

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 21. december 2007
Kontor: Regional sundhed
J.nr. 2007-12140-272
Sagsbeh.: seb
Fil-navn: Dokument 3

Besvarelse af spørgsmål nr. 50 (Alm.del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 3. december 2007

Spørgsmål:

"Ministeren bedes redegøre for, hvilke initiativer ministeriet har taget for at opfylde Sundhedsstyrelsens anbefalinger om at reducere udskrivningen af anti-psykotiske midler og om at undgå at udskrive mere end et stof til hver patient?"

Svar:

Jeg kan henvise til besvarelsen af spørgsmål S 27, 29, 62 og 63.

Det fremgår af besvarelserne af de nævnte spørgsmål bl.a., at Sundhedsstyrelsen i "Vejledning om behandling med antipsykotiske lægemidler", som blev udsendt den 28. juni 2007, bl.a. har anført følgende: "I langt de fleste tilfælde er der ikke indikation for behandling med flere antipsykotiske lægemidler samtidigt (polyfarmaci), hvorfor dette bør undgås. Dog kan behandling med to antipsykotiske lægemidler samtidig have en plads ved behandling af behandlingsresistente patienter."

Vejledningen henvender sig til læger i almen praksis, speciallæger i psykiatri samt andre læger og sundhedspersoner, der er involveret i behandlingen af patienter med antipsykotiske lægemidler. Målet med vejledningen er at præcisere den omhu og samvittighedsfuldhed, der skal udøves i forbindelse med medicinsk behandling af personer over 18 år med psykotiske symptomer.

Som det endvidere fremgår af besvarelserne af ovennævnte spørgsmål, har en lovændring etableret lovhjemmel til, at Sundhedsstyrelsen via den Personlige Elektroniske Medicinprofil (PEM) kan følge udviklingen i lægers udskrivning af antipsykotiske lægemidler.

Baggrunden for lovændringen, som blev vedtaget af folketinget den 15. december 2006, var, at Sundhedsstyrelsen har påpeget, at der er behov for en styrkelse af tilsynet med lægers ordinationspraksis særligt for så vidt angår lægers ordination af afhængighedsskabende lægemidler og antipsykotika.

Sundhedsstyrelsens adgang til Medicinprofilen i tilsynssammenhæng, som forventes etableret i løbet af første halvår af 2008, vil give mulighed for et bredere og mere målrettet tilsyn med lægerne, som i sidste ende vil gavne patientsikkerheden bl.a. ved at reducere antallet af fejlmedicineringer.

Jeg kan afslutningsvist oplyse, at jeg har anmodet Lægemiddelstyrelsen om på det næste møde i Forum for Vurdering af Lægemiddelforbrug at fremlægge en analyse og vurdering af forbruget af antipsykotiske lægemidler med henblik på de videre overvejelser.