

mende, dels viser en stigning i brugen, og dels at over halvdelen heraf ordineres af almen praktiserende læger, og mener ministeren ikke, det er et problem, at der mangler veldokumenteret viden om effekten ved behandling af børn og unge?»

### Begrundelse

På baggrund af Lægemiddelstyrelsens tal er der efter spørgerens opfattelse grund til at være utryk ved anvendelsen af de såkaldte »lykkepiller« til børn og unge. Lægemiddelkataloget 1998 angiver således for præparaterne Fontex og Cipamil, at de indtil videre ikke bør anvendes til børn, da klinisk erfaring mangler. Kun 3,4 pct. af recepterne udskrives af psykiatere, mens over halvdelen udskrives af den praktiserende læge. Der er derfor behov for at få belyst, om de praktiserende læger udskriver præparaterne med for rund hånd, herunder hvilke indikationer der angives. Da der endvidere mangler veldokumenteret viden om effekten på børn og unge med depression, bør det overvejes at iværksætte en klinisk undersøgelse, der omfatter de pågældende aldersgrupper.

### Svar (29/6 98)

#### Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Det fremgår af Lægemiddelstyrelsens notat om børn og unges forbrug af psykofarmaka, psykostimulantia og antidepressiva, som jeg oplyste i mit brev af 18. juni 1998 til Sundhedsudvalget, at 3.890 børn og unge var i behandling med psykofarmaka, psykostimulantia og antidepressiva i perioden juli 1996 til juni 1997.

Som jeg endvidere oplyste i mit brev til Sundhedsudvalget, har jeg bedt Sundhedsstyrelsen om at vurdere, om resultaterne i Lægemiddelstyrelsens notat giver Sundhedsstyrelsen anledning til at iværksætte initiativer overfor lægerne vedrørende vejledning om ordination af disse præparater.

Jeg vil afvente Sundhedsstyrelsens vurdering, inden jeg tager stilling til eventuelle initiativer på området.

Når Sundhedsstyrelsens vurdering foreligger, vil jeg underrette Sundhedsudvalget og spørgeren herom.

### Spm. nr. S 665

Til sundhedsministeren (19/6 98) af:  
**Yvonne Herløv Andersen (CD):**

»Vil ministeren kommentere den nyligt offentliggjorte EU-undersøgelse, der giver Danmark bundrekord, hvad angår patienternes chance for at overleve akut sygdom ved hospitalsindlæggelse, samt redegøre for de mulige årsager til, at dødeligheden er 16 pct. højere end det forventede på de danske hospitaler, der er omfattet af undersøgelsen, og herunder angive løsningsmuligheder?»

### Begrundelse

Det er særdeles utilfredsstillende for det danske sundhedsvæsen, hvis EURICUS-undersøgelsens resultat er troværdigt. Det må Sundhedsstyrelsen i første omgang vurdere. Hvis det forholder sig, som undersøgelsen viser, mener spørgeren, at ministeren omgående må tage affære og kortlægge, hvori problemerne består, og hvordan man hurtigst muligt kan imødegå dem. Det er næppe alene et spørgsmål om den vedtagelse af en specialuddannelse af sygeplejesker på intensiv afdelinger, der er blevet henvist til af sundhedsministeren og medicinaldirektøren.

### Svar (1/7 98)

#### Sundhedsministeren (Carsten Koch):

Som tidligere oplyst i min besvarelse af spørgsmål S 659 har Sundhedsstyrelsen i en udtalelse i anledning af det stillede spørgsmål bl.a. oplyst, at i den undersøgelse af udvalgte europæiske intensivafdelinger, der har været omtalt i pressen, er mortalitetsraten, der er et mål for dødeligheden, for Danmarks vedkommende angivet til 13 pct. Blandt 11 lande er Danmark i undersøgelsen placeret på en 5. plads.

Jeg har derfor umiddelbart svært ved at se, at Danmark, som hævdedt i en artikel i pressen, skulle besidde europæisk bundrekord på området.

Sundhedsstyrelsen har imidlertid yderligere understreget, at tallene fra de forskellige lande, som indgår i den pågældende undersøgelse ikke er umiddelbart sammenlignelige. Styrelsen peger i den forbindelse på, at forskelle i dødeligheden kan skyldes forskelle i, hvor syge