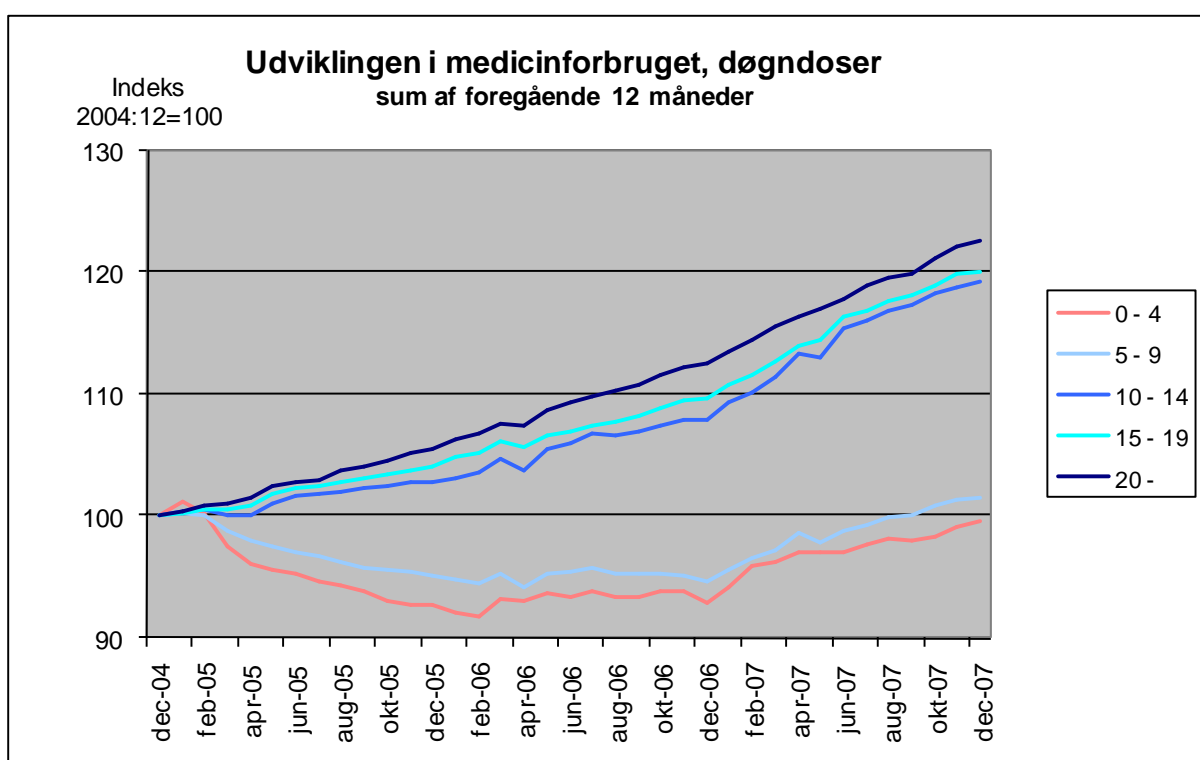


Børns og unges forbrug af medicin

af Pernille Langgaard-Lauridsen

I 2007 steg børns forbrug af medicin købt på recept med knap 9 pct., hvilket nogenlunde svarer til stigningen blandt voksne. Stigningen i børns medicinforbrug i 2007 kommer efter nogle år, hvor stigningen i medicinforbruget hos børn har været betydeligt svagere end hos voksne. Særligt forbruget af astmamedikamenter, psykostimulerende midler, antibiotika samt allergimidler steg i 2007. Forbruget af antidepressive midler er især steget blandt unge mellem 15 og 19 år.



Forbruget af medicin blandt børn under 5 år faldt i 2005 for herefter at holde sig nogenlunde konstant i 2006. I 2007 steg medicinforbruget blandt børn under 5 år igen svarende til faldet i 2005. Et tilsvarende billede gør sig gældende for børn mellem 5 og 9 år, hvor faldet i 2005 dog er noget mindre end stigningen i 2007. Stigningen i medicinforbruget blandt børn mellem 10 og 14 år samt unge mellem 15 og 19 år har været lidt svagere sammenlignet med stigningen i medicinforbruget blandt voksne. Dog ses en kraftigere stigning i medicinforbruget blandt de 10 til 14-årige i 2007.

**Aldersfordelt stigning i medicinforbrug købt på recept på apoteket målt i døgndoser**

Pct.	2005	2006	2007
Børn, 0 – 4 år	-7,2	0,1	7,3
Børn, 5 – 9 år	-4,9	-0,5	7,3
Børn 10 – 14 år	2,8	5,0	10,4
Unge, 15 – 19 år	4,0	5,5	9,4
Personer over 20 år	5,5	6,7	9,0
I alt	5,4	6,6	9,0
Børn 0-14 år	-2,4	2,1	8,7

Kilde: Lægemiddelstyrelsen og Apotekerforeningens beregninger

Stigningen i medicinforbruget blandt børn i 2007 skyldes hovedsagelig en stigning i forbruget af astmamidler, psykostimulerende midler (midler anvendt til behandling af DAMP), antibiotika samt allergimidler. Tilsammen udgør stigningen i disse midler omkring tre-fjerdedele af den samlede stigning i forbruget af medicin blandt børn.

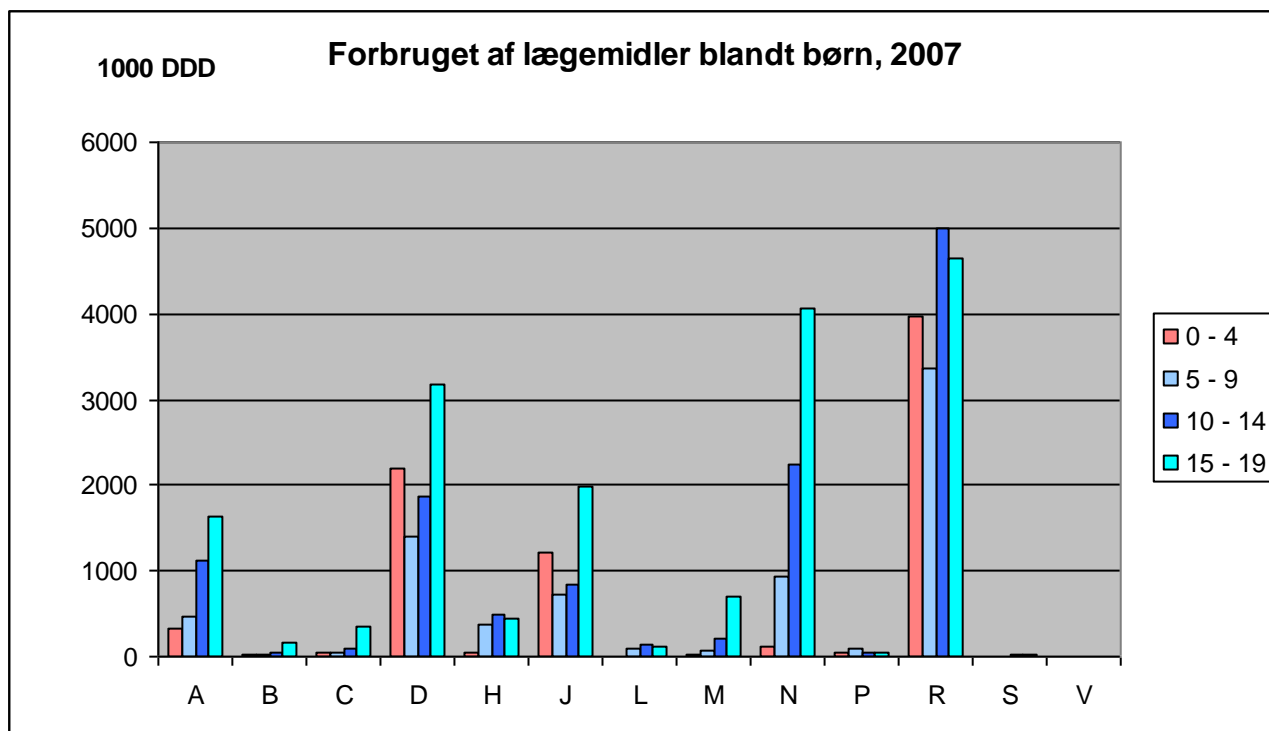
**Børns forbrug af medicin købt på recept - stigning i 2007 målt i døgndoser**

	Absolut stigning, DDD	Stigning i pct.	Andel af samlet stigning, pct.	Bidrag til vækst, pct. point
Midler mod astma (R03)	826.782	10,0	35,6	3,1
Psykostimulerende midler (N06BA)	592.928	47,8	25,5	2,2
Antibiotika (J01)	218.147	8,7	9,4	0,8
Midler mod allergi (R06)	121.965	7,1	5,2	0,5
I alt	2.323.263	8,7	-	-

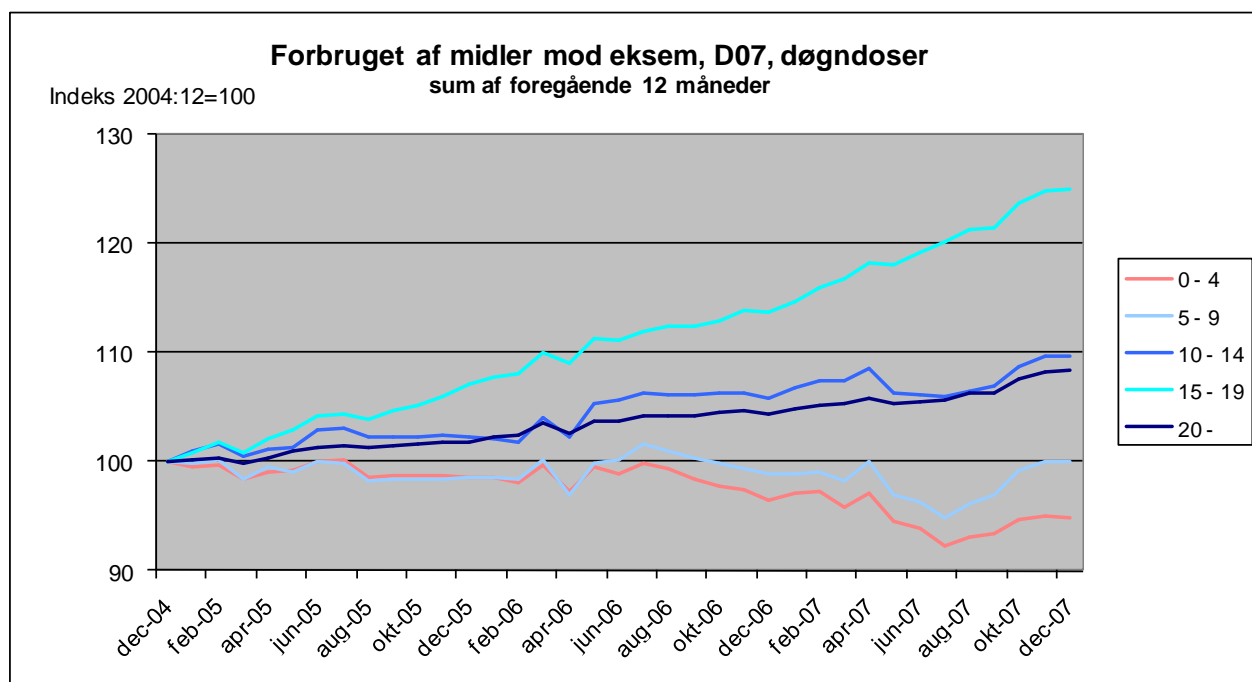
Kilde: Lægemiddelstyrelsen og Apotekerforeningens beregninger

**Lægemidler der særligt bruges af børn**

Forbruget af lægemidler blandt børn og unge er særligt stort inden for ATC-gruppe D, hudmidler, J, systemiske lægemidler mod infektionssygdomme, N, lægemidler til nervesystemet samt R, lægemidler til åndedrætsorganerne. Derudover kan der konstateres et særligt stort forbrug af lægemidler indenfor ATC-gruppe G, kønshormoner mv. for aldersgrupperne over 15 år. Forbruget af kønshormoner er i nedenstående figur udeladt, idet forbruget for aldersgrupperne over 15 år er så højt, at figuren bliver domineret heraf. Det skal nævnes, at det høje forbrug af kønshormoner for hovedpartens vedkommende skyldes et forbrug af p-piller.

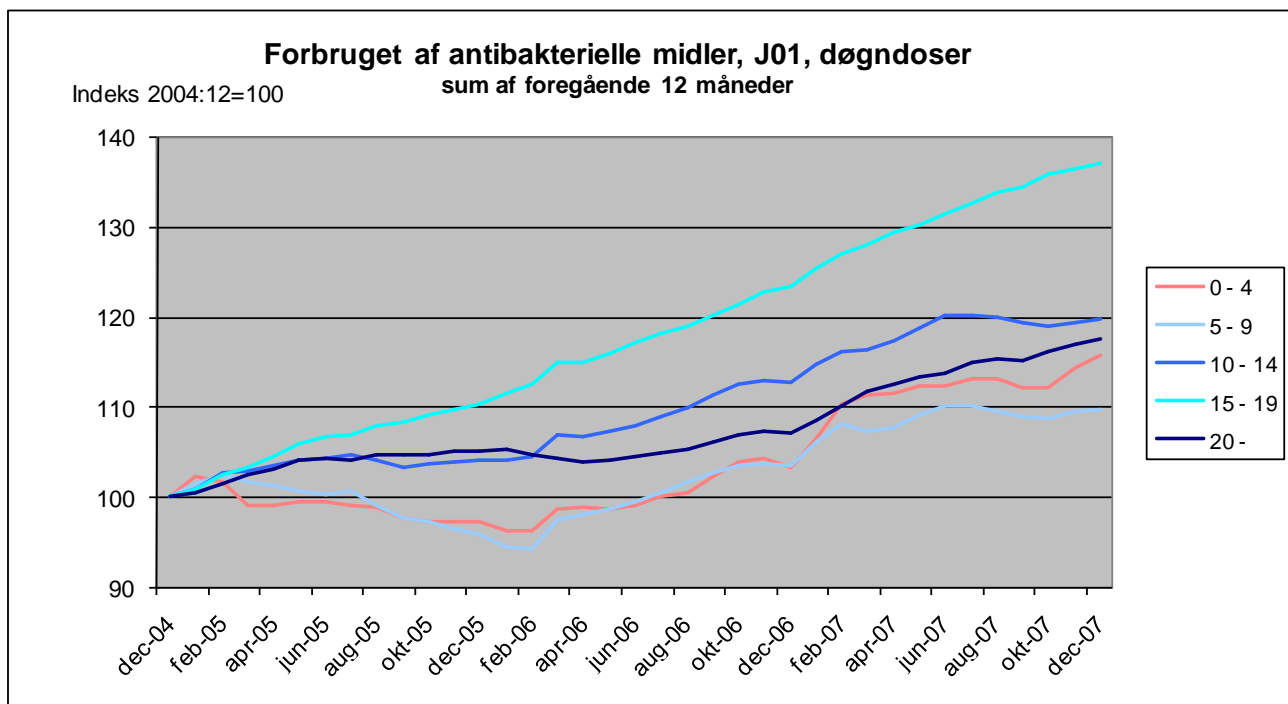


Langt hovedparten af børns medicinforbrug inden for ATC-gruppe D (hudmidler) udgøres af lægemidler mod eksem. Det gælder særligt for børn i aldersgrupperne 0 – 4 år og 5 – 9 år, hvor 80 pct. af forbruget er lægemidler mod eksem. For børn mellem 10 og 14 år udgør lægemidler mod eksem ca. 65 pct. af det samlede forbrug af hudmidler, mens det er lidt over halvdelen for unge mellem 15 og 19 år. Stigningen i forbruget af midler mod eksem har været særlig kraftig for unge mellem 15 og 19 år, mens forbruget blandt børn under 5 år har været faldende.

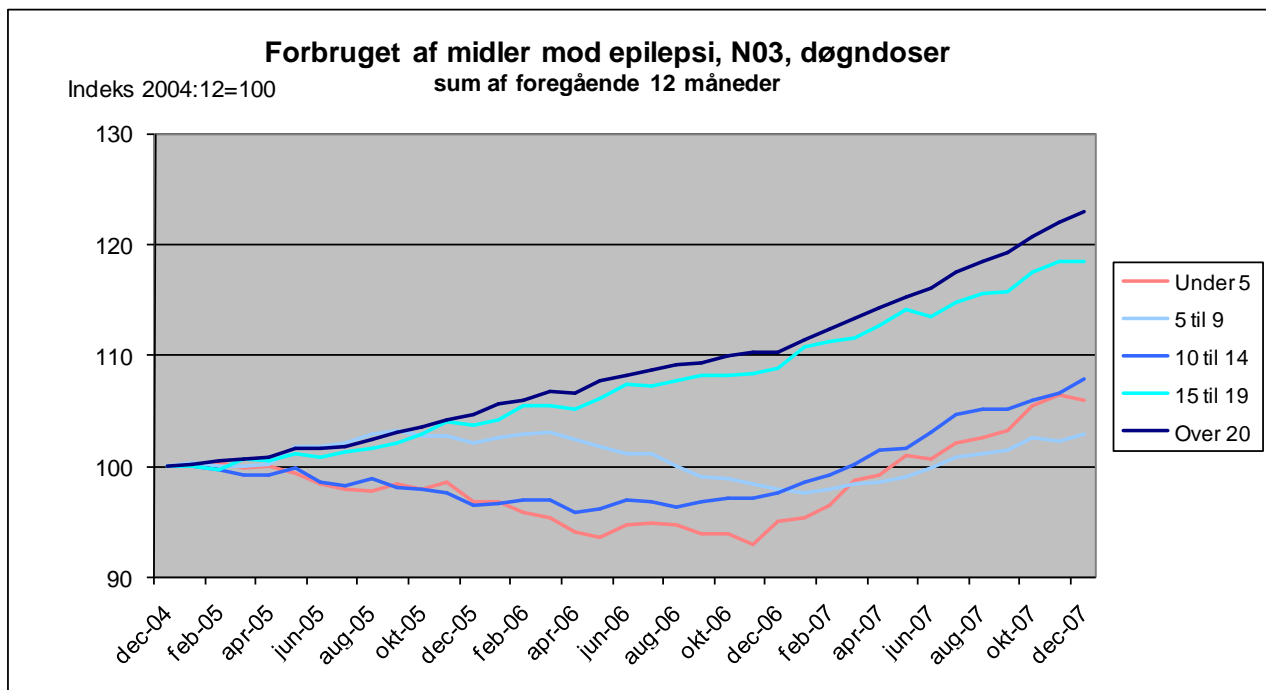


Stort set alt forbruget af medicin inden for ATC-gruppe J, systemiske lægemidler mod infektionssygdomme, udgøres af antibakterielle midler til systemisk brug også kaldet antibiotika. Forbruget af antibiotika faldt lidt tilbage i 2005 blandt børn i aldersgrupperne 0 -

4 år og 5 - 9 år, mens stigningen i forbruget blandt disse aldersgrupper herefter har ligget lidt over stigningen i forbruget hos voksne. Der har været en særlig kraftig fremgang i forbruget af antibiotika blandt unge mellem 15 og 19 år.

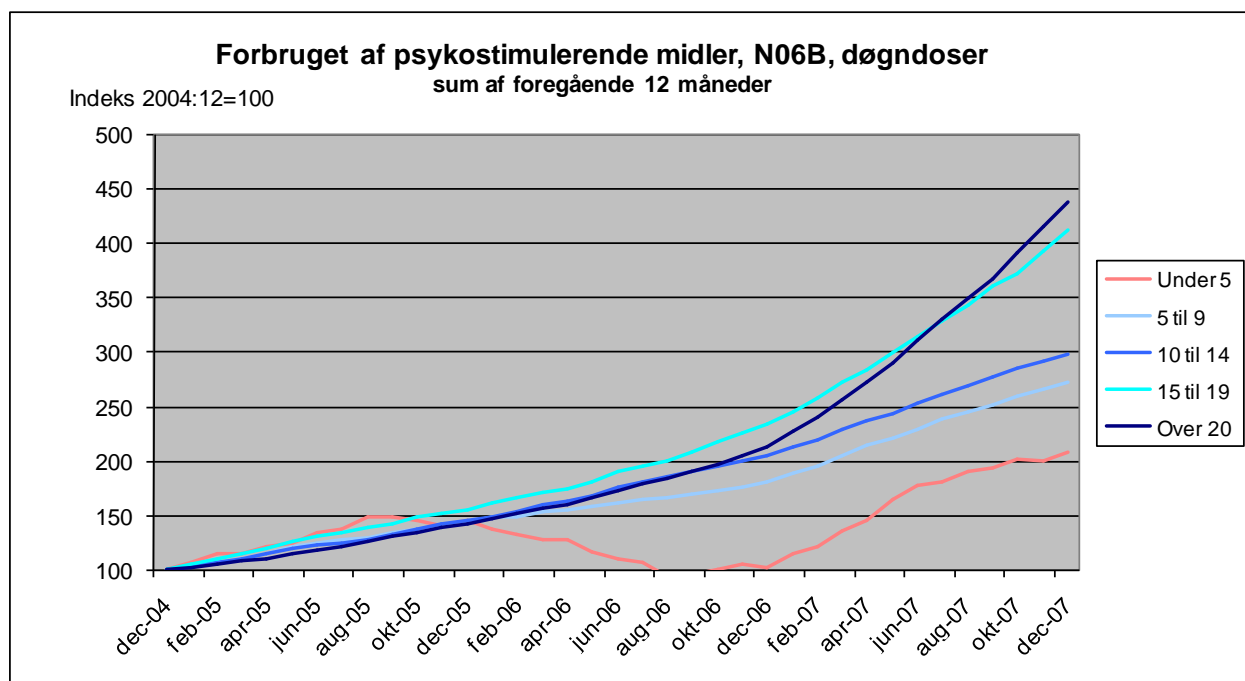


Omkring 60 pct. af børn under 5 års medicinforbrug inden for ATC-gruppe N, lægemidler til nervesystemet, udgøres af midler mod epilepsi. Det tilsvarende tal for børn mellem 5 år og 20 år er omkring 20 pct. Forbruget af midler mod epilepsi er i 2005 og 2006 kun steget blandt unge og voksne, mens forbruget faldt blandt børn under 10 år. I 2007 er forbruget af midler mod epilepsi steget for alle aldersgrupper.

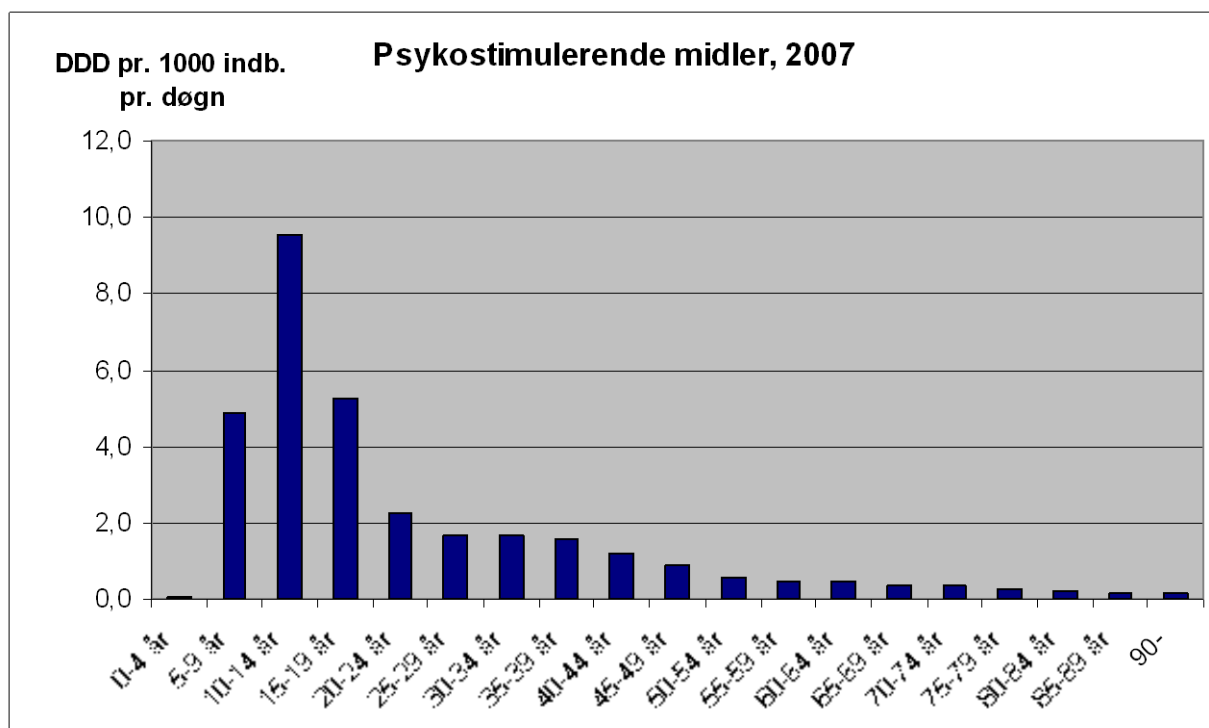


Omkring henholdsvis 65 og 55 pct. af medicinforbruget hos børn i alderen 5 - 9 år og 10 - 14 år inden for ATC-gruppe N, lægemidler til nervesystemet, udgøres af psykostimule-

rende midler, som er midler anvendt til behandling af diagnosen ADHD populært kaldet DAMP. Forbruget af psykostimulerende midler er steget markant for alle aldersgrupper.

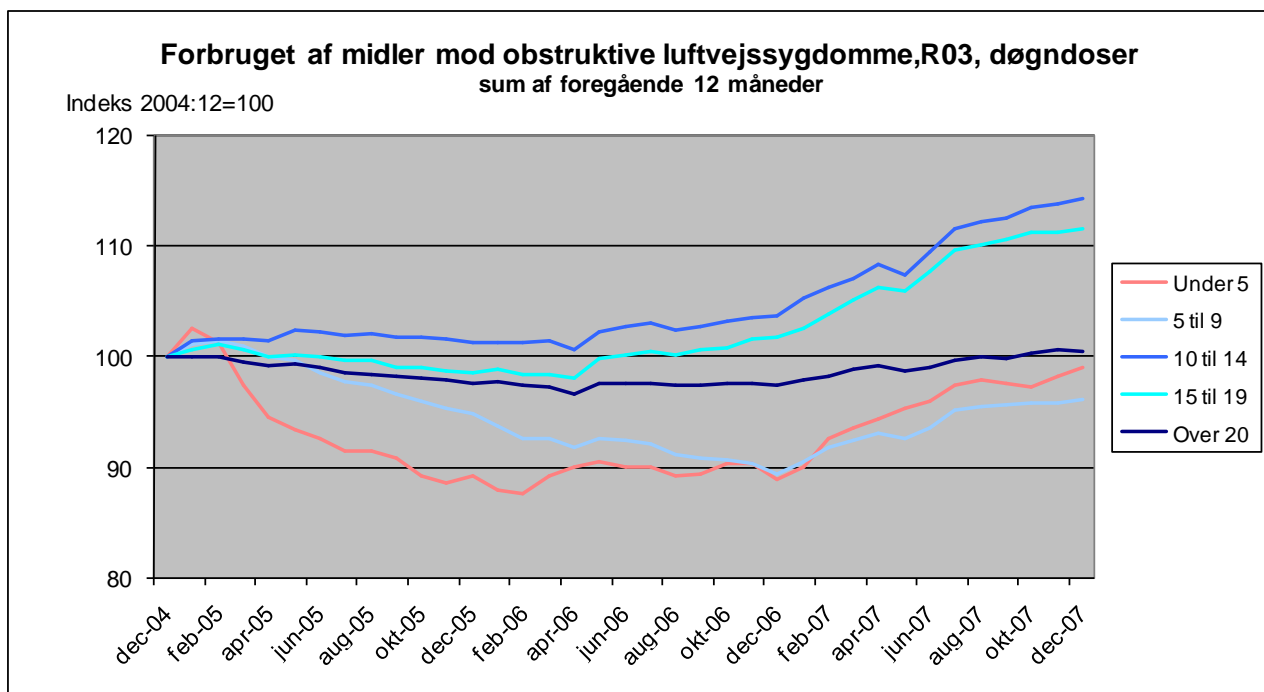


Sammenlignes forbruget pr. indbygger i alle aldersgrupper er behandlingen med psykostimulerende midler hyppigst forekommende netop inden for aldersgrupperne 5-9 år, 10-14 år og 15-19 år.

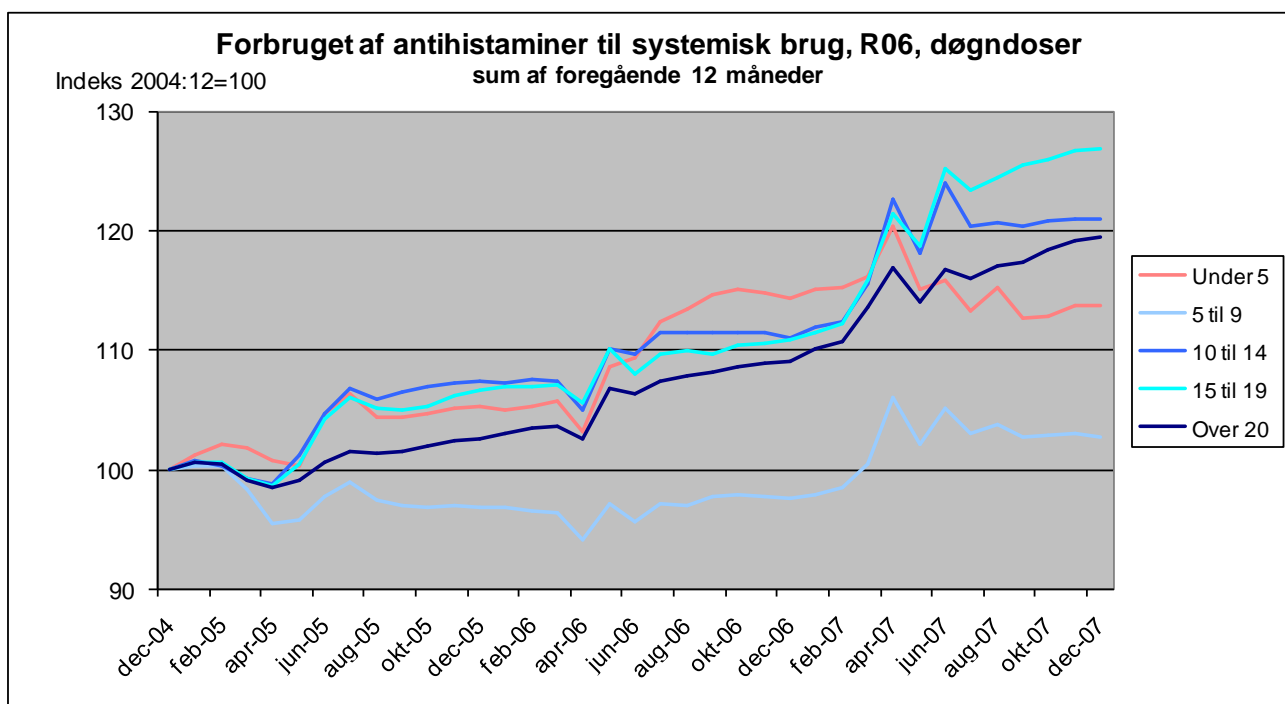


Knap 95 pct. af forbruget af lægemidler inden for ATC-gruppe R, lægemidler til åndedrætsorganerne, udgøres for de 0-4-årige af midler til obstruktive luftvejssygdomme – det vil sige astma. Det samme gælder for henholdsvis 70 og 60 pct. for aldersgrupperne 5-9-år og 10-14-år. Der kan registreres et faldt i forbruget af midler mod astma for børn under 5

år og børn mellem 5 og 9 år i 2005 og delvist i 2006, men herefter har der været en betydelig stigning i forbruget. For børn og unge mellem 10 og 14 år samt 15 og 19 år kan der registres betydelige stigninger i forbruget i 2006 og 2007, mens forbruget blandt voksne har forholdt sig nogenlunde konstant. I 2007 kan der samlet set registreres en stigning i forbruget blandt børn og unge på omkring 10 pct., når der måles i forhold til 2006.

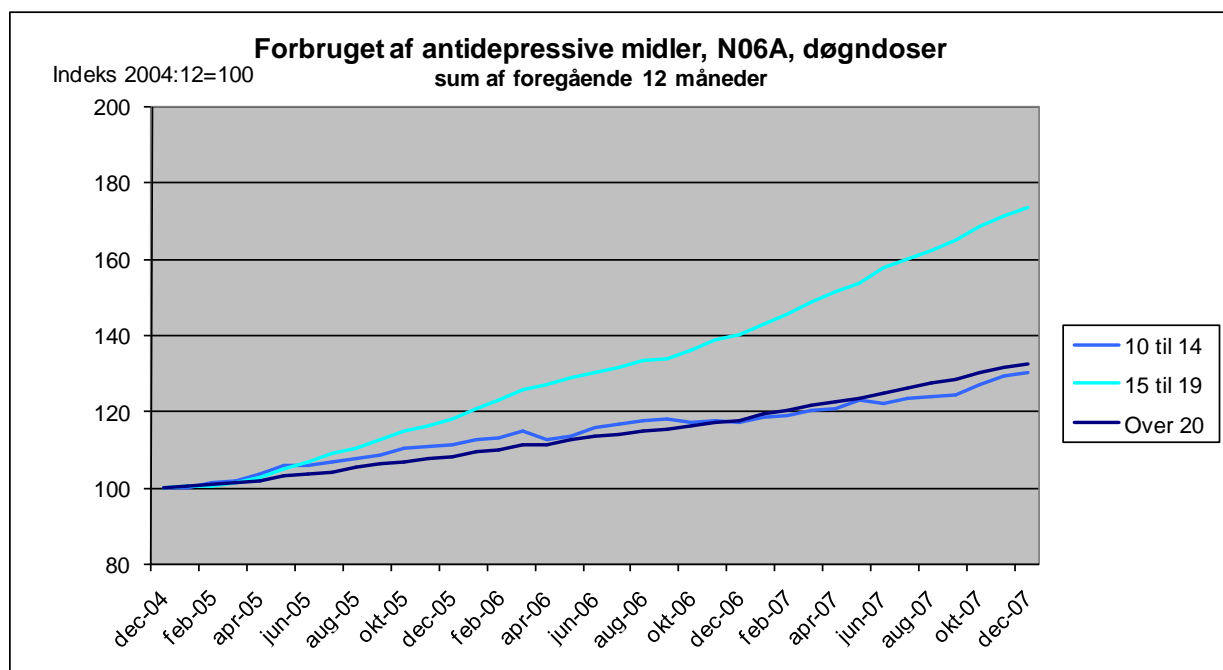


Omkring 20 pct. af de 5-9 åriges og 10-14 åriges forbrug af lægemidler inden for ATC-gruppe R udgøres af antihistaminer til systemisk brug – også kaldet medicin mod allergi. Der kan for alle aldersgrupper – dog undtaget for børn mellem 5 og 9 år – konstateres betydelige stigninger i forbruget i de seneste 3 år.

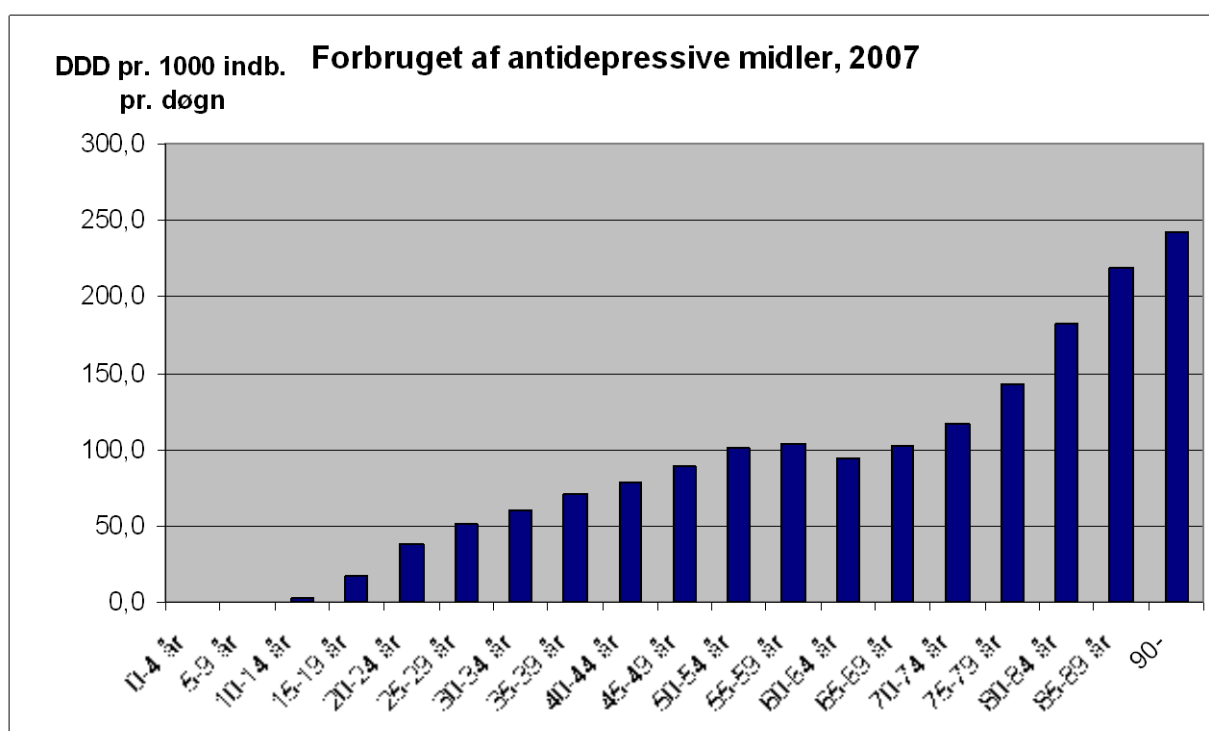


### Forbruget af antidepressive midler

Der har de senere år været stor fokus på børn og unges forbrug af antidepressive midler. Særligt forbruget blandt unge mellem 15 og 19 år har udviklet sig stærkt i de seneste 3 år med en gennemsnitlig årlig stigning på omkring 25 pct. Forbruget blandt børn mellem 10 og 14 år har udviklet sig nogenlunde som forbruget hos voksne – med en stigning på lige omkring 10 pct. årligt de senere år. Der er i figuren set bort fra udviklingen i forbruget blandt børn under 10 år, idet forbruget som udgangspunkt ligger lavt og relativ små ændringer vil fremstå som værende voldsomme.



På trods af de kraftige stigninger i forbruget af antidepressive midler blandt unge, ligger forbruget pr. indbygger i aldersgruppen fortsat under ældre aldersgruppers forbrug.



Den kraftige stigning i forbruget af antidepressive midler blandt unge overgås i 2007 kun af en stigning i deres forbrug af p-piller. Således skyldes stigningen i medicinforbruget blandt unge mellem 15 og 19 år i 2007 hovedsagelig en stigning i forbruget af p-piller, antidepressive midler, psykostimulerende midler, midler mod astma og antibiotika. Til sammen udgør stigningen i disse midler omkring to-tredjedele af den samlede stigning i forbruget af medicin blandt unge.

#### Unge forbrug af medicin købt på recept - stigning i 2007 målt i døgndoser

	Absolut stigning, DDD	Stigning i pct.	Andel af samlet stigning, pct.	Bidrag til vækst, pct. point
P-piller (G03A)	1.499.399	6,1	38,6	3,6
Antidepressive midler (N06A)	396.258	23,9	10,2	1,0
Psykostimulerende midler (N06B)	271.452	76,4	7,0	0,7
Midler mod astma (R03)	216.825	19,0	5,6	0,5
Antibiotika (J01)	190.161	18,6	4,9	0,5
I alt	3.879.565	9,4	-	-

Kilde: Lægemiddelstyrelsen og Apotekerforeningens beregninger