

Målepunkter for tilsyn på demens og antipsykotisk medicin (læger)

Alle tilsyn vil indeholde elementer af observation, interview og gennemgang af skriftligt materiale.

Journalføring

1: Journalgennemgang med henblik på vurdering af iværksættelse af behandling med antipsykotika til patienter med demenssygdom

Tilsynsførende gennemgår de udpegede journaler på patienter, der ikke har en psykiatrisk lidelse, der i sig selv kræver behandling med antipsykotika, for at undersøge, om behandling med antipsykotika sker patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt.

Af journalgennemgangen skal det fremgå:

- at journalen indeholder en særlig begrundelse for behandling med antipsykotika
- at somatisk sygdom er tilstræbt udelukket som årsag
- at der er forsøgt non-farmakologisk behandling
- at der er en behandlings/opfølgingsplan, herunder indikation, forventet varighed, behandlingsmål, monitorering af effekt og bivirkninger, dato for kontrol og revurdering
- at indholdet af behandlingsplanen er formidlet til relevante samarbejdspartnere
- at der foreligger en aftale om at monitorere effekt og eventuelle bivirkninger
- at der som udgangspunkt er anvendt 2. generations antipsykotika
- at der er samtykke fra patienten eller patientens stedfortræder
- at der foreligger EKG, vægt, BMI, taljeomfang, BT, HbA1c og plasmalipider i nødvendigt og muligt omfang inden behandlingsstart

Referencer:

[Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler \(journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.\), BEK nr. 1225 af 08. juni 2021](#)

[Vejledning om behandling med antipsykotiske lægemidler til personer over 18 år med psykotiske lidelser. VEJ nr. 9276 af 6. maj 2014](#)

[Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed \(Kapitel 5, § 17\), LBK nr. 122 af 24. januar 2023](#)

[Nationale kliniske retningslinjer - Demens og medicin, Sundhedsstyrelsen 2018](#)

[Nationale kliniske retningslinjer - Forebyggelse og behandling af adfærdsmæssige og psykiske symptomer hos personer med demens, Sundhedsstyrelsen 2019](#)

[Vejledning om journalføring for sygehuse og det præhospitale område, VEJ nr. 9520 af 1. juli 2021](#)

[Vejledning om journalføring for almen praksis og speciallægepraksis, VEJ nr. 9523 af 1. juli 2021](#)

[Bekendtgørelse af sundhedsloven, LBK nr. 247 af 12. marts 2024](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at der er en behandlings/opfølgingsplan, herunder indikation, forventet varighed, behandlingsmål, monitorering af effekt og bivirkninger, dato for kontrol og revurdering.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er forsøgt non-farmakologisk behandling.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er informeret samtykke fra patienten eller patientens stedfortræder.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er særlig begrundelse i journalen, hvis der er anvendt 1. generations psykofarmaka.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger EKG, vægt, BMI, taljeomfang, BT, HbA1c og plasmalipider i nødvendigt og muligt omfang inden behandlingsstart.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der foreligger en aftale om at monitorere effekt og eventuelle bivirkninger.
- Behandlingsstedet skal sikre, at indholdet af behandlingsplanen er formidlet til relevante samarbejdspartnere
- Behandlingsstedet skal sikre, at journalen indeholder en særlig begrundelse for behandling med antipsykotika.
- Behandlingsstedet skal sikre, at somatisk sygdom er tilstræbt udelukket som årsag til de psykiske symptomer.

2: Journalgennemgang med henblik på vurdering af opfølgning på behandling med antipsykotika til patienter med demenssygdom

Tilsynsførende gennemgår de udpegede journaler for at undersøge, om behandling med antipsykotika følges patientsikkerhedsmæssigt forsvarligt og i henhold til vejledning om behandling med antipsykotika. Der fokuseres på forebyggelse af kardiovaskulær sygdom og diabetes.

Der skal som minimum fremgå følgende vurderinger/handlinger af journalen:

- at behandlingsplanen følges, herunder hvordan effekt og bivirkninger monitoreres
- at der ved abnorme fund i forbindelse med screening og kontrol reageres med fx seponering, dosisregulering eller præparatskift.
- at der er en særlig begrundelse i journalen, hvis behandlingen er længerevarende

Referencer:

[Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler \(journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.\), BEK nr. 1225 af 08. juni 2021](#)

[Vejledning om behandling med antipsykotiske lægemidler til personer over 18 år med psykotiske lidelser, VEJ nr. 9276 af 6. maj 2014](#)

[Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed \(Kapitel 5, § 17\), LBK nr. 122 af 24. januar 2023](#)

[Nationale kliniske retningslinjer - Demens og medicin, Sundhedsstyrelsen 2018](#)

[Nationale kliniske retningslinjer - Forebyggelse og behandling af adfærdsmæssige og psykiske symptomer hos personer med demens, Sundhedsstyrelsen 2019](#)

[Vejledning om journalføring for sygehuse og det præhospitale område, VEJ nr. 9520 af 1. juli 2021](#)

[Vejledning om journalføring for almen praksis og speciallægepraksis, VEJ nr. 9523 af 1. juli 2021](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at behandlingsplanen følges, herunder at effekt og bivirkninger monitoreres.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der er en særlig begrundelse i journalen, hvis behandlingen er længerevarende.
- Behandlingsstedet skal sikre, at der ved abnorme fund i forbindelse med screening og kontrol reageres med fx seponering, dosisregulering eller præparatskift

Faglige fokuspunkter

3: Interview om antipsykotisk behandling til patienter med demenssygdom

Kun relevant for praktiserende speciallæger:

Den tilsynsførende interviewer lægen/lægerne om, de har modtaget en behandlingsplan fra den læge, der har iværksat behandlingen.

- at der er modtaget en behandlingsplan fra en speciallæge eller en hospitalsafdeling vedrørende antipsykotisk behandling
- at behandlingsplanen er efterspurgt, hvis den ikke er modtaget

Kun relevant for læger der har iværksat behandlingen og afsluttet patienten andre steder end i almen praksis:

- at lægen, der har iværksat behandlingen, sender opdaterede behandlingsplaner, når de afslutter patienterne og behandlingen skal videreføres i primærsektoren

Referencer:

[Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler \(journalføring, opbevaring, videregivelse og overdragelse m.v.\), BEK nr. 1225 af 08. juni 2021](#)

[Vejledning om behandling med antipsykotiske lægemidler til personer over 18 år med psykotiske lidelser, VEJ nr. 9276 af 6. maj 2014](#)

[Bekendtgørelse af lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed \(Kapitel 5, § 17\), LBK nr. 122 af 24. januar 2023](#)

[Vejledning om journalføring for almen praksis og speciallægepraksis, VEJ nr. 9523 af 1. juli 2021](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at de har modtaget en behandlingsplan, hvis de skal fortsætte behandlingen, eller at de har efterspurgt den.
- Behandlingsstedet skal sikre, at de sender opdaterede behandlingsplaner, når de afslutter patienterne, hvis behandlingen skal videreføres i primærsektoren.

Øvrige fund

4: Øvrige fund med patientsikkerhedsmæssige risici

Referencer:

[Bekendtgørelse af sundhedsloven \(Kapitel 66, §213 og §215b\), LBK nr. 247 af 12. marts 2024](#)

Krav:

- Behandlingsstedet skal sikre, at øvrige forhold er håndteret patientsikkert forsvarligt.