



Folketingets tilsyn i henhold til grundlovens § 71

Holmens Kanal 22
1060 København K
Telefon 72 28 24 00

Sagsnr.
2019 - 8265

Doknr.
172365

Dato
09-12-2019

Folketingets tilsyn i henhold til grundlovens § 71 har d. 8. november 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 14 (alm. del) til social- og indenrigsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 14:

”Kan ministeren redegøre for, om ministeren mener, at en kæde- eller kugledyne er et supplement til sovemedicin til børn eller omvendt?”

Svar:

Da der spørges ind til kugle- og kædedyne som supplement til sovemedicin og omvendt, er der til brug for besvarelsen indhentet en udtalelse fra Sundheds- og Ældreministeriet, som har oplyst følgende:

”Sundheds- og Ældreministeriet kan oplyse, at følgende fremgår af Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9733 af 9. juli 2019 om medikamentel behandling af børn og unge med psykiske lidelser:

”Til behandling af søvnforstyrrelser, svær angst, akut agitation m.v. hos børn og unge kan anvendes angstdæmpende og søvnfremkaldende lægemidler, herunder melatonin, benzodiazepiner og benzodiazepinlignende lægemidler.”

Med hensyn til behandlingsvalg fremgår følgende af ovennævnte vejledning:

”Lægemidler er aldrig førstevalg ved søvnforstyrrelser hos børn og unge. Generelt skal man være meget tilbageholdende med medikamentel behandling. Såfremt medikamentel behandling overvejes, skal der være afprøvet relevante ikke-farmakologiske behandlinger af rimeligt omfang og varighed. Søvnhygiejniske tiltag bør være afprøvet, som fx faste sengetider, at barnet eller den unge ikke udsættes for blåt skærmlys lige før sengetid, og i udvalgte tilfælde tiltag som kugle/kædedyne m.v. Inden opstart af behandling skal der foretages søvnregistrering i minimum 14 dage.”

For behandling af psykiske lidelser hos børn og unge under 18 år er det som altovervejende hovedregel en børne- og ungdomspsykiatrisk speciallægeopgave at vurdere, om der er behov for medikamentel behandling.”

Med venlig hilsen
Astrid Krag