



INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Tilsynet i henhold til grundlovens § 71 2023-24
§71 Alm.del - endeligt svar på spørgsmål 1
Offentligt

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets § 71-tilsyn

Dato: 06-11-2023
Enhed: Lægemidler
Sagsbeh: eah
Sagsnr.:2023 - 3694
Dok. nr.: 36095

Hermed sendes besvarelse af spørgsmål nr. 1 (Alm. del), som Folketingets § 71-tilsyn har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 10. oktober 2023.

Spørgsmål nr. 1:

”Vil ministeren redegøre for, hvilke rettigheder og muligheder aktuelle hhv. tidligere patienter i psykiatrien har efter gældende ret, når de har et behandlingsbehov, psykosocialt og/eller medicinsk, under eller efter en indlæggelse i psykiatrien eller anden behandlingskontakt med psykiatrien, når det gælder etableret afhængighed af diverse medicin ordineret i psykiatrien, være sig ved benzodiazepinafhængighed, opioidafhængighed samt afhængighed af antidepressiv medicin eller antipsykotisk medicin? Der bedes redegjort for rettigheder og muligheder ved såvel behov for medicinsk stabilisering som ved ønske om nedtrapning eller udtrapning. Der henvises i øvrigt til (folketingsåret 2010-11) SUU alm. del - svar på spm. 215.”

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som jeg henholder mig til. Sundhedsstyrelsen oplyser følgende:

”Sundhedsstyrelsen kan indledningsvis oplyse, at der ikke foreligger særlige rettigheder eller forhold under behandling af afhængighed af lægeordineret medicin gældende for patienter med kontakt til psykiatrien. Sundhedsstyrelsens vejledninger på området beskriver dermed, hvilke forhold alle patienter i behandling med afhængighedsskabende lægemidler bør behandles under.

Sundhedsstyrelsens vejledning af 19. juni 2019 om ordination af afhængighedsskabende lægemidler omhandler behandling med de nævnte lægemiddelgrupper og er generelle for alle patienter.

Det fremgår af vejledningen, at når der ikke længere er indikation for en tidligere iværksat behandling, skal lægen tilbyde patienten hjælp til at trappe ud af behandlingen, udarbejde en plan herfor og tilbyde den nødvendige medicinske behandling og psykosociale støtte undervejs. Lægen skal journalføre sine overvejelser i forbindelse med den fortsatte ordination, hvis udtrapning ikke lykkes, og information til patienten og patienternes samtykke til den fortsatte behandling skal specifikt journalføres

Det fremgår derudover, at hvis der er tvivl om den fortsatte indikation for behandling eller om muligheden for at gennemføre ned- eller udtrapning, skal lægen konferere med eller henvise patienten til en relevant speciallæge for en vurdering, som kan indgå i beslutningen omkring den fortsatte behandling.

Endelig fremgår det af vejledningen, at patienter, der er i langvarig behandling skal løbende revurderes. Derudover skal de revurderes særligt grundigt mindst én gang

årligt og evt. henvises til 'second opinion' hos anden læge inden for samme eller andet relevant speciale.

Af Sundhedsstyrelsens vejledning af 11. november 2014 om behandling af voksne med antidepressive lægemidler fremgår, at lægen skal sikre, at det antidepressive lægemiddel aftrappes gradvist, da pludseligt ophør med medicinen kan medføre ubehagelige seponeringssymptomer.

Af Sundhedsstyrelsens vejledning af 6. maj 2014 om behandling med antipsykotiske lægemidler til personer over 18 år med psykotiske lidelser fremgår ikke noget specifikt om rettigheder i til medicinsk stabilisering, nedtrapning eller udtrapning.”

Med venlig hilsen

Sophie Løhde