



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [im@im.dk](mailto:im@im.dk)  
W [www.im.dk](http://www.im.dk)

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 21. december 2010  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMLPJ  
Sags nr.: 1010774  
Dok nr.: 384162

Folketingets Sundhedsudvalg har den 9. december 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 273 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Karen J. Klint (S).

Spørgsmål nr. 273:

"I Ugeskrift for Læger nr. 49 den 6. december 2010 er der en artikel om metabolisk syndrom ved skizofreni. Ministeren bedes kommentere artiklen, idet ministeren bedes oplyse i hvilket omfang, der er sikkerhed for, at Sundhedsstyrelsens vejledning om behandling med antipsykotiske lægemidler til patienter over 18 år overholdes ved valg af medikament. Herunder om der altid foretages den anbefalede anamnese for at mindske risikoen for udvikling af MetS, og om de pågældende patienter og pårørende i tilstrækkelig grad gøres opmærksom på vigtigheden af løbende lægekontrol og af eventuel omlægning af kost og anden livsstil (jf. figur) i artiklen."

Svar:

Jeg kan indledningsvist oplyse, at Sundhedsstyrelsens vejledning om behandling med antipsykotiske lægemidler til patienter over 18 år ikke er bindende retningslinjer men derimod anbefalinger.

Det er altid den behandlende læges ansvar i det konkrete tilfælde at vurdere, hvilken behandling det for den enkelte patient er relevant at iværksætte, herunder ved valg af præparat og dosis. Desuden er det lægens ansvar at give patienten den nødvendige og relevante information i relation til behandlingen.

Lægerne skal som led i deres pligt til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed naturligvis holde sig fagligt orienteret og bruge relevant viden i deres faglige beslutninger. Det betyder naturligvis, at de medinddrager anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens vejledning om behandling med antipsykotiske lægemidler til patienter over 18 år i deres overvejelser omkring valg af behandling.

Satspuljepartierne har ved den seneste satspuljeaftale for 2011-2014 afsat 13,6 mio. kr. til forebyggelse af uventede dødsfald i psykiatrien, som dels kan relateres til livsstilsbetingede risikofaktorer og dels til sygdomme forårsaget af den medicinske behandling. En mindre del af pengene er afsat til, at Sundhedsstyrelsen sammen med relevante fagfolk udarbejder en plan for forebyggelse af disse dødsfald, og resten af pengene skal finansiere den efterfølgende implementering.

Med dette satspuljeinitiativ har vi netop ønsket at styrke indsatsen for at reducere uventede dødsfald i psykiatrien, nedbringe livsstilssygdommene for denne patientgruppe og derved hæve den generelle sundhed blandt patienterne.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Lene Paikjær Jensen