



Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 16. december 2010
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMNMO
Sags nr.: 1010902
Dok nr.: 387594

Folketingets Sundhedsudvalg har den 1. december 2010 stillet følgende spørgsmål nr. 215 (Alm. del) til indenrigs- og sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Sophie Hæstorp Andersen (S).

Spørgsmål nr. 215:

"Kan ministeren bekræfte, at Sundhedsstyrelsens retningslinjer og Institut for Rationel Farmakoterapis anbefalinger vedrørende nedtrapning efter længere tids behandling med benzodiazepin, ligeledes gælder for personer i stofbehandling?"

Svar:

Jeg har til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet en udtalelse fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende:

"Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 38 af 18. juni 2008 om ordination af afhængighedsskabende lægemidler er ikke rettet mod en bestemt målgruppe, men gælder al ordination af afhængighedsskabende lægemidler.

Herudover findes i Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 42 af 1. juli 2008 om den lægelige behandling af stofmisbrugere i substitutionsbehandling retningslinjer for ordination af benzodiazepiner til stofmisbrugere i substitutionsbehandling for opioid afhængighed. Heraf fremgår af anbefalinger for nedtrapning (og ultimativt ophør) af benzodiazepiner, at hvis stofmisbrugeren kun har indtaget benzodiazepiner inden for 4-6 uger, kan nedtrapningen/ophør af behandling med benzodiazepiner foregå over få dage. Til stofmisbrugere, der har udviklet fysisk afhængighed efter længere tids misbrug af benzodiazepiner, bør der iværksættes nedtrapning med et benzodiazepinpræparat med lang halveringstid. For hurtig nedtrapning kan føre til ubehagelige abstinenssymptomer. Det er individuelt hvor langsomt nedtrapningen bør foregå, men det kan være hensigtsmæssigt at strække perioden over flere måneder. Det afgørende er, at nedtrapningen går fremad.

Såfremt fortsat behandling med benzodiazepiner undtagelsesvis måtte være indiceret, skal lægen altid meget nøje overveje fordele og ulemper ved behandlingen, og det må i hvert enkelt tilfælde bero på en konkret lægefaglig vurdering af den enkelte stofmisbrugers samlede tilstand, hvorvidt forsøg på aftrapning af benzodiazepiner i det konkrete tilfælde kan tænkes at medføre flere komplikationer end behandlingen i sig selv."

Jeg henholder mig til oplysningerne fra Sundhedsstyrelsen.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Nina Moss