

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 18. juni 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 581 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 581:

'Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 24. maj 2009 fra Helene og Peder Duelund Mortensen, jf. SUU alm. del - bilag 478 og 540.'

Svar:

Helene og Peder Duelund Mortensen har i deres brev stillet følgende 3 spørgsmål:

1. Hvordan kan lovgivningen skærpes med præcise retningslinjer og korrekt medicinering og overvågning ved anvendelse af psykofarmaka og antidepressiva til psykisk syge?
2. Hvordan kan der gennem lovgivningen skabes nationale retningslinjer, og hvordan kan det sikres, at disse efterleves?
3. Hvordan kan lovgivningen skærpes, således at den danske psykiatriske behandling foregår efter højeste internationale standard, igennem kvalitetskrav til uddannelse af speciallæger i psykiatri, efteruddannelse, forskning, opdatering og vidensdeling indenfor psykiatrien?

Jeg har til brug for min besvarelse indhentet bidrag fra Lægemiddelstyrelsen og Sundhedsstyrelsen.

Ad. spørgsmål 1:

Lægemiddelstyrelsen har oplyst følgende:

"Den information og de konkrete oplysninger om korrekt medicinering, der skal fremgå af indlægssedlen og produktresuméet, er, for så vidt angår lægemidler til mennesker, udtømmende reguleret i Europa-Parlamentets og Rådets direktiv 2001/83/EF om oprettelse af en fællesskabskodeks for humanmedicinske lægemidler, med senere ændringer.

Dele af disse regler er implementeret i dansk ret i bekendtgørelse nr. 1210 af 7. december 2005 om mærkning m.m. af lægemidler, og da der er tale om udtømmende EU-regulering, kan man fra dansk side ikke vedtage egne regler på området.

Det er Sundhedsstyrelsen, der står for retningslinjerne vedrørende korrekt medicinering og overvågning af lægemidler."

Sundhedsstyrelsen har endvidere bl.a. oplyst følgende:

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 1. september 2009
Sags nr.: 0905428
Sagsbeh.: SUMLPJ/Regional
sundhed
Dok nr.: 70572

”I lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed, lov nr. 451 af 22. maj 2006, § 17 fremgår at en autoriseret sundhedsperson under udøvelsen af sin virksomhed er forpligtet til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed.

På denne baggrund har Sundhedsstyrelsen udsendt:

- Vejledning om behandling med antidepressiva, vejledning nr. 11716 af 1. december 2000
- Vejledning om behandling med antipsykotiske lægemidler til personer over 18 år, vejledning nr. 9763 af 28. juni 2007 og
- Vejledning om medikamentel behandling af børn og unge med psykiske lidelser, vejledning nr. 10.332 af 10. december 2007.

Disse vejledninger præciserer den omhu og samvittighedsfuldhed, som en autoriseret sundhedsperson skal udvise ved behandling med disse lægemidler. Vejledningerne revideres regelmæssigt.

Sundhedsstyrelsen modtager i henhold til apotekerlovens § 11, stk. 4, oplysninger om lægernes ordinationer af bl.a. antipsykotiske lægemidler. Disse oplysninger tilgår embedslægerne, der regionalt overvåger udskrivningen af disse lægemidler. Såfremt embedslægerne finder, at en læge har et uhensigtsmæssigt udskrivningsmønster af disse lægemidler, anmodes lægen om en redegørelse for dette, og såfremt denne redegørelse ikke er tilfredsstillende vil embedslægerne kunne oprette tilsynssager, og i sidste ende vil lægen kunne få frataget sin ret til at ordinere disse lægemidler.”

Ad. spørgsmål 2 og 3:

Sundhedsstyrelsen har bl.a. oplyst følgende:

”Sundhedsstyrelsens aktuelle initiativer vedr. styrkelse af psykiatrien.

Styrelsen har som led i **specialeplanlægningen** jævnfør Sundhedsloven udgivet specialevejledning for psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri og offentliggør herudover i den nærmeste fremtid anbefalinger vedr. den akutte psykiatri og har netop offentliggjort en National Strategi for psykiatri. Et af de væsentlige elementer i anbefalingerne er bl.a. en styrket indsats for de psykiatriske patienters somatiske helbredsproblemer og et øget samarbejde med somatiske specialer.

Samarbejdet på tværs af sektorerne vedr. psykiatriske patienter indgår som et specifikt emne for de **obligatoriske sundhedsaftaler** mellem kommuner og regioner. Formålet er at sikre sammenhæng i behandlings- og revalideringsindsatsen bl.a. via klar og entydig ansvarsplacering i relation til patientforløb.

Sundhedsstyrelsen lægger endvidere stor vægt på at understøtte **kvalitetsudviklingsarbejdet** på det psykiatriske område bl.a. ved at udgive anbefalinger for indsatsen ved forskellige psykiatriske sygdomme.

Sundhedsstyrelsen har således udgivet referenceprogrammer; MTV- rapporter og andre publikationer indeholdende gennemgang af faglig evidens og anbefalinger for indsatsen vedr. en række psykiatriske sygdomme. Det drejer sig om:

- Sundhedsstyrelsens referenceprogram for skizofreni 2004.
- Sundhedsstyrelsens rapport: Spiseforstyrrelser – anbefalinger for organisation og behandling, 2005.

- Sundhedsstyrelsens MTV-rapport: Forebyggende ambulans behandling ved svær affektiv lidelse (depression og mani), 2006.
- Sundhedsstyrelsens referenceprogram for unipolar depression hos voksne 2007.
- Sundhedsstyrelsens referenceprogram for angstlidelser hos voksne 2007.
- Sundhedsstyrelsens redegørelse: Demens – den fremtidige tilrettelæggelse af sundhedsvæsenets indsats vedr. diagnostik og behandling, 2001 samt MTV-rapport: Udredning og behandling af demens, 2008.

Sundhedsstyrelsen har endvidere udgivet redegørelsen: Børne- og ungdomspsykiatrisk virksomhed – den fremtidige tilrettelæggelse, 2001 og årlige opfølgende statusrapporter om udviklingen i børne- og ungdomspsykiatrien senest 2008.

Børne- og ungdomspsykiatrisk Selskab har udarbejdet et referenceprogram for ADHD. De lægevidenskabelige selskaber for psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri udarbejder herudover regelmæssigt anbefalinger og kliniske retningslinjer om forskellige problemstillinger.

Dokumentationen for virksomheden øges kontinuerligt bl.a. via kvalitetsdatabaser (BUP- databasen, DIPSY- databasen og endvidere indgår skizofreni i NIP- databasen).

Sundhedsstyrelsens database for utilsigtede hændelser omfatter også psykiatri og indberetningerne vurderes og søges nyttiggjort ved at danne grundlag for fremadrettede anbefalinger f.eks. er der udarbejdet anbefalinger for forebyggelse af selvmord på psykiatriske afdelinger på baggrund af indberetningerne.

Speciallægeuddannelsen er en formaliseret lægelig videreuddannelse på videnskabeligt grundlag jf. bekendtgørelse nr. 1257 af 25. oktober 2007 om uddannelse af speciallæger.

Sundhedsstyrelsen modtager dokumentation for, at den uddannelsessøgende læge har opnået speciallægeniveau ved ansøgning om speciallægeanerkendelse.

Den praktisk- kliniske uddannelse finder sted under ansættelse på sygehusafdelinger, i speciallægepraksis, hos alment praktiserende læge eller på anden institution med lægeligt eller lægevidenskabeligt arbejdsområde i forud godkendte forløb. De uddannelsesgivende institutioner og den uddannelsessøgende læge sikrer i fællesskab gennem den 5-årige speciallægeuddannelse den nødvendige progression i kompetenceudviklingen.

Målbeskrivelserne inden for specialerne psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri angiver de teoretiske og praktisk – kliniske kompetencer, som kræves for at opnå tilladelse til at betegne sig som speciallæge i det enkelte speciale jf. målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Børne- og Ungdomspsykiatri, august 2008 og Målbeskrivelse for speciallægeuddannelsen i Psykiatri, december 2007.

Målbeskrivelserne for de lægelige specialer udarbejdes i tæt samarbejde med de videnskabelige selskaber og revideres jævnligt. De videnskabelige selskaber er fagligt forpligtede til at sikre, at målene i målbeskrivelserne er opdaterede, dels i henhold til den faglige udvikling i specialerne og dels i henhold til den erfaring, der opnås i praksis med uddannelsesforløbene.

Der foregår således generelt på mange forskellige områder et kontinuerligt arbejde med at udvikle og forbedre kvaliteten af de psykiatriske tilbud.

Sundhedsstyrelsen finder umiddelbart at den fortsatte udvikling og styrkelse af kvaliteten kan foregå inden for rammerne af eksisterende lovgivning.”

Jeg henholder mig til ovenstående besvarelse fra Sundhedsstyrelsen og Lægemiddelstyrelsen.

Afslutningsvis vil jeg understrege, at regeringen prioriterer psykiatrien højt og derfor allerede har taget adskillige initiativer til at forbedre forholdene for de psykiatriske patienter. Samtidig vil jeg påpege, at det ikke nødvendigvis er mere lovgivning, der skal til for at få mere kvalitet i behandlingen. For også at sikre en udbygning og styrket indsats i psykiatrien i de kommende år, vil regeringen således i efteråret fremsætte en national handlingsplan for psykiatrien, som, med afsæt i Sundhedsstyrelsens netop offentliggjorte nationale strategi for psykiatri, har til formål at sikre høj kvalitet i den psykiatriske behandling.

Med venlig hilsen

Jakob Axel Nielsen / Lene Paikjær Jensen