

## NOTAT

Til: Dansk Selskab for Almen Medicin

# Hørings svar

Region Hovedstaden modtog den 24. februar 2025 en høring over DSAMs udkast til vejledningen "Hypo- og hyperthyreose hos voksne. Diagnostik, behandling og opfølgning i almen praksis". Regionen takker for muligheden for at afgive høringssvar.

Regionen har samlet bemærkninger fra Den Regionale Lægemiddelkomité, Medicinfunktionen for Praksissektoren og Sundhedsfagligt Råd for Endokrinologi.

I nærværende notat fremgår nogle af bemærkningerne, og derudover fremsendes et dokument, hvor de resterende bemærkninger er indskrevet direkte i vejledningsudkastet.

Overordnet set bemærker regionen, at vejledningen er temmelig lang, hvilket måske kan resultere i, at alle ikke får læst hele vejledningen. DSAM kan overveje at lave en kortere version eller starte dokumentet med et resume. I den forbindelse vil vi gerne gøre opmærksom på, at Medicinfunktionen for Praksissektoren og KAP-H har lavet denne deskguide: [https://www.sundhed.dk/content/cms/23/135523\\_lavt\\_stofskifte\\_deskguide.pdf](https://www.sundhed.dk/content/cms/23/135523_lavt_stofskifte_deskguide.pdf).

Side 15:

Regionen bemærker, at liothyronin (L-T3) ikke er markedsført, men skal fremstilles magistralt. Dette kan med fordel fremgå af vejledningen.

Det fremgår desuden, at samtidigt indtag af kalk og jern mindsker optaget af L-thyroxin, men i Dansk Endokrinologisk Selskabs (DES) vejledning (reference 4 i DSAMs vejledning) er angivet væsentligt flere lægemidler og føde- midler, som påvirker L-thyroxin. Det bør overvejes, om der i vejledningen bør nævnes nogle flere.

Endelig bør det nævnes, at Tirosint® ikke har tilskud, hvorimod de to andre lægemidler har generelt tilskud. Som det står nu, ser det ud, som om de er ligestillede, men det er ikke tilfældet.

Side 16:

Det bør angives, at hjerterytmeforstyrrelser er en relativ kontraindikation til kombinationsbehandling.