

søgelse. Forskellen mellem de 19,5% og 28% kan således alene skyldes forskel i undersøgelsesdesign, opgørelsesmetode m.v., og behøver ikke være udtryk for en reel forskel, endsize en stigning i antallet af brugere.

Samtidig har Sundhedsstyrelsen peget på, at såfremt tallene dækker over en reel stigning i antallet af personer i behandling med antipsykotika blandt plejehjemsbeboere, kan det skyldes, at klientellet på plejehjemmene har ændret sig gennem årene, således at plejehjemsbeboere i dag er betydeligt svagere, både fysisk og mentalt, end de var for bare ti år siden.

Lægemedelstyrelsen har på grundlag af oplysninger i styrelsens lægemiddelstatistikregister oplyst, at antallet af brugere af antipsykotisk medicin på landsplan fra 1997 til 2003 har været faldende blandt alle personer over 40 år, også blandt de ældste. Forbruget (målt i definerede døgndoser, DDD) er derimod steget. Tallene tyder således ikke på, at der er kommet flere i behandling, men på, at de personer, der er i behandling med antipsykotisk medicin, enten får højere dosis eller er i behandling gennem længere tid.

Det er ikke muligt alene på grundlag af oplysningerne i lægemiddelstatistikregisteret at opgøre forbruget blandt plejehjemsbeboere, da der ikke er knyttet bopælsoplysninger til oplysningerne i registeret. En sådan undersøgelse vil kræve en samkørsel med oplysninger fra Pensionsregisteret, der indeholder oplysninger om en person bor på plejehjem, beskyttet bolig m.v. fra 1994 til 2003.

Lægemedelstyrelsen vil snarest muligt iværksætte en landsdækkende undersøgelse af forbruget af antipsykotika blandt plejehjemsbeboere på grundlag af disse registre. Resultatet af undersøgelsen forventes at kunne foreligge ultimo 2004.

Spm. nr. S 3731

Til indenrigs- og sundhedsministeren (10/5 04) af:

Thomas Adelskov (S):

»Hvad vil ministeren gøre for at begrænse det stigende forbrug af antipsykotisk medicin blandt plejehjemsbeboere?«

Begrundelse

Der henvises til begrundelsen for spørgsmål nr. S 3730.

Svar (25/5 04)

Indenrigs- og sundhedsministeren (Lars Løkke Rasmussen):

For at imødegå et eventuelt stigende forbrug og påvirke lægerne til et rationelt forbrug, udsendte Sundhedsstyrelsen i december 2000 en vejledning til alle landets læger med retningslinier for behandling med antipsykotika. I vejledningen findes et afsnit om ældre patienters specielle forhold, herunder hvorledes lægerne skal forholde sig ved behandling af ældre med demens.

Sundhedsstyrelsen har endvidere oplyst, at Institut for Rationel Farmakoterapi (IRF) under Lægemedelstyrelsen i bladet Rationel Farmakoterapi, der udsendes til alle landets læger, i januar og februar 2001 gennemgik henholdsvis de generelle indikationer for behandling med antipsykotika og specielt behandling af psykotiske symptomer hos ældre med demens. Anbefalingerne fra IRF er skrevet med baggrund i Sundhedsstyrelsens vejledning.

I marts 2004 udsendte Sundhedsstyrelsen endvidere en meddelelse om brugen af antipsykotika til demente, hvor styrelsen indskærper forsigtighed med brugen af specielt de nyere antipsykotika.

Sundhedsstyrelsen har oplyst, at man ikke aktuelt har planer om yderligere tiltag på området, men styrelsen vil følge udviklingen, og såfremt antallet af brugere eller forbruget af antipsykotisk medicin blandt ældre skulle stige voldsomt udover det nuværende niveau, eller der tilvejebringes ny viden om behandlingen, vil styrelsen tage spørgsmålet op til overvejelse igen.

Jeg kan henholde mig til de ovenfor anførte oplysninger fra Sundhedsstyrelsen, og kan i øvrigt henvide til min besvarelse af spørgsmål S 3730 hvoraf det fremgår, at Lægemedelstyrelsen vil iværksætte en landsdækkende registerundersøgelse med henblik på at afdække forbruget af antipsykotisk medicin blandt plejehjemsbeboere