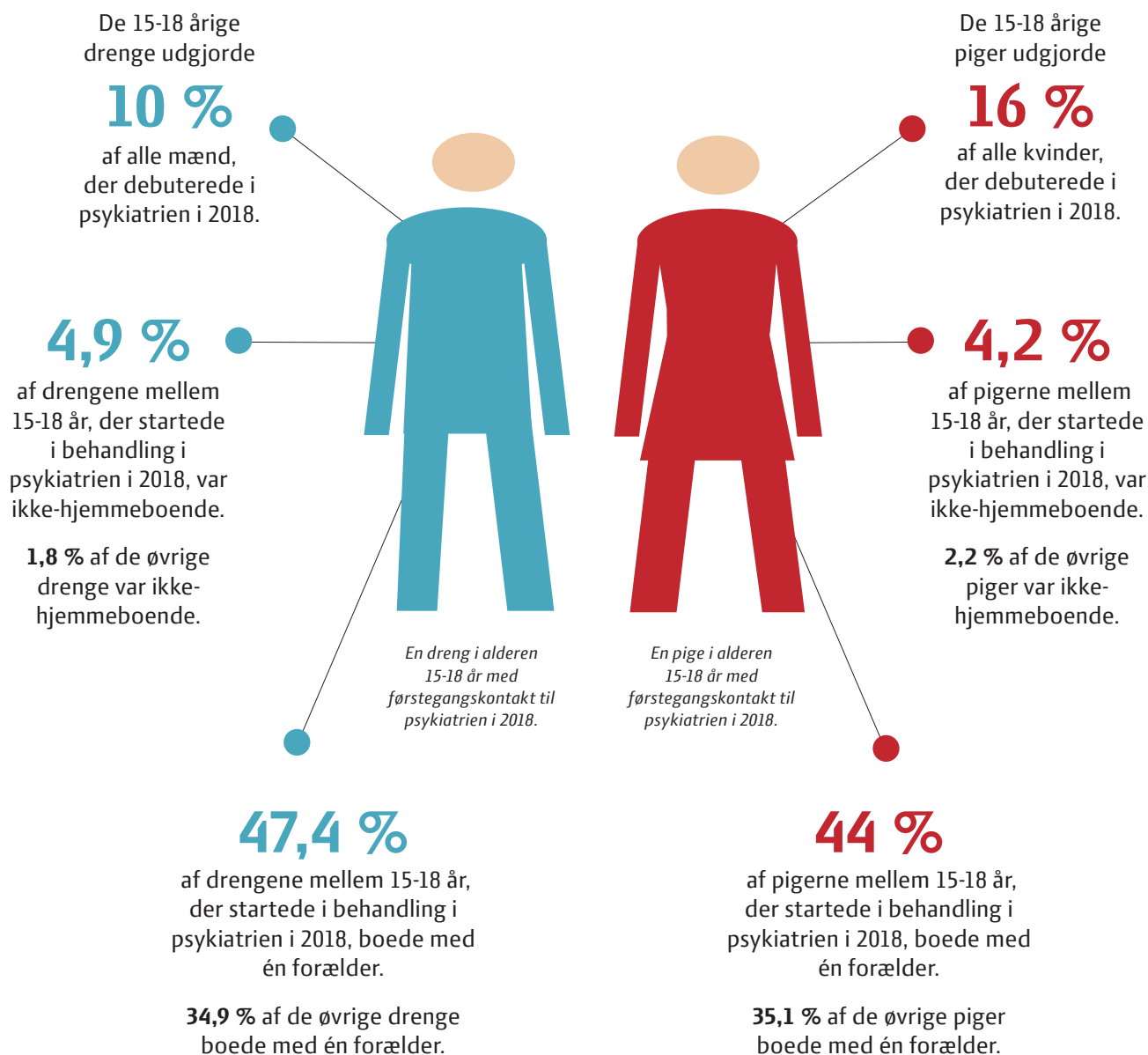
Ulighederne tyder på et behov for at prioritere indsatser, der fokuserer på det enkelte menneskes situation og

behov. Heriblandt fokus på uddannelse, arbejdsmarkedsfastholdelse og peerstøtte samt koordinerede tiltag, der binder indsatser sammen på tværs af sektorer. Analysen indeholder desuden en række aktivitets- og personaletal for psykiatrien.

# Psykisk sygdom – en ulige start?

For alle børn uanset alder og køn gælder det, at en større andel af børnene, der debuterede i psykiatrien, var ikke-hjemmeboende, sammenlignet med øvrige børn. Det vidner om, at en stor gruppe af børnene i psykiatrien, er i en særligt sårbar position idet de både er anbragt uden for hjemmet og har en psykisk lidelse.

Der er således fortsat brug for en stærk socialfaglig støtte til disse børn og unge, og de har i særlig høj grad brug for, at samarbejdet mellem de forskellige kontaktpersoner og behandlere i det offentlige sikrer en koordineret indsats. Det kan blive afgørende for at hjælpe børnene til at få en god start på livet.



Ikke hjemmeboende dækker over børn, der bor for sig selv, er anbragt i plejefamilie, institution eller bor hos andre familiemedlemmer end deres mor og/eller far.