



Sundhedsstyrelsen  
Indsatser for Rationel Farmakoterapi  
E-mail: [irf@sst.dk](mailto:irf@sst.dk)

11. juni 2024

## **Fokuseret høringsvar til Sundhedsstyrelsens vejledning om behandling med psykofarmaka af voksne med psykiske lidelser og adfærdsforstyrrelser**

Lægemedelindustriforeningen (Lif) har med tak modtaget ovennævnte fokuserede høring. Lif har følgende bemærkninger til Sundhedsstyrelsens vejledning om behandling med psykofarmaka af voksne med psykiske lidelser og adfærdsforstyrrelser. Vi har afgrænset vores høringsvar til den del, der handler om start af behandlinger med lægemidler.

Danmark står over for store udfordringer i forhold til at nedbringe de lange ventetider i psykiatrien. Manglen på psykiatere gør det svært at løse ventetidsproblematikken på den korte bane, hvorfor det er relevant at se på, om der strukturelt kan gøres noget for at lette adgangen til behandling ved blandt andet at sikre samarbejdsmodeller, hvor der inddrages andre sundhedsfaglige grupper som blandt andet de praktiserende læger med det formål at frigøre kapacitet uden at gå på kompromis med kvaliteten.

### **Bemærkninger til afsnit 6.5 Midler til behandling med hyperkinetiske forstyrrelser**

Lif stiller sig undrende over for, at der i den reviderede vejledning lægges op til en stramning i forhold til første udgave af vejledningen, når det kommer til start af behandling med lægemidler for hyperkinetiske forstyrrelser, således at alene speciallæger i psykiatrien og læger med særlig erfaring i at behandling med disse lægemidler må starte behandling. I lyset af den stigende sygdomsbyrde, de lange ventetider til udredning og behandling samt det politiske fokus på at forbedre forholdene for mennesker med psykiske lidelser, er det helt afgørende, at almen praksis i langt højere grad får en aktiv rolle i forhold til opstart og behandling af mennesker med hyperkinetiske forstyrrelser.

Herudover vil Lif foreslå, at teksten i afsnit 6.5, 2. afsnit, ændres til: "Anden læge kan overtage den fortsatte behandling og dosisjustering ift. plan skitseret i epikrise *eller ved konference med speciallæge i psykiatri, læger ansat i psykiatrien og læger med særlig erfaring i at behandle med disse lægemidler.*"

### **Præcisering ved skift af lægemiddel**

I vejledningen på side 2 står der, at "Har patienten brug for højere doser end angivet i produktresuméet eller flere lægemidler fra samme lægemiddelklasse (undtagelsesvist ved skift af præparat), skal læger i alle specialer konferere/sparre med speciallæge i psykiatri...".

For Lif er det uklart, om dette betyder, at også anden læge, der overtager behandlingen, kan skifte præparat uden aftale med den speciallæge, der startede behandlingen op. Lif vil derfor foreslå, at det præciseres i vejledningens afsnit 6.5, at *Anden læge kan skifte til andet lægemiddel ved behov.*" Dette kan være relevant, hvis patienten får bivirkninger eller lignende. Her vil det være hensigtsmæssigt, hvis patientens praktiserende læge kan skifte præparat, uden at patienten skal tilbage til speciallægen i psykiatri, da det kan medføre lang ventetid.

**Definition af anden læge med særlige kompetencer**

Det er uklart, hvordan "læge med særlig erfaring i at behandle med disse lægemidler" (afsnit 6.5) defineres. Lif forstår det som fx speciallæge i almen medicin, der har arbejdet specifikt med behandling af hyperkinetiske forstyrrelser. Men Lif mener, at det er uklart, hvad der ligger i at have særlig erfaring inden for området, herunder hvad der skal til for, at læger kan tilegne sig den særlige erfaring fremadrettet.

Lif vil fortsat opfordre til, at man ved implementering af vejledning om behandling med psykofarmaka af voksne med psykiske lidelser og adfærdsforstyrrelser lader sig inspirere af de erfaringer, der er gjort i Canada gennem de sidste 20 år med henblik på at etablere en samarbejdsmodel, hvor almen praksis står for at opspore, udrede og behandle patienter med hyperkinetiske forstyrrelser i samarbejde med andre sundhedsprofessionelle faggrupper, så som psykiatere, psykologer m.fl. Dette kan medvirke til at sikre hurtigere adgang til behandling og nedbringe eksisterende ventelister.

Med venlig hilsen



Henrik Vestergaard  
Viceadm. direktør, Lif