



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 12. december 2012
Enhed: Sundhedsjura og læ-
gemiddelpolitik
Sagsbeh.: DEPGST
Sags nr.: 1211402
Dok nr.: 1107652

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 14. november 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 101 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Løhde (V).

Spørgsmål nr. 101:

"Agter ministeren at tage nogle initiativer på baggrund af de nye tal som viser, at næsten hver fjerde dansker over 80 år tager antidepressiv medicin, og herunder at danske ældre tager væsentligt mere antidepressiv medicin end eksempelvis de jævnaldrende nordmænd?"

Svar:

En del af forklaringen på det høje forbrug af antidepressiva blandt ældre skal imidlertid findes i, at Sundhedsstyrelsen i juli 2008 skærpede lægernes forpligtelser i forbindelse med ordination af afhængighedsskabende lægemidler, som blandt andet omfatter sovemedicin og nervemedicin (de såkaldte benzodiazepiner).

Formålet med skærpelsen var at nedbringe forbruget af blandt andet sovemedicin og nervemedicin for at undgå afhængighed og bivirkninger. For ældre, der er specielt følsomme over for lægemidlerne, kan et længerevarende forbrug blandt andet øge faldhyppigheden og medføre psykiske forandringer.

Skærpelsen betød, at mange patienter, der tidligere var i behandling med afhængighedsskabende lægemidler, overgik til anden lægemiddelbehandling. Eksempelvis skete der et skift i behandlingsstrategien for angst, hvor det i dag anbefales at anvende antidepressiva frem for de afhængighedsskabende benzodiazepiner, der blev anbefalet tidligere.

Forklaringen ændrer imidlertid ikke ved, at niveauet for de over 80 åriges forbrug af antidepressiv medicin synes højt, og det bekymrer mig. Derfor er der som led i satspuljeforliget for 2012 – 2015 afsat midler til to projekter, der kan medvirke til at sænke ældres forbrug af antidepressiva.

De konkrete projekter omfatter for det første, at den øvre aldersgrænse for henvisning af patienter med let til moderat depression blevet fjernet. Det betyder, at det siden 1. januar 2012 har været muligt at henvise ældre patienter med moderat depression til praktiserende psykolog med tilskud.

For det andet er der blevet afsat midler til projekter vedrørende styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis. Disse projekter finder sted i alle regioner og har blandt andet patienter med depression som målgruppe.

Derudover er Sundhedsstyrelsen i gang med at udarbejde nationale kliniske retningslinjer for demens, herunder også for medicinsk behandling i form af bl.a. behandling med antidepressiva mod adfærdsforstyrrelser og psykiske symptomer (BPSD) hos personer med demens.

At danske ældre hyppigere er i behandling med antidepressive lægemidler end deres jævnaldrende nordmænd kan således skyldes forskellige behandlingsregimer i Norge og Danmark. Dette udelukker dog ikke, at lægemiddelbehandling, herunder behandling med antidepressiva kun skal ske, hvor det er relevant, og det er netop baggrunden for projekterne i satspuljen for 2012-2015.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Grith Strøbæk