

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 05-11-2018  
Enhed: MEDINT  
Sagsbeh.: DEPCRV  
Sagsnr.: 1809036  
Dok. nr.: 736980

Medlem af Folketinget Trine Torp (SF) har den 29. oktober 2018 stillet følgende spørgsmål nr. S 158 til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål S 158:

”Hvad er ministerens reaktion på undersøgelsen »A systematic review into the incidence, severity and duration of antidepressant withdrawal effects: Are guidelines evidence-based?« (2018) og dens resultater, der viser, at 56 pct. af dem, der forsøger at komme af SSRI og SSNI, oplever abstinenser, at 46 pct. beskriver abstinenserne som alvorlige, og at mange oplever, at abstinenserne varer flere uger og måneder, og hvad vil regeringen gøre for at sikre, at de danske retningslinjer for brug af SSRI og SSNI imødegår undersøgelsens resultater?”

Svar:

Det er velkendt, at nedtrapning af antidepressiva desværre kan være forbundet med abstinenssymptomer.

Derfor fremgår det af Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9899 af 11. november 2014 om behandling af voksne med antidepressive lægemidler, at allerede ved opstart af behandling med antidepressive lægemidler af patienter over 18 år skal lægen sikre, at patienten bliver informeret om risikoen for seponeringssymptomer – dvs. abstinenssymptomer ved afslutning af behandlingen.

Det fremgår videre, at lægen skal sikre, at det antidepressive lægemiddel aftrappes gradvist, da pludseligt ophør med medicinen kan medføre ubehagelige seponeringssymptomer. For de fleste antidepressive lægemidler er en aftrapning over minimum 4 uger hensigtsmæssig.

Også (det tidligere) Rådet for anvendelse af dyr sygehusmedicins ”behandlingsvejledning inklusiv lægemiddelrekommandation for medicinsk behandling af unipolar depression” fra april 2015 anbefaler nedtrapning over mindst 1 til flere måneder og anfører, at ”seponering skal foregå langsomt – over uger til måneder. Ved seponeringssymptomer vendes tilbage til forrige dosis. Især den sidste dosis kan være vanskelig at ophøre med.” Behandlingsvejledningen indeholder også et eksempel på en typisk, trinvis aftrapningsplan.

Jeg synes derfor, at de danske retningslinjer på relevant vis allerede forholder sig til udfordringerne med abstinenssymptomer. Undersøgelsen understreger samtidig vigtigheden af, at lægerne er opmærksomme på de støtteværktøjer, som er til rådighed ved behandling med antidepressive lægemidler, og af, at lægerne følger de gældende

retningslinjer. Det gælder både anbefalingen om allerede ved opstart af behandlingen at informere patienten om risikoen for abstinenser ved ophør med medicinen og anbefalingen om langsom, gradvis nedtrapning.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Camilla Rosengaard Villumsen