



Folketingets Social- og Ældreudvalg

Holmens Kanal 22  
1060 København K  
Telefon 33 92 93 00  
sm@sm.dk  
www.sm.dk

**Sagsnr.**  
2022 - 2419

**Doknr.**  
568139

**Dato**  
23-05-2022

Folketingets Social- og Ældreudvalg har d. 26. april 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 387 (alm. del) til social- og ældreministeren, som hermed besvares.

**Spørgsmål nr. 387:**

Vil ministeren oplyse, hvilke kommuner der har haft besøg af Demensrejseholdet, herunder om det bl.a. har haft en effekt på anvendelsen af antipsykotisk medicin til demensramte?

**Svar:**

Jeg har til brug for besvarelsen indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, der har oplyst følgende:

**”Deltagende kommuner**

I videreførelsen af Demenshandlingsplanen blev der afsat midler til at gennemføre demensrejseholdsforløb med fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin i perioden 2020-2024. Sundhedsstyrelsen har af to omgange inviteret kommuner og private leverandører til at søge om at få besøg af Demensrejseholdet med fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin. Der kan gennemføres op til tre forløb hos hver ansøger. Det er derfor ikke alle plejeenheder i en kommune, der deltager i indsatsen, hvis man får besøg af Demensrejseholdet.

Den første pulje blev offentliggjort den 7. august 2020 med ansøgningsfrist den 2. oktober 2020. Her fik 13 ansøgere tilsagn om forløb med Demensrejseholdet med gennemførelse i perioden januar 2021 – august 2022:

- Ballerup Kommune
- Danske Diakonhjem Tysingehave, Holbæk
- Fredensborg Kommune
- Glostrup Kommune
- Gribskov Kommune
- Herning Kommune
- Hørsholm Kommune
- Lemvig Kommune
- Ringkøbing-Skjern Kommune
- Søster Sophies Minde, Frederiksberg
- Thisted Kommune
- Vesthimmerland Kommune
- Aabenraa Kommune

Heraf er forløb afsluttet blandt ni af ovenstående ansøgere.



Den anden pulje blev offentliggjort d. 7. december 2021 med ansøgningsfrist d. 16. marts 2022. Her fik 14 ansøgere tilsagn om forløb med Demensrejseholdet med gennemførelse i perioden august 2022 – juni 2024:

- Allerød Kommune
- Bornholms Kommune
- Egedal Kommune
- Fredensborg Kommune
- Herning Kommune
- Holstebro Kommune
- Hørsholm Kommune
- Ikast-Brande Kommune
- Kerteminde Kommune
- Lejre Kommune
- Plejecenter Thorshøj, Danske Diakonhjem (Holstebro)
- Ringkøbing-Skjern Kommune
- Rudersdal Kommune
- Sønderborg Kommune

Når indsatsen afsluttes i juni 2024, er der gennemført 60 forløb i 26 kommuner/private plejeenheder.

#### **Effekt på anvendelsen af antipsykotisk medicin**

Demensrejseholdet bygger på en praksisnær tilgang til læring og har fokus på at omsætte viden til nye handlinger i praksis. Med afsæt i viden om antipsykotisk medicins uhensigtsmæssige virkning på mennesker med demens samt personcentreret omsorg, arbejder rejseholdet med medarbejdere og ledere på at give deltagerne kompetencer til at analysere adfærd mhp. at sætte ind med den rette omsorg og pleje bl.a. ved afholdelse af Beboerkonferencer. Demensrejseholdet faciliterer endvidere samarbejde mellem den enkelte plejeenhed og den eller de læger, som er tilknyttet enten som almen praksis eller plejehjems-læger mhp. at etablere et systematisk samarbejde med fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin. Det er Demensrejseholdets erfaring, at nedbringelse af antipsykotisk medicin er en kompleks opgave med mange dilemmaer. Der arbejdes derfor med både organisationsudvikling og kulturforandringer, som tager tid at forankre i praksis.

Der foreligger endnu ikke en evaluering af demensrejseholdsindsatsen med fokus på nedbringelse af antipsykotisk medicin. Evalueringen gennemføres i 2023-2024, og evalueringsrapporten forventes færdig sommer 2024. Evalueringsdesign er endnu ikke fastlagt, men det vil blive overvejet, hvordan og i hvilket omfang der kan inddrages kvantitativ data fx fra Sundhedsdatastyrelsen mhp. at undersøge, i hvilket omfang det lykkes at nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin, og på hvilken måde organisatoriske- og kompetencemæssige tiltag har betydning for nedbringelse af forbruget af antipsykotisk medicin.

Det er aktuelt ikke muligt at aflæse den direkte effekt af Demensrejseholdsindsatsen i opgørelser fra Sundhedsdatastyrelsen, og der er derudover metodiske vanskeligheder forbundet med det. Data opgøres på kommuneniveau, og da det som nævnt ikke er alle enheder i en kommune, der modtager et forløb, vil man således ikke kunne se den eventuelle effekt fra enkelte enheder direkte i tallene på kommuneniveau. Dernæst er der aktuelt en tidsforskydning i forhold til indsamling af data, hvor data på nuværende tidspunkt er indsamlet, før demensrejseholdsindsatsen med fokus på antipsykotisk medicin blev iværksat. Det er således på nuværende tidspunkt ikke muligt at vurdere effekten af indsatsen baseret på kvantitative data.



Demensrejseholdet har dog gjort sig en række kvalitative observationer i forløbene indtil nu. Rejseholdet har observeret en styrket opmærksomhed på brugen af antipsykotisk medicin til mennesker med demens hos både ledelse og medarbejdere, som medfører en ændret tilgang og handlinger i mødet med borgerne. Fx at man i hverdagen i større grad anvender nonfarmakologiske metoder fx personcenteret omsorg, sansestimuli etc. til håndtering af udadrettede adfærd og dermed undgår opstart med antipsykotisk medicin, eller at der igangsættes seponering med fokus på opfølgning og alternative metoder til medicinering, som medfører en reducere af forbruget af antipsykotisk medicin.”

Jeg henholder mig til Sundhedsstyrelsen bidrag.

Med venlig hilsen  
**Astrid Krag**