



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: 26-09-2017
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPCRV
Sagsnr.: 1705152
Dok. nr.: 417515

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 3. juli 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 1041 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Yildiz Akdogan (S).

Spørgsmål nr. 1041:

”Ministeren bedes oversende en opgørelse over antallet af receptudskrivelser til anti-depressiv medicin, der er foretaget af alment praktiserende læger for børn og unge årligt fra 2010 til og med 2016.”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Sundhedsdatastyrelsen. Styrelsen oplyser, at opgørelsen er afgrænset til kun at omfatte udskrivelser af første recept på antidepressive lægemidler, dvs. en opgørelse, der viser udviklingen fra 2010 til 2016, hvor opstartende læge er alment praktiserende læge hhv. anden læge. Den udskrivende læge på senere vedligeholdelsesbehandling er således ikke inkluderet i opgørelsen.

Videre oplyses det, at Sundhedsdatastyrelsens Lægemiddelstatistikregister er et salgsregister, der indeholder detaljerede data på individniveau for al medicin solgt fra apotek i Danmark. Opgørelsen er derfor baseret på udskrevne, indløste recepter. Receptudskrivelser, der ikke indløses, er ikke med.

På den baggrund oplyser Sundhedsdatastyrelsen følgende, hvortil jeg kan henholde mig:

”Tabel 1 viser antal børn i alderen 0-17 år med første receptindløsning på antidepressive lægemidler udskrevet af alment praktiserende læge hhv. læge med andet speciale i perioden 2010-2016.

Helt generelt er der et fald i antallet af børn, der opstartes i behandling med antidepressive lægemidler, jf. Sundhedsdatastyrelsens MedicinForbrug-Indblik *’Færre starter i behandling med antidepressiv medicin’* (<http://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/tal-og-analyser/analyser-og-rapporter/laegemidler/emnespecifikke-analyser/analyser-om--antidepressiva>). Fra 2010 til 2016 er et fald fra 3.384 til 1.743 børn, svarende til en relativ reduktion på mere end 50 pct. Faldet ses hovedsageligt hos de, der opstartes af alment praktiserende læger. Fra 2010 til 2016 falder den relative andel, der opstartes af en alment praktiserende læge fra 59 pct. (1.978 børn) i 2010 til 15 pct. (234 børn) i 2016. Antallet af børn, der opstartes af læger med andre specialer, varierer i hele perioden mellem 1.313-1.460 børn.

I de tilfælde, hvor første recept er udskrevet af en alment praktiserende læge, er det hverken muligt at se, om udskrivningen har været i akutte tilfælde, eller om den udskrivende læge forud for receptindløsningen har konfereret opstart af behandling

med en speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri, ligesom det af opgørelsen heller ikke kan ses, om børnene på noget tidspunkt har fået en diagnose for en psykiatrisk lidelse fra sygehuset eller fra en speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri.

Sundhedsstyrelsen indskærpede i 2011 reglerne, så både opstart- og vedligeholdelsesbehandlingen hos børn og unge i alderen 0-17 år med psykiske lidelser nu skal varetages af en speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri¹, jf. vejledning nr. 9194 af 11. april 2013.

Tabel 1 Udvikling i antal og andel 0-17-årige børn med første recept på antidepressive lægemidler udskrevet af alment praktiserende læge, 2010-2016

Udskriver af første recept på antidepressive lægemidler			
År	Alment praktiserende læger* (pct.)	Læger med andre specialer (pct.)	Total (pct.)
2010	1.978 (58,5%)	1.406 (41,5)	3.384 (100,0)
2011	1.306 (49,9)	1.313 (50,1)	2.619 (100,0)
2012	1.006 (40,8)	1.460 (59,2)	2.466 (100,0)
2013	669 (33,1)	1.352 (66,9)	2.021 (100,0)
2014	455 (25,6)	1.321 (74,4)	1.776 (100,0)
2015	308 (17,7)	1.435 (82,3)	1.743 (100,0)
2016	234 (14,6)	1.371 (85,4)	1.605 (100,0)

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, Lægemiddelstatistikregistret (opdateret til 31. december 2016) og Yderregistret (opdateringsdato 31. januar 2017).

Note: Antidepressive lægemidler er afgrænset til lægemidler i ATC-gruppen N06A, bortset fra bupropion og duloxetin i styrken 20mg og 40 mg, der bruges til stressinkonsistens.

*Alment praktiserende læger dækker over specialerne 'Almen lægegerning', 'Vagtlægehjælp', 'KFA-Vagtordning', 'KAK Vagtlægehjælp'."

Jeg henviser videre til min besvarelse af spørgsmål 1042.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Camilla Rosengaard Villumsen

¹ 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.