

Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Dato:
Kontor: Regional sundhed
J.nr.: 2005-12142-254
Sagsbeh.: LCH
Fil-navn: Dokument 5

Besvarelse af spørgsmål nr. 329 (Alm. del), som Folke- tinget - Sundhedsudvalget har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 4. april 2006

Spørgsmål 329:

"Ministeren bedes kommentere vedlagte artikel fra Jyllands-Posten den 30. marts 2006 "Pres på minister i medicinsag"."

Svar:

Jeg har indhentet følgende udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

"I artiklen er anført, at 30-40 % af skizofrene patienter modtager flere præparater som led i deres behandling.

Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at der ikke i dag findes undersøgelser, der gør det muligt sikkert at vurdere, om skizofrene patienter bliver behandlet i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens retningslinier, herunder om de modtager behandling med et eller flere antipsykotiske lægemidler.

Sundhedsstyrelsen har igangsat en registerundersøgelse, hvor data fra Landspatientregistret samkøres med data fra Lægemiddelstatistikken. Herved bliver det muligt at opgøre hvor mange patienter, der modtager behandling med et enkelt antipsykotisk lægemiddel (monoterapi) og hvor mange der modtager behandling med flere lægemidler samtidigt. Data vil give et groft indtryk af, hvorvidt Sundhedsstyrelsens retningslinier overholdes. Resultatet af undersøgelsen forventes at foreligge i oktober 2006.

Af artiklen fremgår det, at både Thorstein Theilgaard, der er generalsekretær i Landsforeningen BEDRE PSYKIATRI og Erik Svendsen, pressetalsmand for Landsforeningen SIND mener, at indenrigs- og sundhedsministeren bør indskærpe, at behandling med kun et præparat med få undtagelser bør være reglen.

Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at styrelsen allerede i oktober 2005 både ved brev af 4. oktober 2005 til alle landets amter, Hovedstadens Sygehusfællesskab, Amtsrådsforeningen og Kommunernes Landsforening, samt med meddelelse på styrelsens hjemmesiden den 6. oktober 2005 har gjort opmærksom på, at ved behandling med antipsykotiske lægemidler bør monoterapi være reglen, jf. Sundhedsstyrelsens vejledning fra december 2000."

Det er min vurdering, at brevet af 4. oktober 2005 fra Sundhedsstyrelsen, samt styrelsens meddelelse på hjemmesiden, sammen med den debat som er fulgt i kølvandet på samrådet den 1. november 2005 og den efterfølgende presseomtale har betydet, at alle nu er blevet opmærksom på styrelsens vejledning om behandling med antipsykotika.

Det øgede fokus vil formentlig føre til, at lægerne tænker sig om en ekstra gang i forbindelse med ordination af antipsykotika, og navnlig hvis de overvejer brug af flere præparater. Den særlige opmærksomhed er der brug for, set i lyset af at der de senere år er kommet mange nye præparater på markedet.

Som jeg nævnte i samrådet den 1. november 2005 vil Sundhedsstyrelsen på baggrund af den ovenfor nævnte registerundersøgelses resultater vurdere forbruget af antipsykotisk medicin, herunder om forbruget evt. er for højt og om lægemidlerne generelt anvendes i overensstemmelse med bl.a. Sundhedsstyrelsens vejledning.

Sundhedsstyrelsen vil benytte resultaterne til at vurdere, om der er grund til at minde om eller indskærpe faglige retningslinjer overfor lægerne. Eller tage andre initiativer med det formål at bidrage til den bedst mulige lægemiddelbehandling af disse patienter.