

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 06-10-2016
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-
politik
Sagsbeh.: DEPCRV
Sagsnr.: 1609059
Dok. nr.: 186286

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 9. september 2016 stillet følgende spørgsmål nr. 938 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Yildiz Akdogan (S).

Spørgsmål nr. 938:

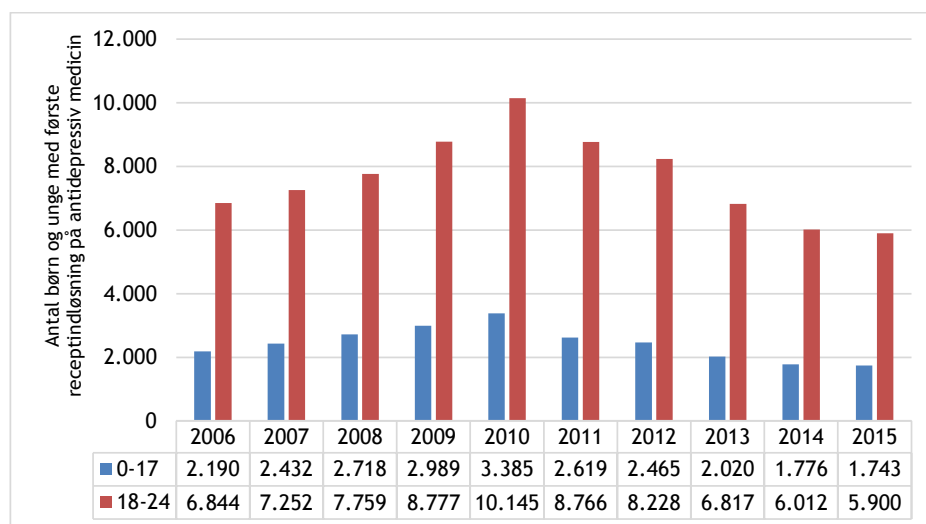
”Ministeren bedes redegøre for udviklingen i udskrivningen af antidepressiv medicin til børn og unge i Danmark? Opgørelsen bedes opgjort efter antallet af nye udskrivinger årligt de sidste 10 år.”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet anmodet Sundhedsdatastyrelsen om en udtalelse. Sundhedsdatastyrelsen oplyser følgende, hvortil jeg kan henholde mig:

”Antallet af børn (0-17 år) og unge (18-24 år), der har indløst første recept¹ på antidepressiv medicin i perioden 2006-2015, fremgår af figur 1.

Figur 1. Udvikling i antallet af børn og unge i alderen 0-24 år med første receptindløsning på antidepressiv medicin i perioden 2006-2015 fordelt på aldersgrupper



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, Lægemiddelstatistikregistret.

Anm.: Antidepressiv medicin er i nærværende opgørelse afgrænset som lægemidler i ATC-gruppen N06A (undtagen bupropion (N06AX12)), og alder er tildelt ud fra den pågældendes alder ved første receptindløsning på antidepressiv medicin.

¹ Disse børn og unge har aldrig tidligere haft nogen receptindløsninger på antidepressive lægemidler.

Det ses, at der frem til 2010 er en stigning i antallet af børn og unge med første receptindløsning på antidepressiv medicin, hvorefter der er et fald i begge aldersgrupper. Faldet kan skyldes, at Sundhedsstyrelsen i 2011 indskærpede reglerne, så både opstarts- og vedligeholdelsesbehandlingen hos børn og unge i alderen 0-17 år med psykiske lidelser skal varetages af en speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri², jf. Sundhedsstyrelsens vejledning om behandling af børn med antidepressive lægemidler.”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde / Camilla Rosengaard Villumsen

² I akutte tilfælde kan andre læger end speciallæger i børne- og ungdomspsykiatri starte behandlingen. 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.