



## SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

### Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 29-08-2022  
Enhed: MEDINT  
Sagsbeh.: DEPEAH  
Sagsnr.: 2208302  
Dok. nr.: 2365639

Folketingets Sundhedsudvalg har den 1. juni 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 821 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Per Larsen (KF).

Spørgsmål nr. 821:

”Vil ministeren forklare de sundhedsfaglige argumenter for, at der i dag findes så store forskelle i, hvordan kommunerne medicinbehandler demenspatienter? Ministeren bedes også hente Sundhedsstyrelsens vurdering i forhold til, om der er sundhedsfaglige hensyn, der kan argumentere for, at man f.eks. i Albertslunds Kommune giver mere end hver anden demente plejehjemsbeboer antipsykotisk medicin?”

Svar:

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

”Sundhedsstyrelsen vil indledningsvis bemærke, at arbejdet med at nedbringe forbruget af antipsykotisk medicin er en kompleks opgave, hvor mange faglige aktører er involveret. Arbejdet består dels i at forebygge, at antipsykotisk medicin unødigt anvendes, og dels i seponering af medicin, der allerede gives til mennesker med demens. Det er således ikke kommunerne alene, der er ansvarlige for behandling af personer med demens, herunder plejehjemsbeboere. Antipsykotisk medicin vil altid være ordineret af en læge.

Sundhedsstyrelsen har gennem de senere år lavet flere nationale kliniske retningslinjer, som omhandler antipsykotisk medicin til mennesker med demens. Heri fremgår, at det frarådes at anvende antipsykotisk medicin til behandling af aggressiv eller psykotisk adfærd hos personer med demens. De eneste tilfælde hvor medicinen kan anvendes – efter nøje overvejelser af forventede effekter og bivirkninger – er hvis de psykotiske symptomer, fx hallucinationer, er pinefulde for patienten, eller hvis patienten er til fare for sig selv eller andre. I stedet for medicinsk behandling bør den udadreagerende adfærd håndteres gennem socialpædagogiske indsatser.

Der er umiddelbart ingen sundhedsfaglige argumenter for de store forskelle mellem kommunerne i antallet af plejehjemsbeboere med demens, der får behandling med antipsykotisk medicin.

Da der er kommunalt selvstyre kan forskellene muligvis til dels forklares ved forskellig prioritering i kommunerne, fx i forhold til socialpædagogiske kompetencer i ældreplejen, ligesom samarbejdet mellem de involverede faglige aktører og implementeringsgraden af Sundhedsstyrelsens retningslinjer kan variere.

. / . Vi henviser i øvrigt til vores faglige bidrag til SUU Alm. del spm. 410-412, SUU Alm. del spm. 780 samt besvarelsen af SOU Alm. del spm. 370, alle fra 2022, som også omhandler anvendelsen af antipsykotisk medicin til personer med demens.”

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Evina Heydari