

Uhensiktsmessig bruk av antipsykotika? Sammenstilling av kunnskap

Forslagsnr: 2016_037

Mottatt: 15.11.2015

Lagre som PDF (http://pdfcrowd.com/url_to_pdf/?use_print_media=1&pdf_name=forslag_2016_037)

| Skjemainnhold | |
|--------------------------------------|---|
| Dato: | 15.11.2015 |
| Forslagsstiller/kontaktperson | Ragnar Hermstad |
| Institusjon/avdeling: | Statens helsetilsyn, avdeling for spesialisthelsetjenester |
| E-post, kontaktperson: | rah@helsetilsynet.no (mailto:rah@helsetilsynet.no) |
| E-post, postmottak: | (mailto:) |
| Tlf.: | 21529910 / 95115883 |
| Tittel (maks 100 tegn): | Uhensiktsmessig bruk av antipsykotika? Sammenstilling av kunnskap |
| | Bruk av antipsykotika og/eller andre psykofarmaka, er et hovedelement i behandlingen ved alvorlige sinnslidelser. Selv om mange pasienter har nytte av medisinene, har andre negative erfaringer som kan omfatte alvorlige bivirkninger, og at medisinene |

Bakgrunn og begrunnelse for forslaget:

generelt har en dårlig innvirkning på deres fysiske og psykiske helse. Når behandlingen gis mot pasientens egen vilje, kan pasienten oppleve dette som svært inngripende. Og det kan utgjøre en mental tilleggsbelastning utover selve lidelsen. Pasient- og brukerrettighetsloven gjelder for pasienter i det psykiske helsevernet, og samtykke til helsehjelp er hovedregelen. For enkelte legemidler er vinduet mellom ønsket effekt og bivirkninger svært smalt, og undergruppen pasienter som ikke har full nytte av antipsykotiske legemidler har vanligvis heller ikke nytte av høyere doser. Og samtidig bruk av flere antipsykotika bør kun skje i perioder der pasienten går over fra ett legemiddel til et annet (Nasjonale faglige retningslinjer for utredning, behandling og oppfølging av personer med psykoselidelser, IS-1957). For mye bruk av antipsykotika er ofte påpekt av brukerorganisasjoner. Det gjelder både under tvang og når behandlingen er frivillig. Peter C. Gøtzsche, direktør for Nordic Cochrane Centre, har i flere år ytret seg kritisk til medikamentbruken i artikler, foredrag og bøker. Selv om Gøtzsche er kontroversiell, så går det klart fram at bøkene bygger på forskning gjort ved Cochrane-senteret. Det er også røster i fagmiljøet i Norge som har gitt til kjenne bekymring knyttet til medikamentbruk innen psykisk helsevern, særlig i kjølvannet av mediaprofilerte saker. Statens helsetilsyn ønsker en sammenstilling av kunnskap som kan belyse ev. uhensiktsmessig bruk/overforbruk av antipsykotika/psykofarmaka i Norge, i og ev. utenfor institusjon. Erfaringer fra brukere og pårørende må gjerne utgjøre en del av kunnskapsgrunnlaget. Ettersom uhensiktsmessig bruk av psykofarmaka i sykehjem er belyst av Kunnskapssenteret for få år siden, er vi særlig interessert i praksis og erfaringer som gjelder yngre aldersgrupper.

Problemstilling (eventuelt med presise spørsmål):

Er alvorlig bekymring knyttet til bruk av antipsykotika/psykofarmaka i Norge berettiget? I hvilken grad og på hvilken måte?

| | |
|---|--|
| <p>Nærmere beskrivelse av pasientgruppe/område som tiltaket er rettet mot, f.eks. "overvektige barn" eller "pasienter med førstegangs hjerteinfarkt":</p> | <p>Pasienter med alvorlige psykiske lidelser</p> |
| <p>Intervensjon/ tiltak som skal vurderes, f.eks. "trening" eller "perkutan koronar intervensjon(PCI)":</p> | <p>-</p> |
| <p>Alternative tiltak som det evt. sammenliknes med, f.eks. "råd om kosthold" eller "trombolyse" eller "ingen intervensjon":</p> | <p>-</p> |
| <p>Endepunkt/ utfall, dvs. hva vi ønsker å måle virkningen av tiltaket på, f.eks. "vektutvikling", "overlevelse" eller "livskvalitet":</p> | <p>-</p> |
| <p>Generelle kriterier::</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input checked="" type="checkbox"/> Tilstandens alvorlighet <input checked="" type="checkbox"/> Forventet nytte for pasient og samfunn <input checked="" type="checkbox"/> Omfatter mange pasienter <input checked="" type="checkbox"/> Faglig uenighet/variasjon i praksis <input type="checkbox"/> Usikker effekt <input type="checkbox"/> Allmenn interesse <input checked="" type="checkbox"/> Konsekvenser for ressursbruk <input type="checkbox"/> Internasjonal forpliktelse |
| <p>Hva skal produktet benyttes til, hvordan vil funnene bli fulgt opp. Kan utredningen medføre endringer i norsk praksis?:</p> | <p>Styrket grunnlag for å vurdere ev. tilsynsmessig oppfølging. Om kartleggingen kan bidra til endring i norsk praksis avhenger av resultatene og formidlingen av disse.</p> |
| <p>Hva er (evt.) gjort allerede. Er det en del av et større oppdrag, må</p> | <p>-</p> |

| | |
|---|--|
| oppdraget koordineres?: | |
| Når må det være ferdig, klar definering av møtepunkter og tidsfrister med begrunnelse: | Ønskelig: Vår 2017. Til intern prioriteringsprosess i Statens helsetilsyn. |
| Andre kommentarer/forklaringer/spørsmål: | - |
| Filvedlegg 1: | |
| Filvedlegg 2: | |
| Filvedlegg 3: | |
| Filvedlegg 4: | |

(<http://www.kunnskapssenteret.no/243845/uhensiktsmessig-bruk-av-antipsykotika-sammenstilling-av-kunnskap>)