



Dato 28-08-2017

Inger Bonde Kristiansen

Tel. +4578412062

Inger.Kristiansen@STAB.RM.DK

1-31-72-52-13

Svar på spørgsmål fra midlertidigt udvalg vedr medicin om årsagen til at Region Midtjylland behandler flere voksne med ADHD.

Region Midtjylland behandler flere voksne patienter med ADHD end de øvrige regioner. Midlertidigt udvalg vedr. Medicin har efterspurgt årsagen hertil.

Side 1

Sundhedsplanlægning kender ikke den fulde forklaring, men én delforklaring er, at Region Midtjylland gik tidligere i gang med behandling af ADHD end de øvrige regioner. En del af disse børn er blevet voksne og er fortsat i behandling.

En anden delforklaring er, at der i perioden 2008-2012 var en betydeligt højere vækstrate af voksne patienter, der blev sat i behandling i Region Midtjylland end de øvrige regioner. Der er således en "pukkel" af voksne patienter i behandling i Region Midtjylland, som er sat i behandling af speciallæger i psykiatri (praktiserende speciallæger og hospitalslæger) i denne periode. Disse er efterfølgende overgået til videre behandling i almen praksis.

En tredje forklaring kan være, at sektorovergangene ikke fungerer optimalt. Hovedparten af alle patienter behandles i almen praksis, men behandlingen er opstartet på hospitalerne eller i speciallægepraksis¹.

Midlertidigt udvalg vedrørende Medicin blev på deres møde 7. marts 2017 pkt. 3 (punkt vedrørende orientering om lægemiddelforbrug) orienteret om et tværsektorielt projekt iværksat i Region Midtjylland, der skal belyse sektorovergangene i forhold til behandling af ADHD. Medicinsk behandling af ADHD er en specialistopgave, (dvs diagnostik og behandlingsopstart må alene finde sted hos speciallæge i psykiatri) men den praktiserende læge kan overtage behandling af

¹ Praktiserende læger må ikke diagnosticere og opstarte behandling. At dette overholdes kontrolleres af Lægemiddelstyrelsen.

patienten (vedligeholdelsesbehandlingen), efter aftale med speciallæge i psykiatri og hvis der ligger en plan herfor.

Vedligeholdelsesplanen kan f.eks. indeholde instrukser om doseringer, lægemiddelvalg, hvornår der skal følges op, og evt behandlingsophør.

Hvis instrukserne fra vedligeholdelsesplanen ikke er tilstrækkeligt præcise er der en risiko for, at patienterne ikke behandles optimalt i almen praksis – herunder at patienterne fortsætter med deres medicin, selv om der ikke længere er behov herfor, eller får forkerte præparater/doser.

Fig 1: Opgørelse over antal voksne patienter pr. 1000 sikrede (o/18 år) i behandling med lægemidler for ADHD. Region Midtjylland sammenlignet med landsgennemsnittet.

