



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: 30-05-2016
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-
politik
Sagsbeh.: SUMLS
Sagsnr.: 1605518
Dok. nr.: 90447

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 4. maj 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 566 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 566:

”Kan ministeren oplyse, hvor mange børn og unge der får medicin for opmærksomhedsforstyrrelser samt hvilke opmærksomhedsforstyrrelser, der er tale om?”

Svar:

Til besvarelse af spørgsmålet har jeg indhentet et bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen, og jeg kan på baggrund af styrelsens bidrag oplyse følgende:

Den primære opmærksomhedsforstyrrelse er ADHD¹.

På baggrund af Lægemiddelstatistikregistret har styrelsen opgjort antallet af unikke personer, der har købt mindst én recept på medicin for opmærksomhedsforstyrrelser i 2015². Nedenstående tabel viser antal børn og unge (0-17 år), der har indløst mindst én recept på medicin for opmærksomhedsforstyrrelser i 2015.

Tabel 1. Antal personer (0-17 år) som har indløst mindst én recept på medicin for opmærksomhedsforstyrrelser i 2015.

Aldersgruppe	Antal personer
0-17 år	15.162

Kilde: Lægemiddelstatistikregistret 18. maj 2016.

¹ Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) er en diagnose i den amerikanske diagnoseklassifikation, DSM-IV (7). I WHO's diagnoseklassifikation, International Classification of Diseases (ICD), ICD-10 (8), der anvendes i Danmark, er de tilsvarende, relevante diagnoser Hyperkinetisk Forstyrrelse (herefter benævnt HKF), Forstyrrelse af aktivitet og opmærksomhed (F90.0) og Opmærksomhedsforstyrrelse uden hyperaktivitet, som i ICD-10 er klassificeret under F98.8C. Fælles for disse diagnosegrupper er opmærksomhedsforstyrrelsen. Opmærksomhedsforstyrrelse defineres i denne opgørelse som en aktions- eller bi-diagnose for en eller flere af følgende diagnoser (ICD-10): Forstyrrelse af aktivitet og opmærksomhed (DF900), Hyperkinetisk adfærdsforstyrrelse (DF901), Anden hyperkinetisk forstyrrelse (DF908), Hyperkinetisk forstyrrelse UNS (DF909) og Opmærksomhedsforstyrrelse uden hyperaktivitet (DF988C).

² Medicin for opmærksomhedsforstyrrelser er afgrænset til følgende lægemidler: Methylphenidate (ATC kode N06BA04), Dexamfetamin (ATC kode N06BA02), Atomoxetin (ATC kode N06BA09), Lisdexamfetamin (ATC kode N06BA12).

Styrelsen har efterfølgende koblet denne gruppe af personer med oplysninger fra Landspatientregistret (LPR) for at finde diagnoser stillet ved sygehuskontakter. Ikke alle personer vil være at genfinde i nedenstående tabel, da nogle personer har købt medicin uden at have en registreret diagnose i LPR. Personer, der evt. har fået diagnosen stillet uden for sygehusregi, har Sundhedsdatastyrelsen ikke oplysninger om.

Tabel 2 viser antal børn og unge (0-17 år), der har indløst mindst én recept på medicin for opmærksomhedsforstyrrelser i 2015 og som har en registreret diagnose for opmærksomhedsforstyrrelser i sygehusvæsenet.

Tabel 2. Antal personer (0-17 år) som har indløst mindst én recept på medicin for opmærksomhedsforstyrrelser i 2015 og er sygehusregistreret med en diagnose for opmærksomhedsforstyrrelser.

Aldersgruppe	Overordnede diagnose	Antal	Diagnose	Antal
0-17 år	Forstyrrelse af aktivitet og opmærksomhed	11.150	Forstyrrelse af aktivitet og opmærksomhed	7.834
			Hyperkinetisk adfærdforstyrrelse	674
			Anden hyperkinetisk forstyrrelse	103
			Hyperkinetisk forstyrrelse UNS	437
	Opmærksomhedsforstyrrelse uden hyperaktivitet	514	Opmærksomhedsforstyrrelse uden hyperaktivitet	514
Mere end én diagnoser	150	Mere end én diagnose	2.252	
TOTAL		11.814		11.814

Kilde: Landspatientsregistret 10. maj 2016 & Lægemiddelstatistikregistret 18. maj 2016. Der var 3.348 personer som ikke kan findes med en diagnose.

På baggrund af Landspatientregisteret har styrelsen opgjort antallet af unikke patienter, der er blevet registreret med en diagnose for opmærksomhedsforstyrrelser på en psykiatrisk eller somatisk sygehusafdeling i perioden 1995-2015³.

Styrelsen gør opmærksom på, at opgørelsen af personer som er registreret med en diagnose for opmærksomhedsforstyrrelser i sygehusvæsenet, ikke er en decideret opgørelse af forekomsten af (hvor mange, der har en diagnose for) opmærksomhedsforstyrrelser. Denne opgørelse inkluderer således kun de personer, der har været i kontakt med sygehusvæsenet vedr. denne sygdom, hvormed personer der alene har haft kontakt til praksissektoren, ikke indgår i opgørelsen.

Dertil kommer, at personer tidligere registreret med diagnosen (og som indgår i opgørelsen) ikke nødvendigvis opfylder kriterierne for at have diagnosen i dag.

Jeg henholder mig til oplysningerne fra Sundhedsdatastyrelsen.

³ I opgørelsen indgår diagnoser registreret under indlæggelser, ambulante besøg og skadestuebesøg. Opgørelsen indeholder personer der ifølge CPR-registeret var i live og med dansk bopæl pr. 1. januar 2016 og har indløst mindst én recept på medicin for opmærksomhedsforstyrrelser. Alderen er beregnet som alder ved første receptkøb i 2015, uafhængig af den alder personen havde da de fik stillet diagnosen. Personer med mere end én diagnose (inden for opmærksomhedsforstyrrelser) samlet i en gruppe for sig kaldet 'Flere diagnoser'.

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Lærke Steenberg Smith