



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 21. januar 2015  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMLS  
Sags nr.: 1405560  
Dok nr.: 1625824

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 26. november 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 245 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 245:

” Vil ministeren oplyse, hvor mange børn og unge, der har fået udskrevet hhv. antidepressive midler, ADHD-medicin eller melatonin fra egen læge, uden forudgående kontakt til børne- og ungepsykiatrien? ”

Svar:

Til besvarelsen af spørgsmålet har jeg indhentet en udtalelse fra Statens Serum Institut.

*”Dette bidrag dækker børn og unge under 18 år, der har indløst første recept på antidepressive midler, ADHD-medicin eller melatonin i 2013, hvor recepten er udskrevet fra deres egen læge. Forudgående kontakt til børne- og ungepsykiatrien er afgrænset til ambulant eller stationær kontakt på en børne- og ungepsykiatrisk afdeling (speciale 52), eller kontakt hos en privat praktiserende børne- og ungepsykiater (speciale 26), inden for hhv. 3 måneder, 1 år og 2 år op til den første indløste recept.*

**Tabel 1: Antal børn og unge under 18 år, der indløste første recept, udskrevet fra egen læge i 2013, og opgørelse af deres evt. forudgående kontakt til børne- og ungepsykiatrien**

Medicinsgruppe	Antal unikke personer med første indløst recept i 2013, udskrevet fra egen læge	Heraf personer <u>uden</u> forudgående kontakt til børne- og ungepsykiatrien (andel i pct.)		
		Uden kontakt op til 3 måneder før indløst recept	Uden kontakt op til 1 år før indløst recept	Uden kontakt op til 2 år før indløst recept
ADHD-medicin	32	27 (84 pct.)	25 (78 pct.)	25 (78 pct.)
Antidepressiva	610	568 (93 pct.)	530 (87 pct.)	511 (84 pct.)
Melatonin	650	523 (80 pct.)	457 (70 pct.)	403 (62 pct.)

Kilde: Statens Serum Institut, Landspatientregistret (version DRG-grupperet 10. marts, året efter opgørelsesåret), Sygesikringsregistret (version 10. marts, året efter opgørelsesåret), Lægemiddelstatistikregistret og Ordiprax (version 11. september 2014).

Anm.: Kontakt til børne- og ungepsykiatrien er afgrænset til ambulant eller stationær kontakt på en børne- og ungepsykiatrisk afdeling (speciale 52), eller kontakt hos en privat praktiserende børne- og ungepsykiater (speciale 26). Kontakt indebærer alle kontakter. Antal personer er opgjort som unikke personer.

Medicinsgrupperne er defineret ud fra følgende ATC-koder:

*Antidepressiva: N06A (ekskl. N06AX12).  
ADHD: N06BA04, N06BA09, N06BA12.  
Melatonin: N05CH01 (inkludativ magistral melatonin).*

*Tabellen læses: 32 børn har fået udskrevet første recept af ADHD-medicin af egen læge. Heraf har 27 børn svarende til 84 pct. ikke haft kontakt til børne- og ungepsykiatrien i de forudgående 3 måneder, hvoraf 25 heller ikke har haft forudgående kontakt med børne- og ungepsykiatrien i de forudgående 2 år.”*

Jeg henholder mig til opgørelserne ovenfor fra Statens Serum Institut.

Jeg kan supplerende oplyse, at det fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning om medikamentel behandling af børn og unge med psykiske lidelser, at det er en børne- og ungdomspsykiatrisk speciallægeopgave at vurdere, om et barn eller en ung under 18 år har behov for medikamentel behandling af en psykisk lidelse. Den praktiserende læge kan overtage den fortsatte medikamentelle behandling (vedligeholdelsesbehandlingen), hvis dette sker efter konkret aftale og i samarbejde med speciallægen i børne- og ungdomspsykiatri. I akutte tilfælde kan andre læger end speciallæger i børne- og ungdomspsykiatri starte den medikamentelle behandling. Dette må dog kun ske efter konference med en speciallæge i børne- eller ungdomspsykiatri. Lægen skal samtidig henvise barnet eller den unge til en vurdering af en speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Lærke Steenberg Smith