

Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at vi på baggrund af presseomtale kontaktede den læge, der ordinerede medicinen (sertralin) mod depression til jeres søn, for at undersøge, om der kunne være tale om en bivirkning ved medicinen. Lægen oplyste, at han ikke har mistanke om, at det er medicinen, der er skyld i jeres søns død. Derfor har lægen ikke sendt en bivirkningsindberetning til Sundhedsstyrelsen.

Vi har via medieomtale fået oplysninger om, at jeres søn begik selvmord 11 dage efter påbegyndt behandling med sertralin. Vi har registreret oplysningerne om jeres søns dødsfald i vores bivirkningsdatabase, og vi har – i overensstemmelse med lovgivningen – videregivet oplysninger herom til den europæiske bivirkningsdatabase og til det firma, der markedsfører medicinen. Sundhedsstyrelsen er bekendt med, at De til Patientombuddet har klaget over lægens behandling af Deres søn. Sundhedsstyrelsen afventer afgørelsen fra Patientombuddet.

Spørgsmål 2:

Hvor mange af de ca. 600 selvmord der sker i Danmark om året er fra gruppen af 18-25 årige? Og hvor mange af dem var på antidepressiv medicin?

Svar:

For at kunne svare på dette spørgsmål har vi samkørt oplysninger fra dødsårsagsregistret med lægemiddelstatistik registreret. Vi har anvendt oplysningerne i dødsårsagsregistret fra 2010. Vi har primært fokuseret på den medicin som de unge har hentet på apoteket i den seneste periode op til deres død.

Det fremgår fra dødsårsagsregistret, at der i alt var 29 personer i alderen 18 til 25 år, hvor den tilgrundliggende dødsårsag var selvmord. For god ordens skyld skal jeg oplyse, at Sundhedsstyrelsen fortsat mangler at gennemgå 5,3 procent af dødsattesterne fra 2010. Af disse 29 personer havde 4 personer købt antidepressiva inden for 4 måneder før dødsdatoen. Hvis man udvider tidsgrænsen til seks måneder, drejer det sig om 5 personer.

Vi ved selvfølgelig ikke om personerne har indtaget medicinen op til deres død.

Spørgsmål 3:

I pressemeddelelsen fra Ritzau den 12. april stod: På landsplan var i alt 5.200 børn og unge på antidepressiv medicin sidste år. Sundhedsstyrelsens tilsynschef Anne Mette Dons, strammer nu endnu engang vejledningen, og så vil hun forsøge igen – at oplyse lægerne om, at piller til unge med depression er en rigtig dårlig ide: "Mange antidepressive midler virker slet ikke på unge helt op til 25-årsalderen".

Hvilke midler henvises der specifikt til?

Svar:

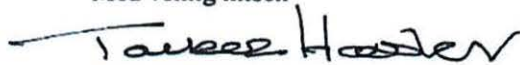
Det er korrekt, at Sundhedsstyrelsen er ved at revidere vejledningen om behandling af børn og unge med psykiske lidelser. Det kommer til at fremgå af den reviderede vejledning:

"Antidepressive lægemidler anvendes til behandling af depression, OCD og angsttilstande.

Der er heller ingen sikker dokumentation for interaktioner med andre lægemidler, med det er formentlig identiske med dem, som ses hos voksne patienter.”

Jeg beklager Sundhedsstyrelsens sene svar. Hvis De har behov for yderligere oplysninger så kontakt mig igen. Jeg har dog ikke mulighed for at svare på Deres henvendelse før primo august.

Med venlig hilsen



Torben Hørslev
Overlæge