

Demens - Läkemedelsbehandling

Utvärdering av demensläkemedel

- Vid nyinsättning överväg telefonuppföljning efter 4-6 veckor, med tanke på eventuella biverkningar med mera.
- En första utvärdering bör göras 6-12 månader efter insatt behandling.
- Därefter rekommenderas årliga återkommande bedömningar.
- Utvärderingen baseras på sammanvägning av flera olika faktorer såsom kognition, praktisk funktion (ADL) samt en mer global bedömning innefattande alerthet och även eventuell förekomst av BPSD.
- MMSE bör ingå i årlig uppföljning, men enbart poängförändring på MMSE är vanligen inte tillräckligt för att avgöra eventuell behandlingseffekt.
- Med tanke på sjukdomens progressiva karaktär kan ett avstannande av en tidigare progredierande försämring vanligen uppfattas som positiv effekt av insatt behandling.

Utsättande av demensläkemedel

- Patient och närstående bör känna till att behandlingen omprövas årligen.
- Om utvärdering talar för avsaknad av behandlingseffekt bör utsättningsförsök göras.
- Eventuellt utsättningsförsök bör utvärderas och om kvarstående försämring uppträder bör återinsättning övervägas, i sådana fall helst inom 3-4 veckor.
- Utsättningsförsök bör även övervägas om demenssjukdomen framskridit så långt att behandlingen inte anses ge patienten någon ökad livskvalitet.
- Utsättningsförsök bör alltid genomföras i samråd med patientens anhöriga.
- Förändrad läkemedelsterapi bör göras då patientens somatiska, psykiska och sociala situation är stabil (t.ex. inte i samband med flytt till kommunalt boende) då det annars är svårt att utvärdera.
- Demenspatienter bör erbjudas en årlig allmän läkemedelsgenomgång.