



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 22-03-2021
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPIKR
Sagsnr.: 2101935
Dok. nr.: 1634106

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 22. januar 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 653 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 653:

”Vil ministeren kommentere henvendelsen, jf. SUU alm. del – bilag 224 (fortroligt) og oplyse årsagen til, at Rivotril ikke længere må udskrives som ny medicin heller ikke til patienter, der har haft gode erfaringer med medicinen?”

Svar:

Til brug for besvarelsen har jeg indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Rivotril er et benzodiazepin og brug af benzodiazepiner er omfattet af Sundhedsstyrelsens vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler¹, som senest er revideret i 2019. Vi kan oplyse, at der ikke er sket ændringer i forbindelse med vejledning om brug af Rivotril til epilepsi siden 2018. Rivotril til epilepsi er også nævnt som behandlingsmulighed før 2018. Ved ændringen i 2018 blev det præciseret, at der er tale om en behandling efter vurdering af relevant speciallæge.

Generelt beskrives i vejledningen, at langvarig behandling med benzodiazepiner (mere end to uger) i hovedreglen skal undgås, da balancen mellem gavnlige og skadelige virkninger vil være ufordelagtig for mange patienter. Som ved andre behandlinger med afhængighedsskabende lægemidler skal der foreligge en behandlingsplan, inklusiv plan for opfølgning, herunder løbende revurdering af indikationen for behandlingen, hvor der tages stilling til klinisk effekt, bivirkninger, samt tegn på afhængighed, toleransudvikling eller misbrug/skadeligt brug af lægemidlet. I vejledningens afsnit 3.2.8, om andre indikationer for brug af benzodiazepiner står, at benzodiazepiner kan benyttes til længerevarende behandling ved epilepsi og muskelspasmer efter relevant speciallægevurdering.

Der er således ikke noget i Sundhedsstyrelsens vejledning, der dikterer, at Rivotril ikke kan udskrives til patienter med epilepsi. Sundhedsstyrelsen kan ikke afgøre, hvad der ligger til grund for lægens beslutning. Den behandlende læge vurderer ud fra et samlet billede, som omfatter kendskab til patienten, samtale med og undersøgelse af patienten, lægens faglige viden og relevante faglige behandlingsvejledninger (i dette tilfælde inden for det neurologiske speciale). Samtidig skal sundhedspersoner generelt inddrage patienten i valg af behandling herunder informere om den vurdering, der ligger til grund for valg af behandling.

¹ <https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2019/9523>

Sundhedsstyrelsen vil dog afslutningsvis bemærke, at den nationale neurologiske behandlingsvejledning for epilepsi udarbejdet af Dansk Neurologisk Selskab² ikke nævner Rivotril, og at lægemidlet derfor må anses for ikke at være standardbehandling.”

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens oplysninger.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Ida Krems

² Neurologisk National Behandlings Vejledning: Epilepsi. 2020. Dansk Neurologisk Selskab.
<https://neuro.dk/wordpress/nbv/valg-af-antiepileptisk-praeparat-2/>