



Til adressaterne på den vedhæftede høringsliste

Høring af de nationale kliniske anbefalinger for forebyggelse og behandling af adfærdsmæssige og psykiske symptomer ved demens

Sundhedsstyrelsen sender hermed et udkast til de nationale kliniske anbefalinger for forebyggelse og behandling af adfærdsmæssige og psykiske symptomer ved demens i høring.

Anbefalingerne erstatter de tidligere *NKR for demens og medicin (2018)* og *NKR for forebyggelse og behandling af adfærdsmæssige og psykiske symptomer hos personer med demens (2019)*.

Der er udarbejdet fire anbefalinger; to om non-farmakologiske interventioner og to om farmakologiske interventioner, specifikt brug af antipsykotiske lægemidler.

De non-farmakologiske anbefalinger omhandler strukturerede og målrettede interventioner, hvor den ene har fokus aktivitet, deltagelse og interpersonel relationsdannelse og den anden på fysiske omgivelsesfaktorer. Ved den første har vi lavet en stærk anbefaling for interventionerne.

Anbefalinger af non-farmakologiske aktiviteter som førstevalg ved psykiske og adfærdsmæssige symptomer ved demens var også en del af de tidligere NKR. Det nye er, at der er langt mere evidens end tidligere. Der peges ikke på specifikke tiltag, men i stedet at der arbejdes systematisk med målrettede og tilpassede aktiviteter, som inkluderer deltagelse og interpersonel relationsdannelse tilpasset den enkelte person med demens.

De farmakologiske anbefalinger inkluderer en opdatering af en tidligere anbefaling om, hvorvidt man bør anvende antipsykotiske lægemidler til behandling af adfærdsmæssige og psykiske symptomer hos personer med demens. Her anbefaler vi, at man ikke anvender antipsykotika. Vi anerkender, at der kan være situationer, hvor personen med demens er til fare for sig selv eller andre eller er så svært psykisk forpint, og man ser sig nødsaget til at behandle med et lægemiddel. Derfor har vi inkluderet en anbefaling, hvor vi sammenligner, om man bør anvende antipsykotika eller benzodiazepiner til akutte situationer.

En national klinisk anbefaling indeholder alene konkrete handlingsanvisninger inden for udvalgte, velafgrænsede kliniske problemstillinger (dvs. hvad der skal gøres og hvem er det relevant for). Den har ikke som formål at afklare visitation og organisering af indsatsen (hvem der skal tilbyde indsatsen) eller samfundsøkonomiske konsekvenser (hvad er den afledte effekt på ressourcerne og er disse til stede).

10. december 2024

Sagsnr. 05-0000-172

Reference mkmk

nrsekretariat@sst.dk

Formålet med høringen er at indhente synspunkter og bidrag til anbefalingen, herunder særligt evidensgrundlaget og rationale for anbefalingen samt eventuelle udfordringer ved implementering af anbefalingen.

Udkastet til anbefalingen er sendt i bred offentlig høring via Høringsportalen www.hoeringsportalen.dk. Derudover er udkastet til anbefalingen sendt i høring hos de organisationer, myndigheder mv, der er anført på høringslisten. Hvis I vurderer, at der er relevante høringssparter, som ikke fremgår af høringslisten, bedes I venligst give os besked. I er velkomne til at videresende høringsmailen.

Sundhedsstyrelsen skal bede om at bemærkninger og kommentarer til udkastet sendes til Sundhedsstyrelsen, Evidensbaseret Medicin på NKRsekretariat@sst.dk senest fredag d. 17. januar 2025 kl. 12.00.

Eventuelle spørgsmål kan rettes til NKR sekretariatet på NKRsekretariat@sst.dk.

På forhånd tak for jeres bidrag.

Med venlig hilsen



Maria Herlev Ahrenfeldt
Enhedschef
Sundhedsstyrelsen
Evidensbaseret Medicin