

NOTAT

9. marts 2018

Høringsnotat – Vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler

Sagsnummer 4-1015-150/1
Sagsbehandlers initialer: cdhe
EnhedEUB@sst.dk

Tlf: 7222 7400

Sundhedsstyrelsen har haft den reviderede vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler i bred offentlig høring i perioden 16. november 2017 til 11. januar 2018.

Sundhedsstyrelsen har modtaget 12 høringssvar til fra nedenstående parter, listet i indkommen rækkefølge:

- Eva Gjessing
- Torben Mahneke
- Dansk Neurologisk Selskab
- Lægemiddelstyrelsen
- Psykiatrien i Region Nordjylland
- Praktiserende Lægers Organisation
- Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center
- Lægeforeningen
- Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi
- Børne og Ungdomspsykiatrisk Selskab
- Dansk Psykiatrisk Selskab, Dansk Samfundsmedicinsk Selskab og Dansk Selskab for Almen Medicin
- Lægemiddelindustriforeningen
- Styrelsen for Patientsikkerhed
- Region Hovedstaden

Dette notat opsummerer hovedlinjerne i høringssvarene og konsekvenserne for den endelige version af vejledningen om ordination af afhængighedsskabende lægemidler.

De enkelte høringssvar og dette sammenfattende notat er offentliggjort på Høringsportalen, se mere på Sundhedsstyrelsens hjemmeside, hvor der bl.a. fremgår et direkte link til materialet.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

T +45 72 22 74 00
www.sst.dk

Generelle bemærkninger

Ikke en udrednings- eller behandlingsvejledning

Da brugen af afhængighedsskabende lægemidler er et område, hvor der fortsat vurderes en særlig risiko for patientsikkerheden, har Sundhedsstyrelsen valgt at opdatere vejledningen om ordination af disse lægemidler.

Sundhedsstyrelsens vejledning om ordination af afhængighedsskabende lægemidler er ikke udarbejdet som en udrednings- eller behandlingsvejledning, men skal ses som hjælp til uddybning af kravene om omhu og samvittighedsfuldhed som autoriserede sundhedspersoner skal udvise efter autorisationslovens § 17.

Vejledningen kan ligeledes bruges i forhold til en forventningsafstemning mellem lægen og patienten. Herudover bruges vejledningen i forbindelse med Styrelsen for Patientsikkerheds tilsyn.

Da vejledningen ikke er udtømmende vil der undtagelsesvist, og efter en konkret lægefaglig vurdering, kunne fraviges fra vejledningen, hvis dette vurderes som det bedste for patienten.

Omfang

Flere hørings svar har noteret, at vejledningen er for lang og bør forkortes. Samtidig har hørings svarene dog efterlyst uddybninger på flere punkter.

Sundhedsstyrelsen har i gennemskrivningen af vejledningen, på baggrund af hørings svarene, tilstræbt at afveje hensynet til kortfattet overfor hensynet til at vejledningens anvendelighed.

Journalføring

En del hørings svar har haft ønsker til ændring af de beskrevne regler om journalføring. Da reglerne om journalføring er udførligt beskrevet i bekendtgørelse nr. 1090 af 28. juli 2016 om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler, har Sundhedsstyrelsen valgt at vejledningen henviser til denne.

Enkeltdosis, kortvarig og akut behandling

Ordination af enkeltdosis og ved kortvarig behandling

Det er i vejledningen præciseret at der i forbindelse med enkeltstående ordinationer, for eksempel i forbindelse med anæstesi eller i forbindelse med konkrete undersøgelser eller kortvarig behandling, herunder kortvarig akut behandling, ikke er et absolut krav om fastlæggelse af en behandlingsplan for ordination af afhængighedsskabende lægemidler. Dette skyldes at der i forbindelse med disse enkeltstående situationer er meget lille risiko for udvikling af afhængighed samt at behandlingens længden på forhånd er fastlagt og kort. Ved flere enkeltstående behandlinger inden for en kort periode, eller hvis

lægen vælger at forlænge eller forny en i udgangspunktet enkeltstående ordination, vil det dog være lægens ansvar at vurdere situationen, samt behovet for en behandlingsplan.

9. marts 2018
Side 3 af 4

Behandling af akutte tilfælde i lægevagten

I høringen er det gjort gældende, at vagtlæger skal have mulighed for at ordinere afhængighedsskabende lægemidler i forbindelse med behandling af akutte tilstande, som f.eks. kramper eller stærke smertetilstande, hvilket ikke fremgik tydeligt af høringsversionen. Sundhedsstyrelsen har præciseret dette.

Behandling af ADHD-patienter i stabile forløb

Nogle høringsparter har gjort opmærksom på de faglige udfordringer, der kan være ved månedlig personligt fremmøde, for vurdering af og receptfornyelse til patienter i stabile behandlingsforløb for ADHD. I denne forbindelse er det gjort gældende, at det i disse stabile behandlingsforløb vil være unødvendigt indgribende og ikke fagligt begrundet, at der skal ske personlig fremmøde for revurdering ved hver receptfornyelse.

Sundhedsstyrelsen har taget kommentaren til efterretning og har revideret teksten.

Langtidsbehandling = 2 uger

I høringssvarene er der sat spørgsmålstegn ved definitionen af langtidsbehandling med benzodiazepiner m.m. til 2 uger. Langtidsbehandling defineres generelt som 2 uger, og der var konsensus i arbejdsgruppen om, at *steady state* opnås efter 1 uge. Sundhedsstyrelsen har derfor fastlagt, at definitionen af langtidsbehandling er behandling på 2 uger og derover.

I tilknytning til dette finder Sundhedsstyrelsen det rimeligt, at der inden for de første 1-2 ugers behandling følges op på effekten og patientens tilstand, inden det beslutes om behandlingen skal fortsætte.

Behandling af langvarige angsttilstande med benzodiazepiner

Et høringssvar anbefaler, at behandling med benzodiazepiner kan udstrækkes til mere end de 4 uger vejledningen beskriver.

De 4 uger angives i vejledningen som den maksimale varighed af første ordination, og herefter skal indikationen for behandlingen revurderes, før der tages stilling til, om behandlingsvarigheden skal være længere.

Inddragelse af speciallæge i psykiatri

Sundhedsstyrelsen skal oplyse, at der kun er krav om konference med eller henvisning til en speciallæge i psykiatri hvis den behandlende læge *er i tvivl*

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

T +45 72 22 74 00
www.sst.dk

om den fortsatte indikation for behandlingen eller om muligheden for at gennemføre ned- eller udtrapning.

9. marts 2018
Side 4 af 4

Kørekort

Regler i forhold til afhængighedsskabende lægemidler og kørekort er ikke længere en del af nærværende vejledning, men fremgår af Styrelsen for Patientsikkerheds vejledning nr. 9693 af 31. juli 2017 om helbredskrav til kørekort.

De bemærkninger, der vedrører afhængighedsskabende lægemidler og kørekort, er viderebragt til Styrelsen for Patientsikkerhed.