

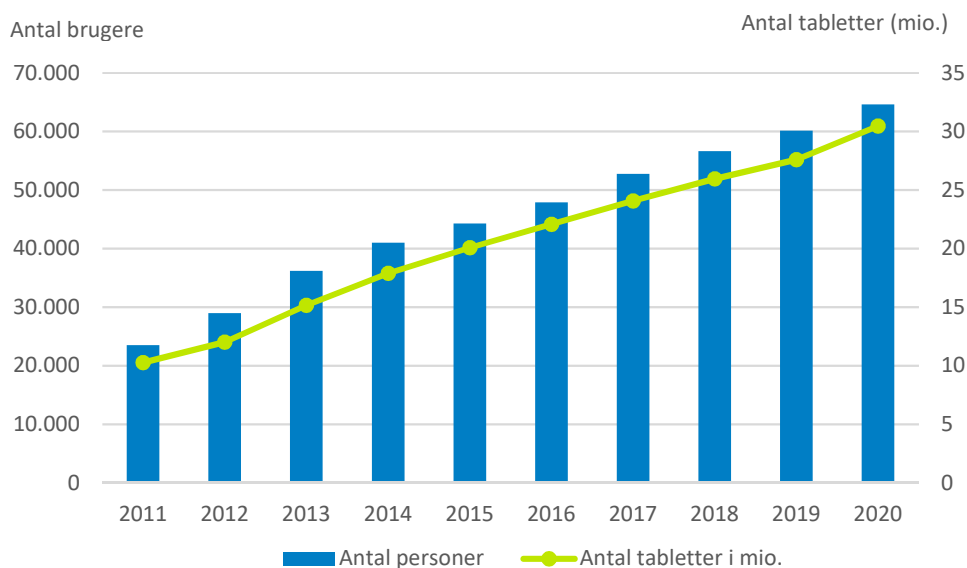
30. august 2021

Tredobling i forbrug af det antipsykotiske middel quetiapin i lavdosis gennem de sidste 10 år

Gennem de seneste ti år er der sket en gradvis stigning i antal brugere af det antipsykotiske lægemiddel quetiapin, som særligt anvendes til psykiske lidelser som skizofreni¹. Det gælder især for brugere af quetiapin i lavdosis (styrke på ≤ 150 mg), hvor antallet er tredoblet, *jf.* Figur 1. 65.000 personer bruger lavdosis quetiapin. Dvs. quetiapin, der er under den dosis, som bruges til at behandle psykiske lidelser, men behandlingen har fortsat en sløvende effekt.

Der er også sket en tredobling i forbruget af lavdosis quetiapin, hvor antallet af solgte tabletter er steget fra 10 mio. tabletter i 2011 til 30 mio. i 2020, *jf.* Figur 1. Det svarer til, at hver bruger har købt 470 tabletter i gennemsnit i 2020, *jf.* Bilagsfigur 1.

Figur 1 Udvikling i antal brugere og forbrug af lavdosis quetiapin tabletter, 2011-2020



Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret, Sundhedsdatastyrelsen (opdateret til og med juli 2021)

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.

¹ Sundhedsstyrelsen (2016). *Rationel farmakoterapi. Antipsykotika – bivirkninger og interaktioner.*

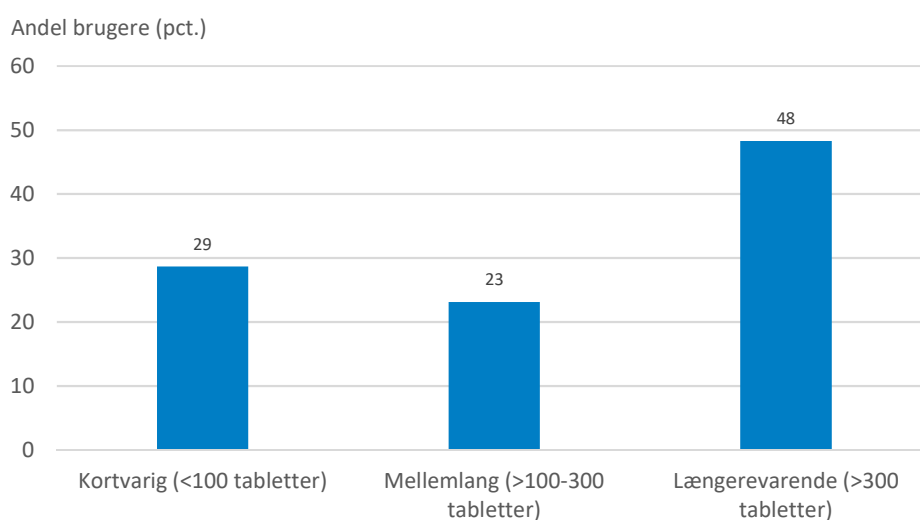
Der er kommet øget fokus på brugen af quetiapin i de senere år. Det skyldes, at forbruget af lavdosis quetiapin er steget betydeligt². Samtidigt er der en bekymring om, om lavdosis quetiapin i stigende grad blandt andet bliver brugt som lægemiddel mod søvnløshed og angsttilstande, da det virker sløvende. Dette som en erstatning for de ellers tidligere anvendte benzodiazepiner og benzodiazepinlignende midler³.

Noget tyder på at lavdosis quetiapin bliver anvendt som sove- og angstdæmpende midler i stigende grad. Det skyldes, at der udelukkende forekommer en stigning i forbruget af lavdosis quetiapin, mens der ikke ses en stigning for øvrige antipsykotika. Samtidigt falder forbruget af benzodiazepiner og benzodiazepinlignende midler, som bliver brugt mod søvnløshed og angsttilstande⁴.

Flest brugere forventes at være i længerevarende behandling

Knap halvdelen (48 pct.) af alle brugere af lavdosis quetiapin formodes at være i længerevarende behandling. Brugere har alle indløst mere end 300 tabletter i 2020. Det svarer til, at de har været i behandling i mindst 300 dage om året, hvis de har taget én tablet dagligt⁵, jf. Figur 2.

Figur 2 Andel brugere af lavdosis quetiapin, fordelt på årligt forbrug i 2020



Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret, Sundhedsdatastyrelsen (opdateret til og med juli 2021)

Note: For afgræsning af lavdosis quetiapin se note til figur 1.

² Folketinget, Sundheds- og ældreudvalget alm. del spg 368. <https://www.ft.dk/samling/20191/alm-del/suu/spm/368/svar/1633030/2148649.pdf>

³ Pro.medicin.dk. Antipsykotika mod angst (besøgt: november 2020).

⁴ Sundhedsdata-indblik (2021). Skift i behandlingen af søvnløshed og angsttilstande over de seneste 10 år.

⁵ Behandlingsvarigheden gælder kun under forudsætning af et dagligt indtag på én tablet. Der tages ikke hensyn til forglemmelse af tabletter undervejs (non-compliance). Såfremt der indtages to tabletter dagligt halveres den angivne behandlingsvarighed.

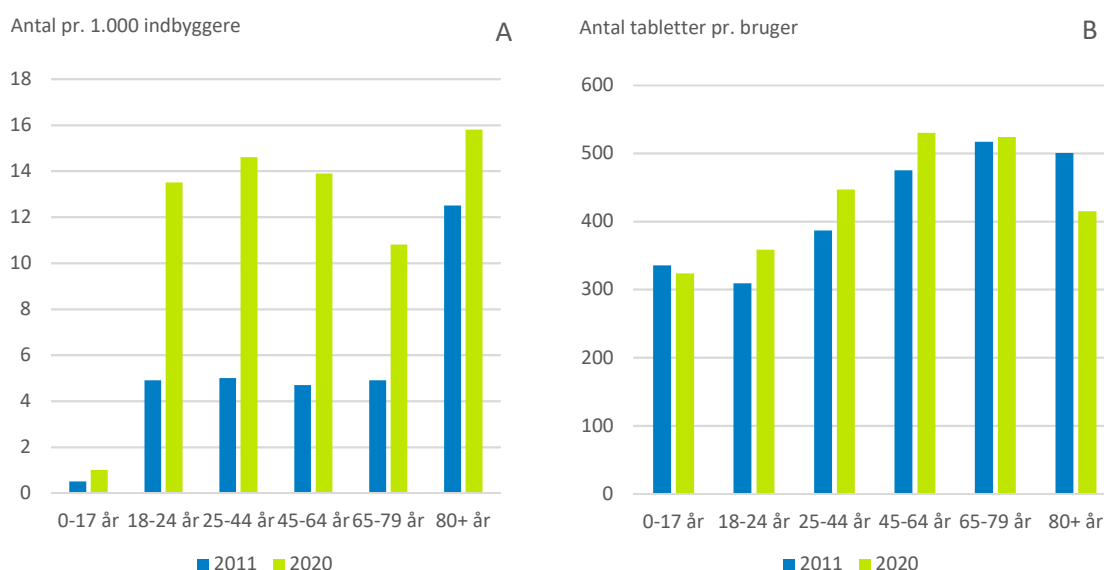
Den resterende del er derimod i kortvarig behandling (23 pct.) med et årligt forbrug på højst 100 tabletter eller mellemlang behandling (23 pct.) med et forbrug på mellem 100 og 300 tabletter, *jf.* Figur 2.

Kun 9 pct. af de solgte tabletter er af typen depottabletter, hvor virkningen er mere langvarig, og som udgangspunkt kun bruges til længerevarende behandling. Forbruget er også lavt (9 pct.) blandt brugere i længerevarende behandling. Brug af depottabletter kan være en indikator for om en bruger er i længerevarende behandling, men her tyder det på, at størstedelen af brugerne benytter almindelige tabletter (uanset behandlingens længde), *jf.* Bilagsfigur 2.

Størst stigning i forbrug blandt brugere i den arbejdsdygtige alder

Der er næsten sket en tredobling i antal brugere af lavdosis quetiapin i den arbejdsdygtige alder (18-64 år), hvor antallet er steget fra 5 personer pr. 1.000 indbyggere i 2011 til omkring 14 i 2020, *jf.* Figur 3A. Det er også i denne aldersgruppe, at det gennemsnitlige forbrug af lavdosis quetiapin tabletter pr. bruger er steget mest, *jf.* Figur 3B.

Figur 3 Udvikling i A) Antal brugere pr. 1.000 indbyggere og B) antal købte tabletter pr. bruger af lavdosis quetiapin i 2011 og 2020, fordelt på aldersgruppe



Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret, Sundhedsdatastyrelsen (opdateret til og med juli 2021)

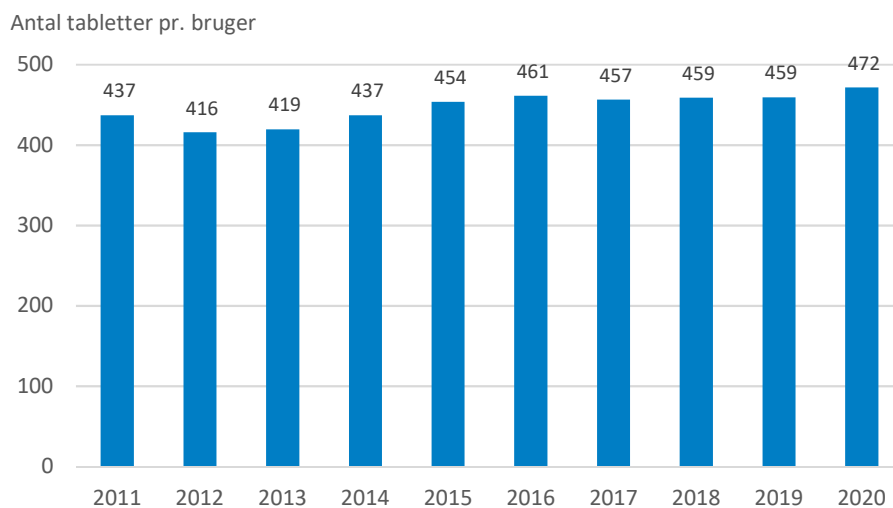
Note: For afgrænsning af lavdosis quetiapin se note til figur 1. Alder er brugerens alder pr. 1. januar i opgørelsesåret. Antal pr. 1.000 er beregnet i forhold til antal indbyggere i den pågældende aldersgruppe. Antal tabletter pr. bruger er beregnet i forhold til antal brugere i den pågældende aldersgruppe.

Der er fortsat flest ældre borgere på 80+ år i behandling med lavdosis quetiapin i 2020, men her er forbruget (antal tabletter pr. brugere) faldet med 17 pct. siden 2011, *jf.* Figur 3A-B. Det tyder på, at der har været et øget fokus på denne aldersgruppe de senere år⁶.

⁶ Sundhedsdata-indblik (2021). Højt forbrug af det antipsykotiske middel quetiapin i lavdosis blandt ældre plejehjemsbeboere.

Bilag. Supplerende figur

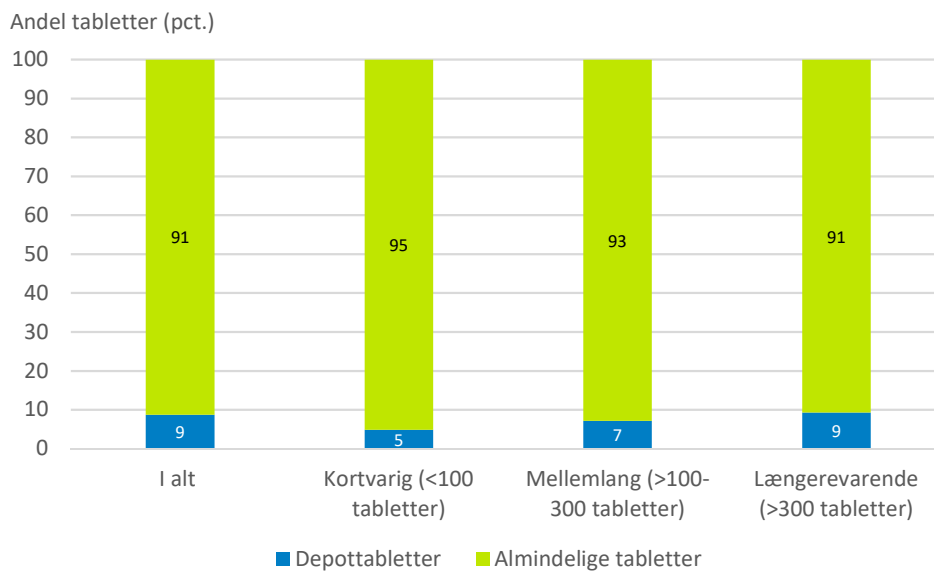
Bilagsfigur 1 Udvikling i årligt gennemsnitsforbrug af lavdosis quetiapin tabletter pr. bruger, 2011-2020



Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret, Sundhedsdatastyrelsen (opdateret til og med juli 2021)

Note: For afgræsning af lavdosis quetiapin se note til figur 1. I mængdeforbrug er kun medtaget personhenførbart salg fra brugere, som udelukkende har købt quetiapin i lavdosis. Hvis brugeren både har købt lav- og en højere dosis er alt forbrug for denne bruger ekskluderet.

Bilagsfigur 2 Forskel i brug af lavdosis quetiapin depottabletter blandt brugerne i kortvarig, mellemlang og længerevarende behandling i 2020



Kilde: Lægemiddelstatistikregisteret, Sundhedsdatastyrelsen (opdateret til og med juli 2021)

Note: For afgræsning af lavdosis quetiapin se note til figur 1. En behandling anses som kortvarigt hvis brugeren har haft et årlig forbrug på højst 100 tabletter i 2020. En mellemlang behandling = > 100-300 tabletter om året og længerevarende = > 300 tabletter om året.