

# Socialdepartementet och den exploderande förskrivningen av skadliga och ineffektiva antidepressiva medel till barn och unga?

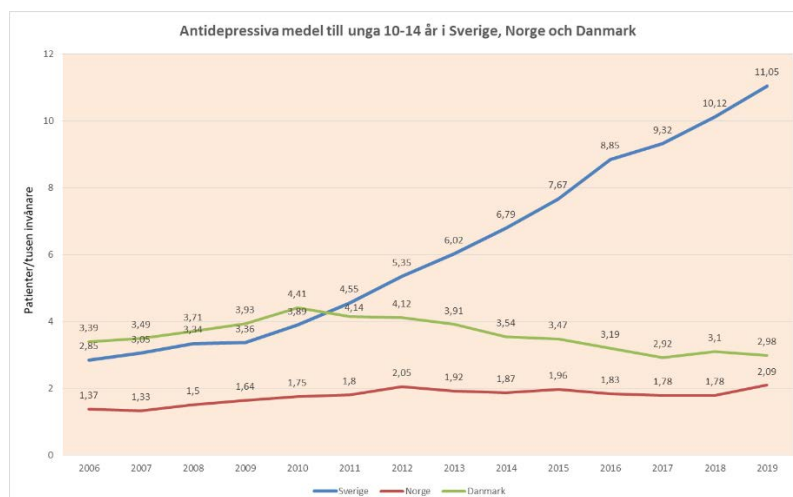
6/7-20

Antidepressiva medel är bevisligen skadliga och ineffektiva för barn och unga. Trots det exploderar förskrivningen i Sverige, medan den är *mycket* lägre grannländerna Danmark och Norge.

Socialministern har valt att se den exploderande förskrivningen som ett mått på "ökad psykisk ohälsa", (1) och inte som ett mått på den allvarliga institutionella korruptionen på Socialstyrelsen och Läkemedelsverket – där psykiatriker med intima band till berörda läkemedelsbolag tillåts skriva riktlinjer som gynnar bolagens profiter, och som går rakt emot oberoende vetenskapliga data om preparatens effekter på barn.

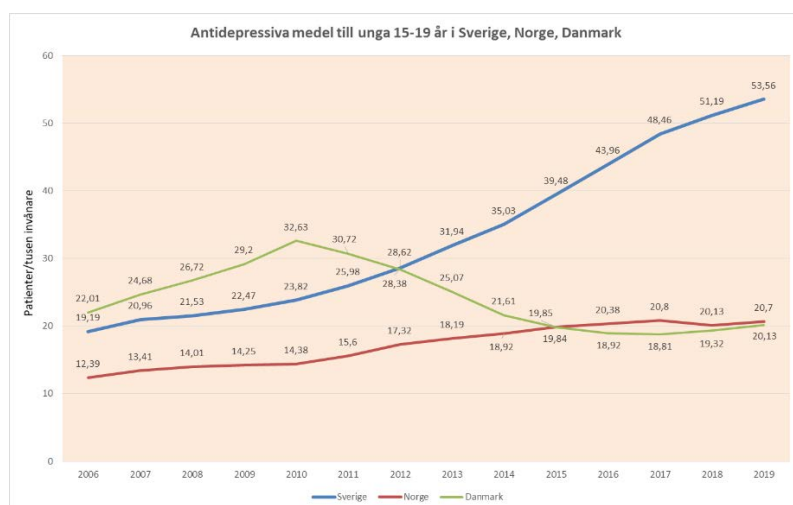
Socialminister Lena Hallengren leder ett departement som, tillsammans med de underliggande myndigheterna Socialstyrelsen och Läkemedelsverket, sett till att Sverige nu är i världstopp vad gäller ökningen i förskrivning av antidepressiva till unga – efter det, att det 2004 (FDA, 2) och 2005 (EMA, 3), konstaterades att dessa preparat generellt var *ineffektiva och skadliga för barn och unga*.

Låt oss jämföra förskrivningen av antidepressiva till barn och unga i Sverige, Danmark och Norge. Här är den helt nya, skrämmande statistiken:



I Sverige har förskrivningen till barn (10-14) ökat med **184 %** sedan 2010, och med **288 % (!)** sedan 2006.

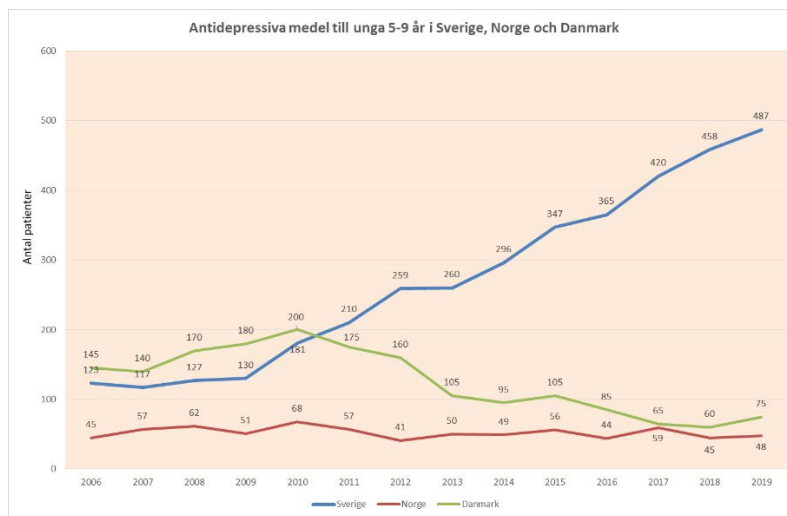
I Danmark har förskrivningen *minskat* med 32 % sedan toppen 2010, och med 12 % sedan 2006. Danmark har nu en förskrivning som är 27 % av den i Sverige – från att ha varit högre fram till 2010. Norge har nu en förskrivning som är 19 % av den i Sverige. (Källor: Svenska läkemedelsregistret, danska Medstat, norska Reseptregisteret)



I Sverige har förskrivningen till ungdomar (15-19) ökat med **125 %** sedan 2010, och med **179 % (!)** sedan 2006. I Danmark har förskrivningen *minskat* med 38 % sedan toppen 2010, och med 9 % sedan 2006.

Danmark har nu en förskrivning som är 38 % av den i Sverige – från att ha varit 37 % högre 2010. Norge har nu en förskrivning som är 39 % av den i Sverige.

Och förskrivningen till de mindre barnen, **5-9 år**. Här visat i **antalet barn** som fått antidepressiva i de tre länderna. (Där Danmark/Norge, med grovt räknat samma befolkningsmängd som Sverige, har en förskrivning som är 25 % av den i Sverige.)



Den vinkling som socialministern valt – att mängden ”psykisk ohälsa” bestämmer mängden förskrivna antidepressiva medel – är *falsk*, för att inte säga direkt lögnaktig.

Vi behöver alltså bara titta på förskrivningen av antidepressiva till barn i Sverige och den i våra *jämförbara* grannländer Danmark och Norge. Ingen tror väl att den ”psykiska ohälsan” stigit i höjden bland barn i Sverige, medan den i Danmark kraftigt förbättrats, och medan den i Norge ligger på en mycket lägre nivå? Men om vi nu tar förskrivningen av antidepressiva som ”mätverktyg”, så skulle det vara precis så.

Problemet är att socialdepartementet, och under departementet liggande myndigheter, inte gjort något överhuvudtaget för att tygla förskrivningen i Sverige av antidepressiva medel till barn. Vi ser i de ovanstående trenderna belysande exempel på läkemedelsbolags bedrägliga marknadsföring, på institutionell korruption och frånvaron av kraftfulla åtgärder från politiker för att tygla dessa skadliga krafter.

**De politiker och journalister som vill få detaljerad information om vad som orsakat den exploderande förskrivningen till unga i Sverige, och vad som gjort att förskrivningen i Danmark under flera år sjunkit kraftigt, kan inte få några förståeliga svar från socialdepartementet, och inte heller från Socialstyrelsen, ”kunskapsmyndigheten”.**

**Men vem ställer sådana kritiska frågor?**

Janne Larsson  
skribent/researcher

1. Hallengren/Lövin, Så ska unga få bättre vård för psykisk ohälsa, GP, 3 december 2019 <https://www.gp.se/debatt/sa-ska-unga-fa-bättre-vård-för-psykisk-ohälsa-1.21102143>
2. European Medicines Agency finalises review of antidepressants in children and adolescents, 25 april 2005, [http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/news\\_and\\_events/news/2009/12/news\\_detail\\_000882.jsp&mid=WC0b01ac058004d5c1](http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/news_and_events/news/2009/12/news_detail_000882.jsp&mid=WC0b01ac058004d5c1)
3. FASS, med exemplet produktresumén för Cipramil, <http://www.fass.se/LIF/product?1&userType=0&nplId=19921023000090&docType=6>