



# Er medicin på vej ud – eller ind?



Opsummering af IRF's Stormøde

Der kommer mere og mere viden om, at medicin har en mindre plads i behandlingen af fx kroniske smerter og svær overvægt. Men medicin fylder stadig meget i behandlingen af sygdomme, og nogle kan måske opfatte medicin som grundpillen i behandling. Lægemidler kan være det lette valg og måske særligt for mennesker, hvor løbetur og broccoli ikke er en fast del af hverdagen. Hvordan får vi ændret opfattelsen af, at medicin altid er en god løsning – og skal vi det? Hvor kan andre tiltag som fysisk træning, kostomlægning og patientuddannelse fylde mere, og hvilken rolle skal medicin have i fremtiden?

Dette satte IRF i Sundhedsstyrelsen til debat, da der den 28. februar 2019 blev afholdt Stormøde.

Omkring 200 deltagere fra bl.a. patientforeninger, almen praksis, lægemiddelindustri, sygehuse og myndigheder deltog i eftermiddagen, hvor Solveig Forberg Axelsen, akademisk medarbejder og MPH, fra IRF var ordstyrer.



Dagen bød på oplæg og paneldebat med følgende oplæg:

- Hvad driver medicinforbruget?  
**Marlene Øhrberg Krag**, centerchef, Sundhedsstyrelsen
- Motion eller Medicin? – set fra patientens perspektiv  
**Truels Schultz**, formand for Diabetesforeningen
- Hvilken medicin er på vej ind?  
**Steffen Thirstrup**, læge, ph.d., direktør, NDA Regulatory Advisory Board og tidligere institutchef for IRF
- Motion og/eller medicin?  
**Bente Klarlund**, læge, dr.med., professor og centerleder, Rigshospitalet
- Medicin i almen praksis – en balance mellem krav, forventninger og omtanke  
**Anne Møller**, praktiserende læge og tilknyttet Forskningsenheden for Almen Praksis, Københavns Universitet
- De kommunale tilbud – hvad virker for lægen og patienten?  
**Lars Ole Andersen**, sundhedskoordinator, Brøndby Kommune, Social- og Sundhedsforvaltningen og **Christine Bomholt**, praksiskonsulent ved Brøndby Kommune og praktiserende læge hos Lægerne Kirkebjerg

## Budskaber fra Stormødet

Stormødet bød på en spændende debat, hvor perspektiver på emnet fra forskellige fagpersoner blev vendt. Nogle af de væsentligste budskaber fra dagen var:

- Der er gode og dokumenterede alternativer til medicin i behandlingen af forskellige sygdomme, fx type 2-diabetes. Men det kræver, at der er de rigtige rammer til stede i sundhedsvæsenet, så patienterne får adgang til gode, målrettede tilbud, som kan være et reelt supplement til medicin.
- Primærsektoren havde i 2017 fortsat en højere omsætningen af lægemidler end sygehussektoren. De senest fem år har omsætningen ligget stabilt i primærsektoren, mens der er set en stigning i sygehussektoren, således at omsætningen her nærmer sig primærsektoren.
- Medierne har en stor indflydelse på patienterne og deres opfattelse af sygdom og helbred. En udfordring, vi står overfor, er, at der er mange faktorer, der påvirker medicinforbruget, herunder også sociale medier.
- Alle patienter er forskellige, og der skal derfor være fokus på det rigtige behandlingstilbud for den enkelte patient.
- Motion er en vigtig faktor og medspiller i behandlingen. Det skal ikke ses som en 'tablet' eller kur, men som en kronisk behandlingsmetode i en samlet behandlingsplan.
- Der sker meget forskning inden for de avancerede lægemidler til fx behandling af kræft. Der er derimod meget lidt forskning i de hyppige sygdomme i almen praksis, fx lænderygsmerter.
- Det er vigtigt, at der i forskningen også fokuseres på non-farmakologiske behandlingsmåder.
- Motion kan påvirke patogenesen og patofysiologien for nogle sygdomme. Motion er derfor en vigtig behandlingsmetode bl.a. i behandlingen af type 2-diabetes.

- Der er mange hensyn, der skal tages i behandlingen af den enkelte patient i almen praksis. Der kan være mange faktorer til stede i konsultationsrummet, som påvirker patientens opfattelse af behandling. Det kan fx være familie, arbejdsplads og historier om medicin i medierne.
- I Brøndby Kommune har man arbejdet indgående med samarbejdet mellem de alment praktiserende læger og kommunen. Det medfører, at lægerne i højere grad henviser til de kommunale tilbud, og at tilbuddene er mere målrettet patienternes behov.
- Et større fokus på en helhedsorienteret behandling, der både omfatter medicin og alternativer, kræver samarbejde mellem sektorer og mellem fagligheder

## Paneldebat

Det var en meget spørgelyst sal, og desværre var der ikke tid nok til at svare på alle spørgsmålene – både fra salen og fra Sli.do. Nogle af de stillede spørgsmål var:

- Der er i lægeuddannelsen stort fokus på farmakologi og langt mindre på ernæring, samtale, motion og patientuddannelse, skal det ændres, og hvordan gør vi det?
- Hvordan sikrer man et godt samarbejde mellem de forskellige dele af sundhedssektoren og andre aktører, fx kommunen?
- Stærke smertestillende præparater, opioider, bliver ofte debatteret. Hvordan sikrer vi, at de patienter der har brug for dem, også kun er dem, der får dem?
- Skal vi sprede specialiseringen ud, så fx farmaceuter på apotekerne får en større rolle i behandlingen med medicin?
- Hvorfor er der stor betalingsvillighed for medicin, skanninger og kirurgi, men ikke for interventioner som fysisk aktivitet og patientuddannelse?

**Sundhedsstyrelsen**  
Islands Brygge 67  
2300 København S

[www.sst.dk](http://www.sst.dk)

**Sundhed for alle** ♥+●