



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M im@im.dk
W www.im.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 4. juli 2011
Enhed: Sygehuspolitik
Sagsbeh.: SUMLAB
Sags nr.: 1106840
Dok nr.: 565333

Folketingets Sundhedsudvalg har den 6. juni 2011 stillet følgende spørgsmål nr. 812 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic (SF).

Spørgsmål nr. 812:

"I "Nyt om Bivirkninger" årgang 1, nr. 6 fra 15. april 2010 fremgår det på side 3, at "Nyfødte skal observeres, hvis moderen er blevet behandlet i slutningen af graviditeten på grund af risikoen for symptomer på serotongerg effekt eller seponeringssymptomer hos det nyfødte barn". Endvidere fremgår det "I de fleste tilfælde begynder komplikationerne umiddelbart eller hurtigt (< 24 timer) efter fødslen". Hvorledes tænker ministeren, at observation af spædbørn, hvor moderen har taget antidepressiv medicin, kan foretages, når flere og flere fødesteder benytter sig af ambulante fødsler med hurtig hjemsendelse af mor og barn?

Derudover bedes oplyst hvordan det kan sikres at moderen får den fornødne viden om symptomer, risici og handlemuligheder, hvis komplikationerne først begynder efter hjemkomsten."

Svar:

Til brug for min besvarelse af spørgsmålet har jeg indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

"En læge er i henhold til autorisationslovens § 17 forpligtet til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed under udøvelsen af sit faglige virke. Dette gælder også, når lægen behandler med lægemidler, herunder antidepressiva (lykkepiller).

Iværksættelse af behandling og observation, også af spædbørn, forudsætter at lægen optager en grundig sygehistorie og objektiv undersøgelse. Hvis det er nødvendigt supplerer lægen med parakliniske undersøgelser. På baggrund af disse undersøgelser vurderer lægen om der er behov for at iværksætte behandling og observation.

Iværksættelse af behandling beror derfor i hvert tilfælde på en aktuel og konkret vurdering. Dette gælder også observation af spædbørn, hvor moderen har taget antidepressiv medicin under graviditeten.

Ingen behandling må indledes eller fortsættes uden patientens informerede samtykke. Et informeret samtykke kan kun indhentes, hvis der er givet fyldestgørende information. Det fremgår af Sundhedsloven.

En læge, er derfor efter Sundhedsstyrelsens opfattelse, forpligtet til at informere om planen for observation, og hvilke symptomer, der skal medføre reaktion fx kontakt til hospitalet for spædbørn, hvis moderen er blevet behandlet i slutningen af graviditeten med antidepressiva.

Bliver Sundhedsstyrelsen opmærksom på at bl.a. en læge overtræder lovgivningen vil styrelsen anmode lægen om at gøre rede for forholdet. Kan lægen ikke på fornuftig vis redegøre for sin handlinger vil Sundhedsstyrelsen overveje at iværksætte faglige sanktioner overfor lægen.

Det kan tilføjes, at en forudsætning for at fødslen kan ske ambulantly, er at forløbet er ukompliceret for både mor og barn. Såfremt moren har været behandlet med antidepressiv medicin under graviditeten, skal sundhedspersonalet i særlig grad overveje hvornår barnet kan udskrives, idet der kan opstå komplikationer hos den nyfødte indenfor de første 24 timer i form af vejtrækningsproblemer (højt blodtryk i lungerne) hos 5 ud af 1000 børn. Desuden bør man i forbindelse med depression hos moderen være opmærksomme på eventuelle problemer som følge af hendes tilstand i forbindelse med udskrivning efter fødslen. ”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Louise Borgstrøm