



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Social- og Ældreudvalg

Dato: 27-06-2022
Enhed: MEDINT
Sagsbeh.: DEPEAH
Sagsnr.: 2206843
Dok. nr.: 2295433

Folketingets Social- og Ældreudvalg har den 26. april 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 383 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 383:

”Vil ministeren redegøre for, hvilken udvikling der har været i anvendelsen af antipsykotisk medicin til demente, herunder om ordningen med plejehjemslæger har haft nogen effekt?”

Svar:

. / . Sundhedsdatastyrelsen den 20. maj 2022 offentliggjort en analyse om forbruget af antipsykotisk medicin blandt demente. Analysen er vedlagt som bilag.

Der er til brug for besvarelsen derudover indhentet bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen, som jeg henholder mig til. Sundhedsdatastyrelsen oplyser:

”Sundhedsdatastyrelsen laver løbende analyser over forbruget af antipsykotika hos borgere med demens på nationalt, regionalt og kommunalt niveau. Analyserne bliver bl.a. offentliggjort som statistik på Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside eSundhed.dk og kan tilgås her: [Antipsykotika \(esundhed.dk\)](#). Statistikken bliver opdateret en gang om foråret.

Omkring 20 pct. af ældre borgere med demens har indløst mindst én recept på antipsykotika svarende til ca. 7.800 personer i 2021. Andelen har været uændret siden 2014 bortset fra et mindre fald til ca. 19 pct. i perioden 2017-2019.

Psykiatriske diagnoser såsom psykoser og skizofreni kan være potentielle grunde til behandling med antipsykotika hos borgere med demens. Ca. 1.500 ældre borgere med demens, som også har en anden psykiatrisk diagnose, har indløst recept på antipsykotika svarende til ca. 56 pct. af ældre borgere med demens med en anden psykiatrisk diagnose i 2021, jf. tabel 2.

Andelen er steget for ældre borgere med demens med en anden relevant psykiatrisk diagnose siden 2014, hvor andelen var 53 pct. Hos borgere med demens uden en psykiatrisk diagnose er andelen ca. 17 pct. i hele perioden bortset fra et mindre fald til 16 pct. fra 2017-2019.

Tabel 1 Antal og andel borgere med demens på 65 år og derover med mindst én receptindløsning på antipsykotika fordelt tilstedeværelse af anden relevant psykiatrisk diagnose, 2014-2021

	Ældre borgere med demens <i>med</i> psykiatrisk diagnose med recept på antipsykotika		Ældre borgere med demens <i>uden</i> psykiatrisk diagnose med recept på antipsykotika	
	Antal	Andel	Antal	Andel
2014	1.470	53,0	5.381	17,0
2015	1.566	53,9	5.490	16,5
2016	1.602	54,5	5.701	16,5
2017	1.593	53,5	5.579	15,8
2018	1.562	54,4	5.885	16,3
2019	1.473	54,8	5.670	15,8
2020	1.500	56,0	6.103	16,9
2021	1.438	55,7	6.317	17,3

Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret pr. 24. april 2022, Register for Udvalgte Kroniske Sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) pr. 5. november 2021 og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Alder er opgjort pr. 1. jan. i opgørelsesåret ud fra CPR-registeret. Alder er beregnet ud fra fødselsdato eller alder ved første receptindløsning, hvis alderen ikke fremgår i CPR-registeret. Antipsykotika er afgrænset til ATC-gruppe N05A undtagen lithium (ATC-kode N05AN). Afgrænsningen af andre relevante psykiatriske diagnoser hos borgere med demens er en grov proxy for sygdomme/symptomer, hvor behandling med antipsykotika er relevant for borgere med demens. Se yderligere her: [esundhed.dk. Information om antipsykotika \(besøgt: maj 2022\)](#). Bemærk, at RUKS er et levende register og opdateres bagud i tid. Det er derfor ikke muligt at ramme de samme tal, når man anvender RUKS på et andet opgørelsesår. Tallene fremgår på [Antipsykotika \(esundhed.dk\)](#).

Mængden af antipsykotika (median) opgjort i DDD (definerede døgndoser) er faldet fra 42 DDD i 2014 til 34 DDD i 2021 hos den typiske ældre borger med demens. Det indikerer, at ældre borgere med demens er i behandling i kortere tid og/eller med en lavere dosis.

Tabel 2 Mængde af antipsykotika i DDD pr. bruger (median) hos borgere med demens på 65 år og derover, 2014-2021

	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Mængde (DDD) som median	42	40	40	40	36	36	36	34

Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret pr. 3. februar 2022, Register for Udvalgte Kroniske Sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS) pr. 5. november 2021 og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Alder er opgjort pr. 1. jan. i opgørelsesåret ud fra CPR-registeret. Alder er beregnet ud fra fødselsdato eller alder ved første receptindløsning, hvis alderen ikke fremgår i CPR-registeret. Antipsykotika er afgrænset til ATC-gruppe N05A undtagen lithium (ATC-kode N05AN). Bemærk, at RUKS er et levende register og opdateres bagud i tid. Det er derfor ikke muligt at ramme samme tal, når man anvender RUKS på et andet opgørelsesår. DDD: Definerede døgndoser. DDD er en teoretisk måleenhed, som kan anvendes til at sammenligne salget af lægemidler fra et år til et andet. WHO definerer DDD for et lægemiddel som den antagne gennemsnitlige vedligeholdelsesdosis pr. dag for en voksen, når lægemiddelstoffet benyttes på dets hovedindikation. DDD afspejler ikke nødvendigvis den anbefalede daglige dosis.

Bemærk, at opgørelserne ikke omfatter borgere med demens, hvis de udelukkende har fået stillet demensdiagnosen uden for et offentligt hospital og ikke har købt lægemidler mod demens. Derudover indgår personer ikke, hvis de udelukkende har fået antipsykotika i forbindelse med en kontakt på hospitalet.”

. / . For så vidt angår plejehjemslæger er ministeriet ikke bekendt med, at der er lavet undersøgelser om en direkte sammenhæng mellem ordningen om plejehjemslæger og brugen af antipsykotika. Ordningen med plejehjemslæger har til formål at styrke den sundhedsfaglige behandling af beboere på plejecentre – herunder at reducere antallet af forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og korttidsindlæggelser samt forbedring af medicinbehandlingen mm. Der henvises desuden til besvarelsen af SOU alm. del - spm. 386.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Evina Heydari