



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 10-10-2018  
Enhed: MEDINT  
Sagsbeh.: SUMMSB  
Sagsnr.: 1808042  
Dok. nr.: 712104

Medlem af Folketinget Astrid Krag (S) har den 2. oktober 2018 stillet følgende spørgsmål nr. S 55 til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål S 55:

”Mener ministeren, at faldet i forbruget af antipsykotika er sket i et tilfredsstillende tempo, og hvad vil ministeren gøre for, at det bliver realistisk at nå målet om en reduktion på 50 pct. af antipsykotika i 2025?”

Svar:

Antipsykotisk medicin kan give alvorlige bivirkninger, og mennesker, der lider af demens, er særligt udsatte for at udvikle bivirkninger. Derfor bør antipsykotika være den absolutte undtagelse til mennesker med demens, og kun hvis patienten trods anden behandling fortsat er forpint eller til betydelig gene eller fare for sig selv eller andre, skal antipsykotisk medicin overvejes.

Sundhedsdatastyrelsens monitorering af forbruget af antipsykotika til borgere med demens viser, at 19 pct. af borgere med en demensdiagnose på landsplan har indløst mindst én recept på antipsykotisk medicin i 2017. Forbruget har ligget stabilt højt de sidste fire år og er faldet én pct. fra 2016 til 2017.

Der er store kommunale og regionale forskelle. I nogle kommuner er det kun 10 pct., der har købt antipsykotisk medicin, hvorimod dette tal i andre kommuner er over 30 pct. I en region er det 14 pct., der har købt antipsykotika, mens dette tal i en anden region er 22 pct. Det er et problem, at der er så stor forskel på at være demenspatient afhængigt af, hvor man bor i landet. Regioner og privatpraktiserende læger, der står for megen af udskrivningen, bør lære af hinanden, så forbruget kan blive sat ned.

Det kræver en kulturændring at få ændret på tallene, og derfor har vi bl.a. som en del af den nationale demenshandlingsplan igangsat monitoreringen, som kan kaste mere lys over lægernes udskrivningsmønster og lokale forskelle.

Jeg mener ikke, at man kan se effekten af demenshandlingsplanens initiativer i denne monitoreringsrapport, da udmøntningen af initiativerne fortsat er i fuld gang.

Der er bl.a. afsat godt 6 mio. kr. til et projekt i regi af Styrelsen for Patientsikkerhed, der skal øge kendskabet til lægers ordinationsmønster for antipsykotika for demente borgere med det formål at afdække forskelle i lægers medicineringspraksis.

Denne viden skal være med til at afdække, hvilke faglige overvejelser og konkrete udfordringer der ligger bag disse forskelle og samtidig øge kendskab til gældende vejledninger. Efterfølgende skal der udarbejdes en mere generel formidlings- og læringsindsats for relevante dele af sundhedsvæsenet, fx praktiserende læger fast tilknyttet ple-

jehjem. Læringsindsatsen tager udgangspunkt i den viden, som er opnået i den første del af læringsprojektet og vil omfatte målrettet udarbejdelse af materiale, evt. i samarbejde med relevante interessenter, kampagner, workshops m.m. Projektet blev igangsat i september 2017 og afsluttes i 2019.

Herudover kan det nævnes, at der med handlingsplanen er taget initiativ til, at Sundhedsstyrelsen udarbejder tre nationale kliniske retningslinjer inden for demensområdet, som skal supplere nuværende nationale kliniske retningslinjer på demensområdet. En af retningslinjerne vedrører 'Demens og medicin', har netop været i høring og har fokus på opfølgning på behandling med lægemidler, herunder antipsykotisk medicin. Den nationale retningslinje udformes på en sådan måde, at den så vidt muligt bygger på den bedst tilgængelige evidens, giver konkrete anbefalinger til de sundhedsprofessionelle i de situationer, hvor der skal træffes konkrete beslutninger undervejs i patientforløbene og går på tværs af sektorer og sundhedsprofessionelle, idet det er en problemstilling, der er relevant på tværs af specialer og faggrupper.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Mie Saabye