



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 07-06-2022
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPEAH
Sagsnr.: 2206024
Dok. nr.: 2273629

Folketingets Sundhedsudvalg har den 5. april 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 604 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Trine Torp (SF).

Spørgsmål nr. 604:

"Hvad vil ministeren gøre for, at de officielle retningslinjer og den tilgængelige vejledning for udtrækning af antidepressiv medicin, der ifølge ny forskning og en række markante patientoplevelser f.eks. artiklen "Paprika Steen dropper antidepressiv medicin efter 17 år" fra Femina den 26. januar 2022, giver et stærkt underdrevet og misvisende indtryk af abstinensernes omfang, alvor, varighed, prævalens og symptomer, kommer til at afspejle forskningen, så abstinenserne kan diagnosticeres korrekt og behandles tilsvarende? Der henvises til følgende forskning: Fava GA, Gatti A, Belaise C, et al. Withdrawal Symptoms after Selective Serotonin Reuptake Inhibitor Discontinuation: A Systematic Review. *Psychother Psychosom* 2015; 84: 72–81, Fava GA, Benasi G, Lucente M, et al. Withdrawal Symptoms after Serotonin-Noradrenaline Reuptake Inhibitor Discontinuation: Systematic Review. *Psychother Psychosom* 2018; 87: 195–203, Nielsen M, Hansen EH, Gøtzsche PC. What is the difference between dependence and withdrawal reactions? A comparison of benzodiazepines and selective serotonin re-uptake inhibitors. *Addiction* 2012; 107: 900–908 og Cosci F, Chouinard G. Acute and Persistent Withdrawal Syndromes og Davies J, Read J. A systematic review into the incidence, severity and duration of antidepressant withdrawal effects: Are guidelines evidence-based? *Addict Behav* 2019; 97: 111–121."

Svar:

Til brug for besvarelsen er der indhentet nedenstående bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som jeg kan henholde mig til:

"Når Sundhedsstyrelsen udarbejder nationale kliniske retningslinjer og anbefalinger, foretages der bl.a. en systematisk litteratursøgning og evidensvurdering af litteraturen. Sundhedsstyrelsen har derfor ikke kommenteret på de enkeltstående forskningsartikler, der henvises til i spørgsmålet.

Sundhedsstyrelsen har løbende gennem en årrække udgivet flere publikationer, hvor seponeringssymptomer er beskrevet, og hvor det fremgår, hvad lægen skal gøre for at overholde den gældende lovgivning.

I *Vejledning om behandling af voksne med antidepressive lægemidler* fra 2014 er rammerne for behandling med antidepressive lægemidler præciseret. Heri fremgår det bl.a., at lægen i forbindelse med **start** af behandling med antidepressive lægemidler skal sikre, "at patienten bliver informeret om behandlingens forventede effekt og varighed, mulige bivirkninger, risiko ved for tidligt ophør med behandlingen, herunder seponeringssymptomer". I denne vejledning fremgår det desuden, at lægen i forbin-

delse med **ophør** af behandling skal sikre, *”at det antidepressive lægemiddel aftrappes gradvist, da pludseligt ophør med medicinen kan medføre ubehagelige seponerings symptomer”*.

Sundhedsstyrelsen udgiver i regi af Indsatser for Rationel Farmakoterapi (IRF) månedsbladet Rationel Farmakoterapi, som baserer sig på den bedst tilgængelige evidens. I 2019 udgav IRF en udgave af månedsbladet, som omhandlede farmakologisk behandling af unipolar depression hos voksne i almen praksis, hvori seponerings symptomer er belyst. I dette beskrives, at der findes forskellige antidepressive lægemidler med forskellig virkningsmekanisme. Endvidere fremgår det, at ophør med antidepressive lægemidler kan medføre gener relateret til den påvirkning af neurotransmittersystemet (signalstofsysteem i hjernen), der har været, og at bl.a. svimmelhed, hovedpine, symptomer fra mave-tarmkanalen, søvnproblemer, føleforstyrrelser, angst og rysten er almindelige seponeringssymptomer ved ophør med specifikke antidepressive lægemidler (neurotransmittergenoptagshæmmere). Seponeringssymptomer opstår typisk inden for få dage efter seponering og er typisk af kortere varighed, men kan også være af længere varighed.

IRF udgiver årligt en opdateret udgave af Seponeringslisten, hvor anbefalinger til seponering af hyppigt anvendte lægemidler hos voksne er beskrevet. Heri fremgår det, at seponering af antidepressive lægemidler skal foregå langsomt og efter en individuel plan, og der er endvidere beskrevet forslag til seponeringsplan af antidepressive lægemidler. Det beskrives desuden heri, at i tilfælde af seponeringssymptomer forlænges tiden mellem dosisreduktionerne eller der foretages langsommere dosisreduktion.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Evina Heydari