



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: 01-02-2017
Enhed: JURPSYK
Sagsbeh.: DEPSBRE
Sagsnr.: 1700459
Dok. nr.: 287222

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 12. januar 2017 stillet følgende spørgsmål nr. 340 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 340:

”Ministeren bedes kommentere artiklen ”Forskere: Læger klædes ikke godt nok på til at behandle depression” bragt på www.videnskab.dk den 3. december 2016, og herunder bedes ministeren redegøre for, om ministeren er tryk ved de nyeste retningslinjer, som bliver kritiseret for at have fokus på den medicinske behandling af folk med depression.”

Svar:

Jeg har til besvarelsen af dette spørgsmål indhentet nedenstående bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som jeg henholder mig til:

”Sundhedsstyrelsen udgav i juni 2016 en national klinisk retningslinje for non-farmakologisk behandling af unipolar depression. Retningslinjen er udarbejdet af en arbejdsgruppe nedsat af Sundhedsstyrelsen og har været i peer review og offentlig høring og følger konceptet for de nationale kliniske retningslinjer (NKR), der indeholder anbefalinger for 8-10 udvalgte og velafgrænsede kliniske problemstillinger.

Retningslinjer udarbejdet under NKR konceptet har det kendetegn, at retningslinjen ikke udgør en udtømmende liste over alle relevante behandlingstilbud til den definerede patientgruppe. For den definerede patientgruppe med depressiv lidelse vil der som udgangspunkt være behov for en tværfaglig indsats i behandlingen og kombination af forskellige tiltag. I bedømmelsen af retningslinjen som brugbar eller ej, er det derfor vigtigt at være opmærksom på, at der ikke er tale om en behandlingsvejledning, men specifikke anbefalinger på bestemte områder, som ikke kan stå alene som anbefalinger for klinisk praksis, men skal indarbejdes i landsdækkende, regionale og kommunale retningslinjer og instrukser på området.

Indholdet af retningslinjen er afgrænset af arbejdsgruppen, og Sundhedsstyrelsen er ikke enig i, at retningslinjen har for meget fokus på medicin. Der blev taget udgangspunkt i arbejdsgruppens opfattelse af, at medicinsk behandling til patienter med moderat depression er en meget brugt vanlig behandling. Arbejdsgruppen var primært interesseret i at kigge på effekter af ikke-medicinske interventioner. Derfor havde arbejdsgruppen som udgangspunkt, at hvis det er almindeligt, at der er en medicinsk behandling, hvad kan man så vinde på at kombinere den med andre behand-

lingstilgange som for eksempel psykoterapi, fysisk træning eller mindfulness-træning”.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Sarah Bang Refberg