



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 19. april 2016
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-
politik
Sagsbeh.: DEPMSOT
Sagsnr.: 1604332
Dok. nr.: 67034

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 22. marts 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 438 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 438:

”Vil ministeren sende udvalget en oversigt over hvor meget antidepressiv medicin, der er blevet udskrevet til børn, hvert år siden år 2000, fordelt på hver af de 5 regioner?”

Svar:

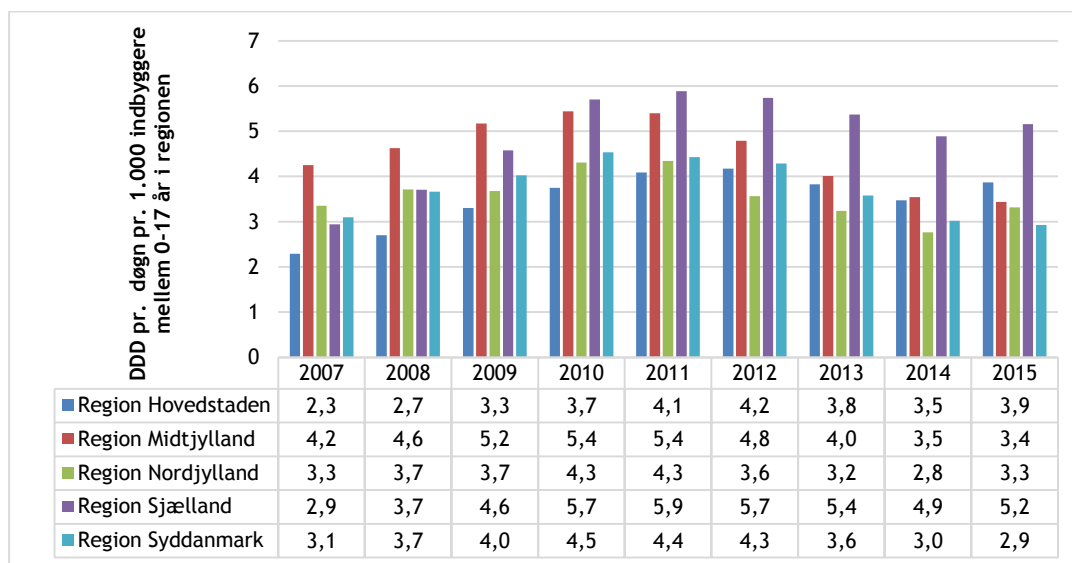
Der er til brug for min besvarelse af spørgsmålet indhentet bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen, der oplyser følgende, som jeg kan henholde mig til:

”SDS er ansvarlig for Lægemiddelstatistikregisteret, som indeholder al salg af medicin i Danmark. Udskrivning af medicin, der ikke efterfølgende indløses, indgår ikke i Lægemiddelstatistikregisteret. SDS har til besvarelse af dette spørgsmål afgrænset til at se på al medicinsk behandling med antidepressive lægemidler, dvs. både opstarts- og videreførelsesbehandlingen, hos børn under 18 år. Da regionerne blev dannede i 2007 har SDS yderligere valgt at afgrænse undersøgelsesperioden til 2007 til 2015.

Figur 1 viser den regionsfordelte udvikling i mængdesalget af antidepressive lægemidler hos børn under 18 år. Mængdesalget opgøres i definerede døgndoser (DDD)¹.

Figur 1: Regionsfordelt udvikling i mængdesalget af antidepressive lægemidler hos børn under 18 år. Mængdesalget er angivet i DDD¹ pr. døgn pr. 1.000 indbyggere i aldersgruppen 0-17 år i den pågældende region.

¹ Ved angivelsen af lægemiddelsalget i mængde benyttes den af WHO fastsatte definerede døgndosis (DDD). Den definerede døgndosis for et lægemiddel fastsættes ud fra en antaget gennemsnitlig vedligeholdelsesdosis pr. døgn for en voksen person, som får lægemidlet på dets hovedindikation. Ved at benytte definerede døgndoser som måleenhed opnås der mulighed for at sammenligne forbruget af forskellige lægemidler uafhængigt af f.eks. styrkeforskelle.



Kilde: Lægemiddelstatistikregistret

Der har siden 2010 været et fald i antallet af børn med receptindløsninger på antidepressive lægemidler, jf. **MedicinForbrug-Indblik** (Forsat fald i antal af børn og unge i behandling med antidepressiv medicin. Sundhedsdatastyrelsen, 2016). Mængdesalget i DDD falder fra 2010 for stort set alle regioner. Dog ser det ud til, at der fra 2014 til 2015 sker en lille stigning for nogle regioner. Region Sjælland ligger dog en smule højere i forhold til de øvrige regioner. Der kan være flere grunde til dette, og forklaringen kan ikke alene findes ud fra Lægemiddelstatistikregistret.

Afgrænsning og kommentarer til metode:

Antidepressiv medicin er i opgørelsen afgrænset som lægemidler i ATC-gruppen N06A (undtagen bupropion (N06AX12)), og alder er tildelt ud fra den pågældendes alder ved første ekspedition af antidepressiv medicin i et givent år. I spørgsmålet ønskes den regionale udvikling belyst fra 2000 og frem; dette har imidlertid ikke været muligt, da ændringen i den regionale struktur først trådte i kraft 1. januar 2007. Forbruget er målt i definerede døgndosis¹ (DDD). Regionen er borgerens bopælsregion, men der kan dog være nogle uden en bopælsregion tilkøbet. Andelen af mængdesalget uden bopælsregion er dog lille."

Jeg har desuden forelagt tallene for Sundhedsstyrelsen, som bemærker følgende:

"I forhold til forbruget generelt, så ligger det lavt i alle regioner og Sundhedsstyrelsen har bemærket, at der kun samlet er tale om 1743 børn. Med disse relativt små tal er det vanskeligt at vurdere den lille forskel, hvorved region Sjælland udemærker sig."

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Marie Simone Ottesen