



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: 23-11-2018
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPCRV
Sagsnr.: 1809394
Dok. nr.: 756320

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 31. oktober 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 99 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Trine Torp (SF).

Spørgsmål nr. 99:

”Ministeren bedes i forlængelse af svar på SUU alm. del – spm. 847 (2017-18) indhente alle eksisterende tal i Danmark, som kan afdække sammenhængen mellem borgere medicineret med psykofarmaka, som er død uden kendt årsag, eller hvor psykiatrisk lidelse er registreret som dødsårsag.”

Svar:

- . / . Som jeg har oplyst i mit svar af 26. juni 2018 på SUU (Alm. del) spm. 1090 (2017-18), kan Dødsårsagsregisteret ikke benyttes til at afgrænse de formodede lægemiddelbivirkninger, som specifikt vedrører psykofarmaka. Sundhedsdatastyrelsen kan ikke afgrænse de formodede lægemiddelbivirkninger, som specifikt vedrører psykofarmaka. Ved en søgning i Dødsårsagsregistret på bivirkninger af lægemidler, vil man derfor få data vedrørende alle lægemidler både på det psykiatriske og somatiske område.
- . / . I stedet kan Lægemiddelstyrelsens bivirkningsdatabase i et vist omfang anvendes, og her henviser jeg til mit svar af 9. maj 2018 på SUU (Alm. del) spm. 847 (2017-18) om brug af antipsykotika og pludselig død uden kendt årsag.

Jeg er opmærksom på, at nærværende spørgsmål er langt bredere end både spm. 847 og 1090. Af samme grund finder jeg, at spørgsmålet ligger ud over, hvad der meningsfuldt kan afdækkes inden for rammerne af et svar på et folketingsspørgsmål. Spørgsmålet om mulig årsagssammenhæng mellem medicinering med psykofarmaka og dødsfald uden kendt årsag eller som følge af psykiatrisk lidelse er meget omfattende, og selv med relevante data til rådighed, ville risikoen for fejlfortolkninger eller fejlslutninger være betragtelig. Jeg finder derfor, at spørgsmålet egner sig bedre til et forskningsprojekt end et folketings svar.

Såfremt spørgeren kan konkretisere spørgsmål nærmere for så vidt angår type af såvel psykofarmaka som psykisk lidelse, beder jeg naturligvis gerne Sundhedsdatastyrelsen og Lægemiddelstyrelsen om relevante data herom, men jeg skal i så fald understrege de begrænsninger i såvel Dødsårsagsregistret som bivirkningsdatabasen, som fremgår af mine svar på SUU (Alm. del) spm. 847 og 1090.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Camilla Rosengaard Villumsen

