



MEDICINFORBRUG - INDBLIK

2017

# Færre starter i behandling med antidepressiv medicin



SUNDHEDSDATA-  
STYRELSEN

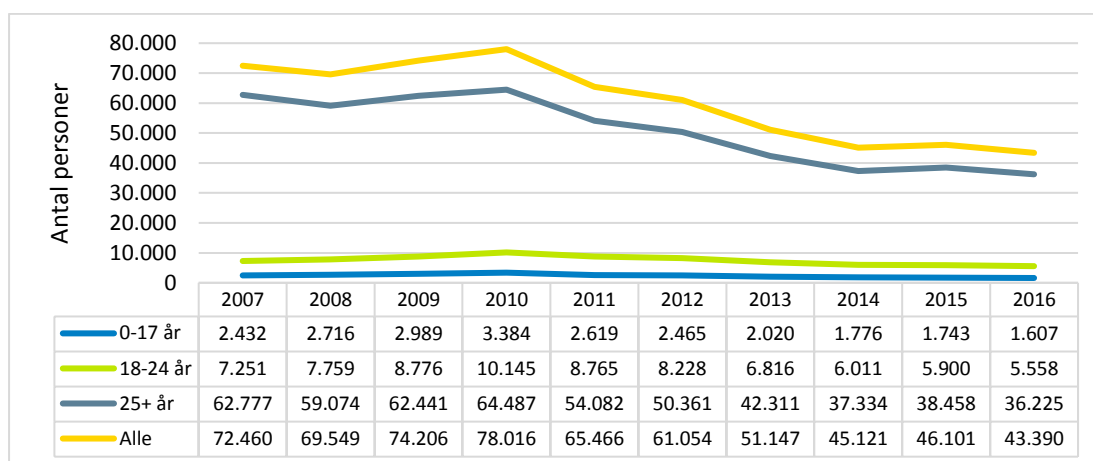
## Færre starter i behandling med antidepressiv medicin

Sundhedsdatastyrelsen sætter fokus på den nyeste udvikling i forbrug af antidepressive lægemidler i denne og to andre analyser. (1,2). Det sker efter øget bevågenhed på området. I dette MedicinForbrug - Indblik belyser vi udviklingen i antal brugere, der for første gang får antidepressive lægemidler i perioden 2007-2016 og hvilken lægespecialegruppe, der udskriver første recept til de nye brugere i 2016.

### Fortsat fald i antal nye brugere af antidepressive lægemidler

For alle aldersgrupper ses, at antal nye brugere af antidepressive lægemidler stiger frem til 2010, hvorefter der er et jævnt fald. Figur 1 viser udviklingen i antal nye brugere<sup>1</sup> af antidepressive lægemidler fordelt på aldersgrupperne 0-17 år, 18-24 år og 25+-år. Antal nye brugere reduceres med 40 pct. fra 2007 til 2016, hvor antallet af nye brugere er på 43.390 personer. Af disse er 1.607 i alderen 0-17 år, 5.558 i alderen 18-24 år og 33.225 over 24 år. Faldet i antal nye brugere af antidepressive lægemidler er dermed den primære årsag til det observerede fald i antal brugere (2). Faldet i nye brugere siden 2010 kan være forårsaget af flere tiltag fra sundhedsmyndighederne (3,4,5,6,7,8).

Figur 1 Antal personer med første receptindløsning på antidepressive lægemidler, 2007-2016



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 31. december 2016)

Note: Antidepressive lægemidler er afgrænset som ATC gruppe N06A, bortset fra bupropion og duloxetin i styrken 20mg og 40 mg, der bruges til stressinkonsistens. Første receptindløsning defineres som, at personer ikke har haft receptindløsning på antidepressive lægemidler siden 1995.

<sup>1</sup> En ny bruger er defineret som en person, der ikke har købt antidepressive lægemidler siden 1995.

## Børn opstartes oftest af hospitalslæge

Der er forskel på, hvem der opstarter nye brugere. Tabel 1 viser hvilke lægespecialegrupper, der opstarter forskellige aldersgrupper af nye brugere af antidepressive lægemidler i 2016. Børn bliver oftest opstartet af en hospitalslæge (66 pct.) og sjældnere af alment praktiserende læger (14 pct.). I forhold til 2015, hvor andelen var 18 pct., er der i løbet af et år et fald på 4 pct. i andelen børn, der opstartes af alment praktiserende læger<sup>9</sup>. Lidt mere end halvdelen af de unge i aldersgruppen 18-24 år og knap 75 pct. af de voksne over 24 år opstartes i almen praksis. Andelen af de 18-24-årige unge hhv. voksne over 24 år, der opstartes af en hospitalslæge, udgør 29 pct. hhv. 20 pct.

Tabel 1 Udskriver af første recept på antidepressive lægemidler, 2016.

Receptudsteder	Aldersgrupper						Hovedtotal	
	0-17 år		18-24 år		25+ år			
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
Almen lægegering	232	14,4%	3.043	54,7%	26.926	74,3%	30.201	69,6%
Hospitalslæge*	1.055	65,7%	1.587	28,5%	7.202	19,9%	9.844	22,7%
Neuromedicin/psykiatri**	39	2,4%	789	14,2%	1471	4,1%	2299	5,3%
Erstatningskode	98	6,1%	102	1,8%	327	0,9%	527	1,2%
Andre specialer**	<5	0,1%	22	0,4%	242	0,7%	266	0,6%
Pædiatri/Børnepsykiatri**	180	11,2%	14	0,3%		0,0%	194	0,4%
Øvrigt/ukendt**		0,0%		0,0%	44	0,1%	44	0,1%
Vagtlægehjælp**	<5	0,1%	<5	0,1%	20	0,1%	24	0,1%
<b>Hovedtotal</b>	<b>1.607</b>	<b>100,0%</b>	<b>5.560</b>	<b>100,0%</b>	<b>36.232</b>	<b>100,0%</b>	<b>43.399</b>	<b>100,0%</b>

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen, Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 31. december 2016) og Yderregistret (opdateringsdato 31. januar 2017).

Note: Antidepressive lægemidler er afgrænset som ATC gruppe N06A, bortset fra bupropion og duloxetin i styrken 20mg og 40 mg, der bruges til stressinkonsistens.

\* I denne gruppe indgår også de, hvor indberetternummeret fejlagtigt har været forskudt og på den måde oprindeligt har været klassificeret anderledes.

\*\* I gruppen af 'Neuromedicin/psykiatri' indgår 'Neuromedicin' og 'Psykiatri'.

I gruppen af 'Andre specialer' indgår læger med specialerne: 'Anæstesiologi', 'Dermato-venerologi', 'Gynækologi-obstetrik', 'Intern medicin', 'Kirurgi', 'Reumatologi (Fysiurgi)', 'Øjenlægehjælp' og 'Ørelægehjælp'.

I gruppen af 'Pædiatri/Børnepsykiatri' indgår 'Pædiatri' og 'Børnepsykiatri'.

I gruppen af 'Øvrigt/ukendt' indgår udover 'Øvrigt/ukendt' også 'Fysioterapi'.

I gruppen af 'Vagtlægehjælp' indgår 'Vagtlægehjælp', 'KFA-Vagtordning' og 'KAK Vagtlægehjælp'.

For børn og unge, der opstartes af alment praktiserende læge, er det ikke muligt at sige noget om, der har været brug for akut behandling eller om den udskrivende læge har konfereret en speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri forud for udskrivning. Dog ses det for børn, at andelen af børn med sygehuskontakt i forbindelse med en psykiatrisk diagnose stiger fra 62,5 pct. til 80,9 pct. i løbet af perioden 2007 til 2016. I samme periode falder andelen af børn, der får samtaleterapi i almen praksis fra 41 til 25 pct. og andelen af børn med kontakt til privatpraktiserende psykiatere fra 25 til 21 pct., hvilket også kan tyde på, at behandlingen i højere grad er flyttet til sygehuse (1).

## Afgrænsning

Antidepressive lægemidler er afgrænset til lægemidler i ATC-gruppen N06A, bortset fra bupropion (N06AX12), der bruges til rygeafvænning, og duloxetin (N06AX21) i styrken 20mg og 40 mg, der bruges til stressinkonsistens. Antidepressive lægemidler kan hos voksne bruges til behandling af depression, panikangst, social fobi, generaliseret angst, tvangstanker/tvangshandlinger (OCD), posttraumatisk stress-tilstand og spiseforstyrrelser. Enkelte af midlerne anvendes endvidere mod neuropatiske smerter. Hos børn er enkelte lægemidler godkendt til depression, OCD og angsttilstande og det er afhængigt af alder af barn.

Analyserne er baseret på udtræk fra Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til 31. december 2016) og Yderregisteret (opdateringsdato 31. januar 2017). Nye brugere er afgrænset til personer, der ikke har haft receptindløsninger på antidepressive lægemidler siden 1995. Alder er blevet tildelt ud fra alder ved første receptindløsning.

### Referencer

- <sup>1</sup> Færre børn får antidepressive medicin i 2016, Sundhedsdatastyrelsen. <http://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/tal-og-analyser/analyser-og-rapporter/laegemidler/emnespecifikke-analyser/analyser-om-antidepressiva>
- <sup>2</sup> Lavest antal brugere af antidepressiv medicin de seneste 10 år, Sundhedsdatastyrelsen. <http://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/tal-og-analyser/analyser-og-rapporter/laegemidler/emnespecifikke-analyser/analyser-om-antidepressiva>
- <sup>3</sup> <http://www.ft.dk/samling/20131/almdel/suu/spm/367/svar/1110202/1331145.pdf>
- <sup>4</sup> <https://www.sst.dk/da/nyheder/2013/faerre-bruger-antidepressiv-medicin>
- <sup>5</sup> [http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/news\\_and\\_events/news/2009/12/news\\_detail\\_000882.jsp&mid=WC0b01ac058004d5c1](http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/news_and_events/news/2009/12/news_detail_000882.jsp&mid=WC0b01ac058004d5c1)
- <sup>6</sup> <https://www.retsinformation.dk/forms/R0710.aspx?id=146409>
- <sup>7</sup> <https://www.retsinformation.dk/forms/R0710.aspx?id=142780>
- <sup>8</sup> <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=165423>
- <sup>9</sup> Fortsat fald i børn og unge i behandling med antidepressiva, Sundhedsdatastyrelsen. <http://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/tal-og-analyser/analyser-og-rapporter/laegemidler/emnespecifikke-analyser/analyser-om-antidepressiva>