



Til Sundhedsstyrelsen

København 17.12. 2014

Dansk Psykiatrisk Selskabs høringssvar vedr.

National klinisk retningslinje for behandling af alkoholafhængighed.

Som det fremgår af denne NKR er alkoholisme meget udbredt i Danmark og behandling af alkoholafhængighed er en stor udfordring, også herhjemme.

Det er DPS' opfattelse at alkoholisme er en sygdom med kompleks ætiologi og patogenese, og dermed kan alkoholisme sammenlignes med andre komplekse medicinske lidelser, hvor både genetiske og miljømæssige faktorer spiller ind.

Det er en klinisk erfaring at struktureret samtale, psykoterapi, familieterapi og andre psykosociale interventioner er gavnlige ved alkoholisme. Som lægevidenskabeligt selskab har vi ift alkoholmisbrugsområdet dog særligt fulgt med vedrører medicinsk behandling af alkoholmisbrug, både ifm afrusning og abstinensbehandling (der ikke er fokus for denne NKR) og ift den forebyggende behandling.

Der er både herhjemme og i udlandet kun en meget lille andel af alkoholmisbrugere som modtager forebyggende medicinsk behandling (enten aversiv eller for at nedsætte trang/craving).

Den her udsendte NKR har et relevant fokus på forebyggende behandling, og vi konstaterer med tilfredshed at den omfatter mange relevante PICO spørgsmål til netop den forebyggende medicinske behandling.

Det er en da også en dansk tradition at anvende medicinsk støtte i alkoholbehandlingen, og ikke mindst har disulfiram spillet en stor rolle herhjemme, hvor det er vores kliniske erfaring som psykiatere, at disulfiram ofte har haft positiv effekt på lang sigt, dvs ikke bare ifm et enkelt eller to behandlingsforsøg, men når patienten gennemførte sit måske femte eller sjette forsøg med disulfiram understøttet af familie-/miljø- eller anden terapi. Selvom evidensen tilsyneladende er sparsom ved gennemgang af de få studier der ligger til grund for vejledningen, er det vores kliniske erfaring at studier af få måneders behandling ikke yder 'den kliniske virkelighed' fuld retfærdighed. Vi kan også tilslutte os at det er god klinisk praksis at give disulfiram sammen med struktureret samtale.

Vedr. vurderingen af de medicinske alternativer acamprosal, naltrexon og nalmefen, finder vi det vigtigt at vurderingerne støtter sig til nyeste videnskabelige litteratur og autoritære kilder som de engelske NICE-guidelines eller tilsvarende amerikanske guidelines (fx APA guidelines). NICE-guidelines vurdering af nalmefen (der jo er et nyt præparat danske psykiatere har begrænset erfaring med) bør også indgå i NKR, som det helt relevant er gjort med de øvrige præparater.

I den foreliggende NKR savner vi en behandling af to store problemkomplekser for denne gruppe patienter, nemlig manglende compliance og komorbid psykisk sygdom. Vi er opmærksomme på at opbygningen med PICO spørgsmål gør det vanskeligt at brede sig over sådanne komplicerende

Dansk Psykiatrisk Selskab
www.dpsnet.dk

Psykiatrisk Center København, Distriktspsykiatrisk Center, Strandboulevarden 96, 2100 København Ø
Tlf. 3864 4634

Formand: Thomas Middelboe, thomas.middelboe@regionh.dk
Sekretær Lena Bjørn Rasmussen, lena.bjoern.rasmussen@regionh.dk



Dansk Psykiatrisk Selskab

faktorer, men samtidig må man erkende at det er sådan den kliniske virkelighed ser ud. Mange patienter har en ikke-erkendt psykisk sygdom der kræver behandling og en lav compliance, der intensivt adresseret kunne fastholde flere i relevant medicinsk behandling og dermed en bedre prognose for misbruget.

Afslutningsvis en generel bemærkning: Vi er opmærksomme på hvilket kolossalt arbejde det er at udfærdige en sådan NKR, og for et så lille geografisk område som Danmark finder vi at det kunne være formålstjenligt at samle kræfterne om en oversættelse af autoritative guidelines som NICE - gerne med et appendix der redegjorde for særlige danske forhold.

På DPS' bestyrelses vegne

Thomas Middelboe, formand

Dansk Psykiatrisk Selskab
www.dpsnet.dk

Psykiatrisk Center København, Distriktpsikiatrisk Center, Strandboulevarden 96, 2100 København Ø
Tlf. 3864 4634

Formand: Thomas Middelboe, thomas.middelboe@regionh.dk
Sekretær Lena Bjørn Rasmussen, lena.bjoern.rasmussen@regionh.dk