

**Hørings svar på vegne af BUP-DK med inddragelse af professor Anne Katrine Pagsberg omhandlende NKA "Kombinationsbehandling med antipsykotika og ADHD-medicin til patienter med primære psykoser lidelser".**

Overordnet er det et yderst relevant område, der er blevet belyst og positivt at alle aldersspektre er inddraget.

Dette særligt i lyset af faglige uenigheder omkring om patienter skal eller ikke skal tilbydes supplerende behandling for funktionshæmmende opmærksomhedsmæssige vanskeligheder.

Selvom der ikke kan gives entydigt svar, er det et vigtigt område at sætte retning for og understøtte relevant fremadrettet forskning om. Særligt så vi sikrer den bredest mulige evidensbaseret behandlingspalet, fremfor kulturelle, regionale og individuelle holdninger.

Mere specifikt undrer opbygningen af NKA med punkt 4, hvor indholdet er indsats i indholdsfortegnelsen?

Det kan være relevant, at konklusionen står forrest og lettilgængelig, med beskrivelsen af alt det bagvedliggende arbejde og baggrund efterfølgende, fx som centrale budskaber efterfulgt af indholdsfortegnelse og øvrige punkter.

Mere specifikt ind i teksten er der på side 12 brugt termen afhængighed af centralstimulerende lægemidler. Der kan ikke ses en reference der understøtter dette, såfremt anbefalede doser anvendes og ikke overskrides? Ellers anbefales denne formulering fjernet/reformuleret, idet den indikerer en afhængighedsrisiko for patienter, som tilbydes behandling med lægemidler mod ADHD.

Derudover angives på side 5 og 13, at "tillæg af ADHD-medicin til antipsykotisk behandling er en specialist opgave, dvs forebeholdt speciallæger i psykiatri" – der mangler "og børne- og ungdomspsykiatri".

Afsnittet omkring tillægsbehandling på side 5 og 13 er i kommentarer ifm høring blevet misforstået, som om lisdexamfetamin og modafinil er sidste valg/kontraindiceret. Dette selvom meningen er, at der ikke i disse præparaters produktresumé står kontraindikation ift. psykose.

På side 15 angives der risiko for ulighed nationalt, men dette er ikke uddybet. Hvis arbejdsgruppen sidder inde med en viden om store nationale forskelle, bør disse italesættes, så vi organisatorisk og fagligt kan have drøftelser af forskellene og baggrunden herfor fx på årsmøder i de faglige selskaber, så patienterne tilbydes bedst mulige behandling nationalt.

Tak for det store arbejde.

Mvh

BUP-DK bestyrelse