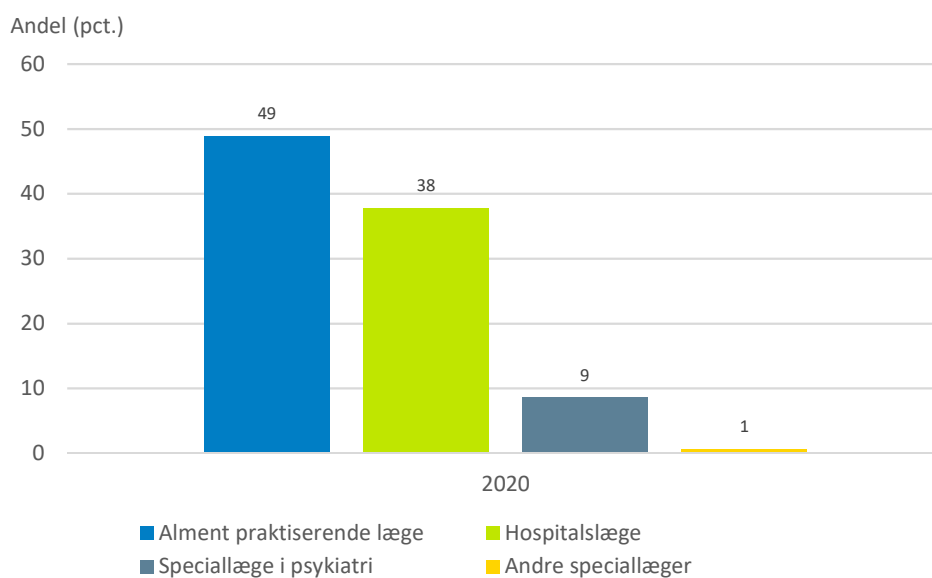


30. august 2021

Almen praksis giver typisk den første recept på det antipsykotiske middel quetiapin i lavdosis

Knap halvdelen (49 pct.) af alle nye brugere af det antipsykotiske middel quetiapin i lavdosis (styrke på ≤ 150 mg) er i 2020 blevet opstartet af alment praktiserende læger. Resten er blevet opstartet af hospitalslæger (38 pct.)¹, speciallæger i psykiatri (9 pct.) og andre speciallæger (1 pct.), *jf.* Figur 1.

Figur 1 Andel nye brugere med første receptindløsning på lavdosis quetiapin i 2020, fordelt på ordinerende lægetype



Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til og med juli 2021), Yderregisteret, Sygesikringsregisteret og Cpr-registeret pr. 1. juni 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: For afgrænsning af lavdosis quetiapin se note til figur 2. Læger er grupperet i fem overordnede grupper efter hovedspeciale i Yderregisteret og/eller SHAK-kode; Alment praktiserende læge (Vagtlægehjælp, Almen lægegering, 1813 akuttelefonen i regionhovedstaden), hospitalslæge (Hospitalslæge), speciallæge i psykiatri (Psykiatri, Børnepsykiatri, Distriktpsykiatri), Andre speciallæger (Neuromedicin, Dermato-venerologi, Kirurgi, Intern medicin, Gynækologi-obstetrik, Anæstesiologi, Reumatologi (Fysiurgi), Pædiatri, Kirurgi, Ortopædisk kirurgi, Plastikkirurgi Øjenlægehjælp) og Ukendt lægetype eller andet (Erstatningskode, Misbrugscentre, Fiktive, Tandlægehjælp osv.). Omtrent 4 pct. af brugerne er opstartet af ukendt lægetype. En bruger medregnes som ny bruger i det år denne har indløst første recept på lavdosis quetiapin uden tidligere at have indløst recept på dette (siden år 1999). Nogle brugere (10 stk. i 2020) kan godt have indløst første recept (samme ekspeditionsdag) fra flere forskellige lægetyper og tæller med flere gange i figuren. Procenterne summer derfor ikke til 100 pct.

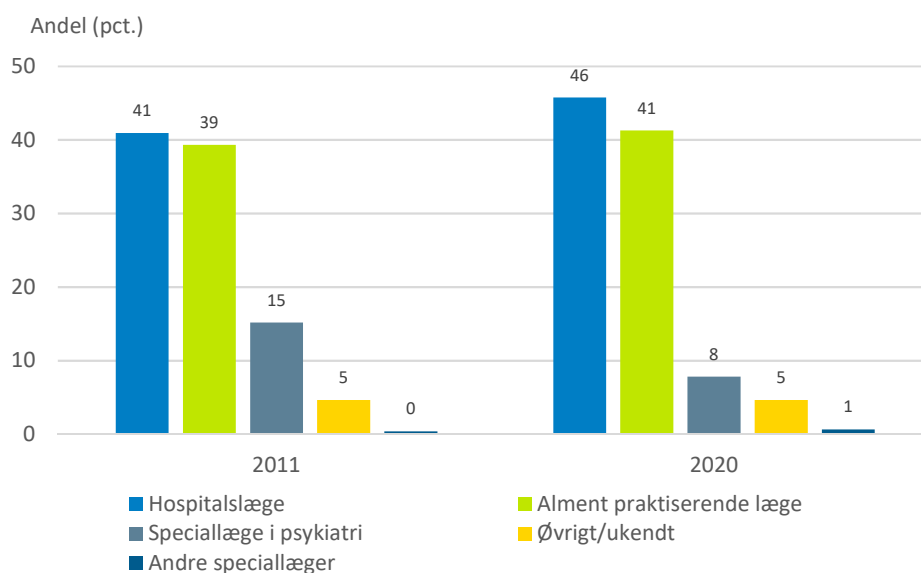
¹ Bemærk, at her indgår ikke brugere, som er opstartet behandling med lavdosis quetiapin under indlæggelse på hospitalet, hvis der ikke samtidig er udskrevet en recept ved udskrivningen. Hvis brugerne efterfølgende indløser en recept fra almen praksis, vil den alment praktiserende læge fejlagtigt fremgå som opstartende læge.

Brugere i længerevarende behandling opstartes af en anden lægetype end anbefalet

Speciallæger i psykiatri skal som udgangspunkt opstarte brugere i længerevarende behandling med antipsykotika². Lavdosis quetiapin skal også betragtes som et antipsykotika, selvom det bliver brugt som sove- og angstdæmpende middel.

Knap halvdelen (47 pct.) af alle brugerne i længerevarende behandling med lavdosis quetiapin i 2020 er blevet opstartet af en anden lægetype end anbefalet. Det gælder fx. alment praktiserende læger (41 pct.), andre speciallæger (1 pct.) og ukendt/øvrige (5 pct.), *jf.* Figur 2.

Figur 2 Andel nye brugere i længerevarende behandling med lavdosis quetiapin i 2011 og 2020, fordelt på opstartende lægetype



Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til og med juli 2021), Yderregisteret, Sygesikringsregisteret og Cpr-registeret pr. 1. juni 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Quetiapin er afgrænset til ATC-koden N05AH04. I opgørelsen indgår kun brugere, som udelukkende har købt lavdosis quetiapin (styrke ≤150 mg). Hvis brugeren både har købt lav- og en højere dosis er denne ekskluderet. Dog kan nogle brugere godt tage mere end én tablet (af lav styrke) dagligt, og reelt være i behandling med en højere dagsdosis end 150 mg. Disse brugere vil indgå i opgørelsen. For afgrænsning af lægetype og nye brugere se note til figur 1.

Kun en mindre del (8 pct.) af brugerne er blevet opstartet af speciallæger i psykiatri, som anbefalet. Andelen er formodentlig højere, da hovedspeciale for hospitalslæger ikke fremgår. Derfor er det ikke muligt at identificere brugere, der er opstartet med lavdosis quetiapin på hospitalet under indlæggelse, hvis ikke der samtidigt er udskrevet en recept på medicinen. Det betyder, at psykiatere på hospitaler indgår i gruppen "Hospitalslæge", mens privatpraktiserende psykiatere indgår i gruppen "speciallæge i psykiatri", *jf.* Figur 2.

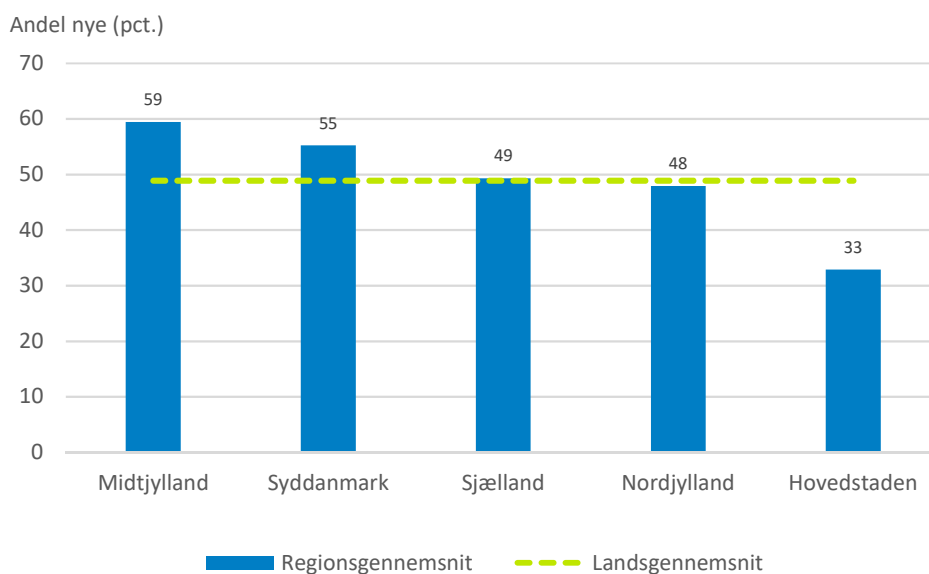
² Sundhedsstyrelsen (2014). Vejledning om behandling med antipsykotiske lægemidler til personer over 18 år med psykotiske lidelser.

Der bliver nu opstartet flere nye brugere i længerevarende behandling af alment praktiserende læger sammenlignet med 2011. Der bliver derimod opstartet færre af speciallæger i psykiatri, *jf.* Figur 2. Det kan skyldes, at flere nu får lavdosis quetiapin som sove- og angstdæmpende medicin hvor der ved opstart med traditionelle sove- og angstdæmpende midler, ikke er retningslinjer for, at en speciallæge i psykiatri skal opstarte den længerevarende behandling.

Alment praktiserende læger opstarter betydelig flere nye brugere i Region Midtjylland end i Region Hovedstaden

Der er næsten dobbelt så mange nye brugere i Region Midtjylland (59 pct.), der er blevet opstartet af alment praktiserende læger end i Region Hovedstaden (33 pct.). Region Syddanmark ligger også højt (55 pct.) i forhold til landsgennemsnittet (49 pct.), *jf.* Figur 3.

Figur 3 Andel nye brugere, der opstartes med lavdosis quetiapin af alment praktiserende læger i 2020, fordelt på brugers region



Kilde: Lægemedelstatistikregisteret (opdateret til og med juli 2021), Yderregisteret, Sygesikringsregisteret og Cpr-registeret pr. 1. juni 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

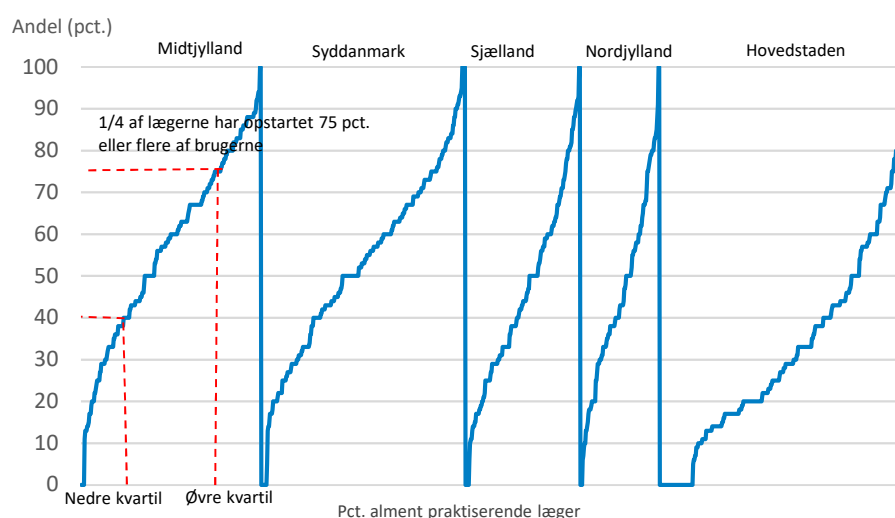
Note: For afgrænsning af lavdosis quetiapin se note til figur 2. For afgrænsning af alment praktiserende læger se note til figur 1. Andel opstartet af alment praktiserende læger er beregnet i forhold til det samlede antal nye brugere i regionen.

Alment praktiserende læger har også opstartet flere nye brugere i længerevarende behandling i Region Midtjylland (52 pct.) end i Region Hovedstaden (29 pct.). Det kan skyldes, at flere i denne region benytter lavdosis quetiapin, som sove- og angstdæmpende midler.

Der er forskel på i hvor høj grad alment praktiserende læger selv opstarter deres patienter i behandling

Der er stor forskel på i hvor høj grad de alment praktiserende læger selv opstarter deres patienter i lavdosis quetiapin-behandling, *jf.* Figur 4. Den fjerdedel af praktiserende læger med den højeste andel i fx Region Midtjylland har selv opstartet to-tredjedele (75 pct.) eller flere nye brugere i behandlingen. Hvorimod den laveste fjerdedel af lægerne har opstartet mindre end 40 pct. af deres brugere, *jf.* Bilagstabel 1.

Figur 4 Andel nye brugere, der bliver opstartet behandling af alment praktiserende læger på tværs af praksis i 2020, fordelt på ydernummer og yders region



Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til og med juli 2021), Yderregisteret, Sygesikringsregisteret og Cpr-registeret pr. 1. juni 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: For afgrænsning af lavdosis quetiapin se note til figur 2. For afgrænsning af alment praktiserende læger se note til figur 1. Andelen opstartet af alment praktiserende læger er beregnet i forhold til det samlede antal nye brugere hos den enkelte yder. Der er ikke medtaget ydere, som har færre end fem nye brugere af lavdosis quetiapin blandt deres egne tilknyttede patienter.

Bilag - supplerende tabel

Bilagstabel 1 Variation i andelen af nye brugere, der bliver opstartet behandling af alment praktiserende læger på tværs af praksis i 2020

Region	Nedre kvartil	Median	Øvre kvartil
Midtjylland	40	60	75
Syddanmark	38	53	69
Sjælland	29	44	61
Nordjylland	30	43	60
Hovedstaden	15	28	45

Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret (opdateret til og med juli 2021), Yderregisteret, Sygesikringsregisteret og Cpr-registeret pr. 1. juni 2021, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: For afgrænsning af lavdosis quetiapin se note til figur 2. For afgrænsning af alment praktiserende læger se note til figur 1. Andelen opstartet af alment praktiserende læger er beregnet i forhold til det samlede antal nye brugere hos den enkelte yder. Til beregning af variationen er ikke medtaget ydere, som har færre end fem nye brugere af lavdosis quetiapin blandt deres egne tilknyttede patienter.