

Kvalitetssikring af behandlingen med antipsykotisk medicin



Baggrund

Behandling med antipsykotisk medicin skal som alt andet medicin følges nøje. I forhold til netop antipsykotisk medicin er der dog særlig grund til at være opmærksom. For det første fordi mange af de antipsykotiske præparater er meget potente og dermed kan udgøre en risiko for patienten, hvis ikke effekt, bivirkninger og interaktioner løbende monitoreres i behandlingsforløbet. For det andet fordi det oftest er de kroniske psykiatriske patienter i langvarige forløb, der tegner sig for det største forbrug af antipsykotisk medicin. Erfaringerne viser, at netop denne svært behandlelige patientgruppe ofte har meget vanskeligt ved selv at søge hjælp og på anden vis tage vare på sig selv. Set ud fra et patientsikkerhedsperspektiv er der således god grund til nøje at følge forbruget af antipsykotisk medicin.

Glostrup-sagen fra forsommeren 2012 og Sundhedsstyrelsens rapport "Tilsyn med medicineringen på landets botilbud, plejecentre og plejehjem"¹ har bidraget til et øget fokus på den medicinske praksis i forhold til behandling med antipsykotika. Med afsæt heri er der de foregående tre år gennemført en række interne undersøgelser i Psykiatri og Social i Region Midtjylland, som har vist, at de samme problemstillinger ikke har kunnet genfindes i Region Midtjylland. Konklusionerne fra disse undersøgelser er samlet i de tre foregående årsrapporter.

Denne årsrapport er således den fjerde i rækken. Datagrundlaget for rapporten vil ligesom i den foregående rapport være *samlige* administrationer af antipsykotisk medicin blandt indlagte patienter på alle hospitaler i Region Midtjylland. Metoden vil også være den samme, hvormed de nye data for 2015 løbende vil blive sammenholdt med tilsvarende data fra 2014.

Indledningsvis følger først et par centrale betragtninger om behandling med antipsykotisk medicin.

¹ Tilsyn med medicineringen på landets botilbud, plejecentre og plejehjem, efteråret 2012:
<http://www.sst.dk/publ/Publ2012/08aug/TilsynMedicinBostedPlhjv1.pdf>

Lidt om antipsykotisk medicin

Det er primært patienter, der lider af skizofreni og andre psykotiske tilstande, der behandles med antipsykotisk medicin, og medicin er blot ét blandt flere elementer i den samlede behandlingsstrategi for disse patienter. Blandt de øvrige behandlingstiltag spiller særligt samtale og psykoterapi, psykoedukation, adfærdsmæssige og miljømæssige tiltag, samt aktiv inddragelse af pårørende, en afgørende rolle i den samlede behandling af patienten.

Antipsykotisk medicin virker ved at fjerne eller mindske symptomer som hallucinationer, vrangforestillinger og akut angst. Den beroligende og angstdæmpende virkning indtræder almindeligvis indenfor få timer, mens den antipsykotiske effekt først indtræder efter flere dage eller uger, alt afhængig af det enkelte antipsykotiske præparat.

Virkingen af antipsykotisk medicin varierer som alle øvrige medicinske præparater fra patient til patient. Det betyder, at den medicin, som virker på en patient, ikke nødvendigvis har samme effekt på en anden patient. Dette skyldes, at kroppens evne til at omsætte medicinen varierer. Personlige forhold som alder, vægt, helbreds- og ernæringstilstand samt genetiske forhold har stor betydning for, hvorledes medicin (og andre stoffer) omsættes i kroppen. Virkingen af antipsykotisk medicin kan ikke blot variere meget fra patient til patient, men også fra et tidspunkt i sygdomsforløbet til et andet. Mens nogle patienter bliver symptomfri, så oplever andre patienter dermed kun ringe effekt af medicinen. Behandling med antipsykotisk medicin tilrettelægges derfor altid individuelt, således at doseringen bliver optimal i forhold til den enkelte patient.

Både patientens, de pårørendes og lægens ønske om behandling af de pinefulde og invaliderende symptomer står i stærk kontrast til den varierende virkningsgrad af den antipsykotiske medicin. Der kan derfor opstå en fælles forventning om, at medicinen kan udrette mere, end den reelt kan. Risikoen ved denne "terapeutiske optimisme" er, at patienten behandles med flere slags antipsykotisk medicin (kombinationsbehandling) eller høje doser, selvom virkingen er marginal. Nyere dansk og international forskning kan ikke påvise en øget dødelighed hos patienter, der behandles med flere slags antipsykotisk medicin; men det giver en øget risiko for udvikling af bivirkninger.

De nationale rekommandationer (anbefalinger) og vejledninger for dosis af de enkelte antipsykotiske medicinske præparater baserer sig næsten udelukkende på forskning om og erfaringer fra den *velbehandlede* patient, der opnår en næsten symptomfri tilstand. Dette skyldes, at de sværest syge patienter oftest ikke er i stand til at afgive informeret samtykke til at medvirke i forskningsprojekter. Derfor har man reelt ikke mulighed for at kortlægge, hvilken dosis de sværest psykotiske og forpinte patienter kan og bør behandles med. Vejledningernes angivelse af dosis *kan* således vise sig at være utilstrækkelig i forhold til de mest syge patienter.

Behandlingsresistente patienter, som ikke oplever en symptomfri tilstand ved behandling med ét antipsykotikum, kan i nogle tilfælde opleve en større effekt med medicinsk kombinationsbehandling (også betegnet polyfarmaci). Medicinsk kombinationsbehandling dækker over samtidig behandling med mere end ét (antipsykotisk) medicinsk præparat². Behandling med to eller flere typer antipsykotisk medicin kan med andre ord være udtryk for god kvalitet i den medicinske behandling af særligt behandlingsresistente patienter. Indtag af to eller flere typer medicin samtidigt kan imidlertid også medføre, at præparaterne forstærker eller reducerer hinandens virkning (interaktion). Ligeledes kan de forstærke eller reducere hinandens bivirkninger. Det betyder, at medicinsk kombinationsbehandling er en specialopgave, som kræver indgående kendskab til de forskellige former for antipsykotisk medicin. Ved brug af medicinsk kombinationsbehandling tilrådes hyppige brug af Terapeutisk Drug Monitorering (TDM), hvormed medicinens virksomme stof kan måles og monitoreres via blodprøver.

Den varierende evne til at omsætte medicinen i kroppen betyder, at nogle patienter vil have behov for mere antipsykotisk medicin end andre for at opnå samme virkning. I visse tilfælde med doser, der overstiger de rekommanderede doser, eller med flere typer af antipsykotisk medicin (kombinationsbehandling). I sådanne tilfælde beror den medicinske behandling på en konstant balancegang mellem pinefulde og invaliderende symptomer på den ene side og bivirkninger ved den medicinske behandling på den anden side. Patienterne skal aldrig have mere medicin end nødvendigt. På den anden side er medicinsk 'underbehandling' også uetisk, da det kan lede til forlænget sygdom og forpinthed hos patienterne, hvilket i sidste ende kan betyde, at fysisk magtanvendelse som eksempelvis bæltefiksering bliver en nødvendighed. Høje doser eller kombinationsbehandling er med andre ord ikke nødvendigvis lig med overmedicinering, men kan være et nødvendigt valg for at undgå invaliderende eller livstruende symptomer.

² Foruden flere typer medicin kan også naturlægemidler, stærke vitaminer, mineraler og enkelte fødevarer være en del af en medicinsk kombinationsbehandling.

Antipsykotisk medicin blandt indlagte patienter i Region Midtjylland

Anvendelsen af antipsykotisk medicin på hospitalerne i Region Midtjylland monitoreres løbende via et medicinmonitoreringssystem. Det er via systemet muligt, at følge forbruget af antipsykotisk medicin fra dag til dag – både fra centralt hold samt på afdelings- og afsnitsniveau. Systemet identificerer automatisk patienter i behandling med antipsykotisk medicin i doser, der overstiger de nationale rekommandationer, såvel som patienter i antipsykotisk kombinationsbehandling. Når systemet identificerer patienter, der har været underlagt en behandling med antipsykotisk medicin, der fraviger de nationale rekommandationer, foretages en kontrol af bevæggrunde og omstændigheder efterfølgende i den Elektroniske Patientjournal. Der er ikke på noget tidspunkt identificeret tendenser eller mønstre, der har krævet yderligere undersøgelse.

Af nedenstående tabel 1 fremgår det, at der er blevet administreret 190.394 dagsdoser³ antipsykotisk medicin blandt indlagte patienter i Region Midtjylland fra 1. januar 2015 til 31. december 2015. Tabellen viser også, at:

- 7.872 unikke patienter i løbet af 2015 har været i behandling med antipsykotika i Region Midtjylland. 3.707 af de 7.872 patienter har været i behandling i psykiatrien, mens 4.165 patienter har været i behandling med antipsykotika på et somatisk hospital.
- 161.460 af de 190.394 dagsdoser af antipsykotisk medicin er administreret i psykiatrien, mens 28.934 dagsdoser er administreret på et somatisk hospital.
- 1.617 af de 190.394 dagsdoser af antipsykotisk medicin overstiger de nationale rekommandationer. 1.592 af disse er administreret i psykiatrien, mens 25 er administreret på somatiske hospitaler.
- I alt 99 unikke patienter har i 2015 været i behandling med en dosis af antipsykotisk medicin, der overstiger de nationale rekommandationer. 85 af disse har fået medicinen administreret i psykiatrien. 14 har fået medicinen administreret på et somatisk hospital.

³ Den enkelte patients samlede indtag af et givent antipsykotisk præparat for en given dag udgør patientens dagsdosis for det pågældende antipsykotika.

Tabel 1: Doser af antipsykotisk medicin blandt indlagte patienter på hospitaler i Region Midtjylland i perioden 1. januar 2015 til 31. december 2015.

Hospital	Antal unikke pt. i behandling med antipsykotika (fast medicin + p.n. medicin ⁴)	Antal dagsdoser af antipsykotisk medicin (fast medicin + p.n. medicin)	Antal unikke patienter med en eller flere dagsdoser af antipsykotisk medicin der overstiger de nationale rekommandationer (fast medicin + p.n. medicin)	Antal dagsdoser af antipsykotisk medicin der overstiger de nationale rekommandationer (fast medicin + p.n. medicin)
Hospitalsenheden Horsens	408	2.778	1	1
Aarhus Universitetshospital	1.275	7.932	3	7
Hospitalsenheden Midt	939	10.600	7	11
Hospitalsenheden Vest	977	5.331	2	3
Hospitalsenheden Randers	566	2.293	1	3
Psykiatrien	3.707	161.460	85	1.592
Total	7.872	190.394	99	1.617

Kilde: Dataudtræk fra medicinmodulet i MidtEPJ

Sammenholdes ovenstående data med de tilsvarende data for 2014⁵ ses et mindre fald i antallet af unikke patienter, der har været i behandling med antipsykotisk medicin (særligt på somatiske hospitaler), ligesom der også ses et fald i antallet af dagsdoser af antipsykotisk medicin. Antallet af patienter, der har været i behandling med doser af antipsykotisk medicin, som overstiger de nationale rekommandationer, er stort set identisk (99 i 2015 og 104 i 2014). I forhold til antallet af dagsdoser, der overstiger de nationale rekommandationer, ses en mindre stigning (fra 1.369 i 2014 til 1.617 i 2015). Dette kan dog i høj grad tilskrives få meget syge patienter i psykiatrien – jf. nedenfor.

⁴ P.n. medicin er medicin som ikke gives fast, men efter behov.

⁵ Data fra 2014 er undladt fra tabel 1 af pladshensyn. De konkrete tal for 2014 kan ses i "Kvalitetssikring af behandling med antipsykotisk medicin – RM 2015". I 2014 rapporten indgik også data fra Hospice i Region Midt. Disse indgår ikke i 2015 grundet manglende dataadgang.

Tabel 1 ovenfor viser også, at der er flere unikke patienter, der har været i behandling med antipsykotisk medicin på de somatiske hospitaler end i psykiatrien i løbet af 2015. Forklaringen på denne umiddelbart lidt overraskende konklusion er, at ordinationen ofte er opstartet i behandlingspsykiatrien, ved den praktiserende læge eller ved en praktiserende speciallæge i psykiatri, og at den somatiske afdeling blot administrerer patientens allerede ordinerede medicin under indlæggelsen på somatisk hospital.

Hvor størstedelen af de unikke patienter i behandling med antipsykotika kan findes i somatisk regi, er antallet af dagsdoser af antipsykotisk medicin til gengæld væsentligt højere i psykiatrisk regi. Dette naturligvis med afsæt i hyppigere og længere kontakter i psykiatrien. I alt er knap 85 % af administrationerne af antipsykotisk medicin blevet foretaget i psykiatrien, mens lidt mere end 15 % af administrationerne fandt sted på et somatisk hospital/hospice.

Andelen af doser af antipsykotisk medicin, der overstiger de nationale rekommandationer, udgør en meget lille del. Det er således kun 0,8 % af de samlede dagsdoser, der overstiger de nationale rekommandationer. Ydermere viser en nærmere gennemgang af doserne, at langt størstedelen kun ligger marginalt over de nationale rekommandationer. Dette indikerer, at der ikke kan påvises generelle problemstillinger i forhold til dagsdoser af antipsykotisk medicin.

Ovenstående viser også, at de i alt 1.617 dagsdoser af antipsykotisk medicin, der overstiger de nationale rekommandationer, er fordelt på relativt få patienter (99 patienter). Det betyder også, at disse patienter i *gennemsnit* har fået en sådan dagsdosis flere gange. Fire svært syge og meget behandlingskrævende patienter har dog fået en særlig stor andel af de 1.617 dagsdoser. De fire patienter har samlet set været i behandling med 877 dagsdoser, der ligger marginalt over rekommandationerne – altså mere end halvdelen af de 1.617 dagsdoser. Her er tale om fire patienter, som alle har en dom til behandling, og som alle har været indlagt hele 2015. De fire patienter har været indlagt i henholdsvis halvandet, to, tre og fire år. To af de fire patienter har i store dele af året været i behandling med 45 mg. Aripiprazol (max dosis 30 mg), den tredje patient har været i behandling med 50 mg Olanzapin (max dosis 40 mg.), og den sidste patient har været i behandling med 25 mg. Haloperidol (max dosis 20 mg.). Fælles for de fire patienter er, at der er tale om meget svært behandlelige patienter med langvarige forløb i psykiatrien, og hvor den medicinske behandling varetages af en speciallæge i psykiatri.

Med afsæt i de 85 patienter som i psykiatrien har været i behandling med doser af antipsykotisk medicin, der overstiger de nationale rekommandationer, fremgår det af

nedenstående tabel 2, hvor ofte en sådan medicinering har fundet sted⁶. Foruden tallene for 2015 er de tilsvarende tal fra 2014 også indsat til sammenligning:

- 29 af de 85 patienter har kun én gang været i behandlingen med en dosis af antipsykotisk medicin, der overstiger de nationale rekommandationer. De tilsvarende tal for 2014 var 30 ud af 86 patienter.
- 36 af de 85 patienter har mellem 2 og 10 gange været i behandling med en dosis af antipsykotisk medicin, der overstiger de nationale rekommandationer. De 36 patienter har tilsammen modtaget 189 behandlinger med antipsykotisk medicin, hvor dosis overstiger de nationale rekommandationer. I 2014 var der tale om 37 patienter, som tilsammen modtog 189 behandlinger.
- 20 af de 85 patienter har mere end 10 gange været i behandling med en dosis af antipsykotisk medicin, der overstiger de nationale rekommandationer. De 20 patienter har tilsammen modtaget 1.374 behandlinger med antipsykotisk medicin, hvor dosis overstiger de nationale rekommandationer. Analysen fra 2014 viste 19 patienter, som tilsammen modtog 1.106 behandling. Der er tale om en mindre stigning i antallet af behandlinger, men dette kan jf. ovenstående tilskrives få meget behandlingskrævende patienter.

Tabel 2: Hyppighed af behandling med doser af antipsykotisk medicin over de nationale rekommandationer

Hyppighed	Antal patienter		Antal behandlinger	
	2014	2015	2014	2015
Patienter som 1 gang har fået en dosis af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer	30	29	30	29
Patienter som 2-5 gange har fået en dosis af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer	24	23	73	86
Patienter som 6-10 gange har fået en dosis af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer	13	13	116	103
Patienter som mere end 10 gange har fået en dosis af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer	19	20	1.106	1.374
Total	86	85	1.325	1.592

Kilde: Dataudtræk fra Medicinmodulet i MidtEPJ

⁶ For de 14 patienter som i somatisk regi har været i behandling med doser af antipsykotisk medicin der overstiger de nationale rekommandationer gælder, at én patient har fået 7 dagsdoser, én patient har fået 4 dagsdoser, fire patienter har fået 2 dagsdoser og seks patienter har fået 1 dagsdosis af antipsykotisk medicin der overstiger de nationale rekommandationer.

For 64 af de 85 patienterne gælder, at de har været i behandling med en fast dosis af antipsykotisk medicin, som lå under de nationale rekommandationer. Her er det effektuerede p.n. doser af samme præparat, der på de pågældende dage har fået den samlede dagsdosis marginalt over de nationale rekommandationer.

I alt 21 patienter har været i en fast behandling med en dosis af antipsykotisk medicin, som overstiger de nationale rekommandationer. I 2014 var der tale om 14 patienter.

Ovenstående analyse viser, at der i forhold til antallet af patienter i behandling med doser af antipsykotisk medicin, der overstiger de nationale rekommandationer samt antallet af behandlinger/dagsdoser, ikke kan identificeres nævneværdige udsving i forhold til rapporten fra 2014. Sammenholdes de 85 patienter fra 2015 med de 86 patienter fra 2014 fremgår det, at 18 af patienterne er gengangere. Dvs. 18 af de 85 patienter, var både i 2014 og 2015 i behandling med doser af antipsykotisk medicin, der overstiger de nationale rekommandationer.

Kombinationsbehandling

Brugen af flere forskellige slags antipsykotisk medicin på samme tid kræver særlig opmærksomhed, idet summen af den samlede medicindosis kan øge risikoen for bivirkninger. Af nedenstående tabel 3 fremgår det, hvorvidt de 85 patienter der har været i behandling med doser af antipsykotisk medicin, som overstiger rekommandationerne, også har været i kombinationsbehandling. Heraf kan læses, at:

- 17 af de 29 patienter som én gang i 2015 har været i behandling med en dosis af antipsykotisk medicin, som overstiger de nationale rekommandationer kun var i behandling med dette ene antipsykotikum. 12 af de 29 patienter var i kombinationsbehandling med mere end et antipsykotika.
- Af de 36 patienter, som i 2015 har været i behandling imellem 2 og 10 gange med en dosis af antipsykotisk medicin, der overstiger de nationale rekommandationer, var halvdelen (18 patienter) kun i behandling med dette ene antipsykotikum. 18 patienter var i kombinationsbehandling med mere end et antipsykotika.
- 4 af de 20 patienter som har været i behandling med en dosis af antipsykotisk medicin, som overstiger de nationale rekommandationer mere end 10 gange, var kun i behandling med dette ene antipsykotikum. 16 af de 20 patienter var i kombinationsbehandling med mere end et antipsykotika.

Tabel 3: Kombinationsbehandling

Hyppeghed af doser over de nationale rekommandationer	Antal patienter		Antal patienter i behandling med 1 antipsykotika		Antal patienter i behandling med mere end 1 antipsykotika (kombinationsbehandling)	
	2014	2015	2014	2015	2014	2015
Patienter som 1 gang har fået en dosis af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer	30	29	20	17	10	12
Patienter som 2-5 gange har fået en dosis af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer	24	23	7	13	17	10
Patienter som 6-10 gange har fået en dosis af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer	13	13	3	5	10	8
Patienter som mere end 10 gange har fået en dosis af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer	19	20	5	4	14	16
Total	86	85	35	39	51	46

Kilde: Dataudtræk fra medicinmodulet i MidtEPJ

Ovenstående viser, at der ej heller i forhold til antipsykotisk kombinationsbehandling ses væsentlige udsving i forhold til rapporten fra 2014. 39 af de 85 patienter var i 2015 kun i behandling med ét antipsykotikum, mens det i 2014 var 35 ud af 86 patienter. I 2015 var 46 af de 85 patienter i antipsykotisk kombinationsbehandling, mens der i 2014 var tale om 51 ud af 86 patienter.

Med afsæt i de foregående analyser fremgår det, at en mindre gruppe af patienter tegner sig for langt størstedelen af de doser af antipsykotisk medicin, der fraviger de nationale rekommandationer. Særligt 20 patienter skiller sig ud med mere end 10 dagsdoser af antipsykotisk medicin, der fraviger rekommandationerne. Heraf har 16 samtidigt været i antipsykotisk kombinationsbehandling.

Den mest behandlingskrævende patientgruppe

Zoomes yderligere ind på ovenstående 20 patienter der har været i behandling med doser af antipsykotisk medicin som overstiger de nationale rekommandationer mere end 10 gange i løbet af 2015, fremgår det af tabel 4, at:

- Mere end halvdelen af patienterne (11 af 20) har en dom til behandling i psykiatrien

- Mere end fire ud af fem patienter (17 af de 20) har haft mere end 10 indlæggelser og/eller en samlet indlæggelsestid på mere end et halvt år indenfor de seneste tre år
- 11 af de 20 patienter har i løbet af 2015 været underlagt en eller flere tvangsforanstaltninger
- 13 af de 20 patienter har et aktuelt misbrug
- En mindre andel på 3 af de 20 patienter har været selvskadende eller forsøgt selvmord

Tabel 4: Dom til behandling, kontakthypighed/længde, tvang, misbrug og selvskade/selvmoedsfoersøg for de 20 patienter med mere end 10 dagsdoser af antipsykotisk medicin over rekommanderet.

	Dom til behandling		Mere end 10 indlæggelser /og eller en samlet indlæggelsestid på mere end et ½ år indenfor de seneste 3 år		Underlagt en eller flere tvangsforanstaltninger i 2014		Aktuelt misbrug		Selvskade eller foersøg på selvmord	
	ja	nej	ja	nej	ja	nej	ja	nej	ja	nej
Psykiatrien 2014 (19 pt)	10	9	15	4	12	7	7	12	6	13
Psykiatrien 2015 (20 pt)	11	9	17	3	11	9	13	7	3	17

Kilde: MidtEPJ

Ovenstående tabel 4 viser også, at karakteristika for gruppen af meget syge patienter, som har været i behandling mere end 10 gange med doser af antipsykotisk medicin der overstiger de nationale rekommandationer, ikke har ændret sig markant siden den tilsvarende analyse i 2014. Her var der tale om 19 patienter, hvor der i 2015 er tale om 20 patienter. Dog ses der en større andel af patienter med et aktuelt misbrug i analysen fra 2015 sammenholdt med 2014.

En del af forklaringen på, at ovenstående data for 2014 og 2015 ligner hinanden, er, at lidt mere end en tredjedel (7 patienter) af patienterne fra 2014 også indgår i analysen fra 2015. Der er med andre ord tale om syv patienter, som både i 2014 og 2015 har været i behandling mere end 10 gange med doser af antipsykotisk medicin der overstiger de nationale rekommandationer.

Som de foregående analyser viser, så udgør de 20 patienter en særligt ressourcekrævende patientgruppe hvor den normale behandlingsindsats, indbefattende eksempelvis samtaleterapi, psykoedukation, adfærdsmæssige og miljømæssige tiltag ofte ikke har den tilstrækkelige effekt. Dette afspejler sig ikke blot i forhold til medicinforbruget, men også i omfanget af indlæggelser, et højt antal domme til behandling, hyppige tvangsforanstaltninger, misbrugsproblematikker samt i mindre grad selvskade og foersøg på selvmord.

Konklusion

Der er i de tre foregåede årsrapporter ikke blevet identificeret generelle problemstillinger i forhold til brugen af antipsykotisk medicin i Region Midtjylland. Denne fjerde rapport viser, at der fortsat ikke kan identificeres generelle problemstillinger.

Rapporten viser, at størstedelen af de unikke patienter, der har været i behandling med antipsykotisk medicin, har fået denne på et somatisk hospital. I forhold til døgn doserne, så er størstedelen af disse givet i psykiatrien, mens en mindre andel er givet på somatiske hospitaler.

I alt 99 patienter har i løbet af 2015 været i behandling med doser af antipsykotisk medicin, der overstiger de nationale rekommandationer. 85 af de 99 patienter modtog behandlingen i psykiatrien, mens 14 patienter modtog behandlingen på et somatisk hospital. Særligt 20 kroniske patienter i psykiatrien tegner sig for et stort medicinforbrug, hvilket både indbefatter højere doser af antipsykotisk medicin end de nationale rekommandationer foreskriver, og antipsykotisk kombinationsbehandling. Fælles for de 20 patienter er, at der er tale om svært syge og meget ressourcekrævende patienter med mange og eller langvarige indlæggelser, et højt antal behandlingsdomme, hyppige tvangsforanstaltninger og misbrugsproblematikker. 7 af de 20 patienter indgik også i den tilsvarende analyse fra 2014 hvilket igen understreger, at der er tale om svært syge kroniske patienter.

Den løbende monitorering af forbruget af antipsykotisk medicin på hospitalerne i Region Midtjylland vil fortsætte i 2016, ligesom konklusionerne herfra også vil blive samlet i en årsrapport.

-0-