

Gäller för: Minnesmottagning, Arkiv och informationsstruktur
Innehållsansvar: Thérèse Ymerson, (thrym1), Sektionschef
Granskad av: Emelie Ekoff Andersson, (emeek3), Projektledare
Godkänd av: Anna Sveide Antonelli, (annsv59), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-11-28

Giltig till: 2027-11-28

Klozapinbehandling på Minnesmottagningen

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund och syfte

Att tydliggöra ställningstaganden som måste göras innan man sätter in en Klozapinbehandling på patienter som vårdas inom verksamhetsområde Neuropsykiatri och under tiden behandling pågår

Utförande

Indikation

- Klozapin är avsett för psykotiska symtom, som uppkommit under behandling av Parkinsons sjukdom eller för patienter med psykossjukdom som har utvecklat Parkinsons sjukdom.
- Lewy body demens.
- Patienter med kognitiv svikt och psykotiska tillstånd och som fått allvarliga neurologiska biverkningar av andra neuroleptika inklusive extrapyramidala biverkningar.

För insättning /kontroller/utsättning utgår vi från rekommendation enligt handboken [Klozapinbehandling.pdf](#), observera att vi inom vår patientpopulation har betydligt lägre dosering jämför med sedvanliga psykospatienter.

Exempel på rimlig dosering och upptitrering

Korstitrera mot pågående psykosmedel. Lämpligt att börja minska av pågående psykosmedel då man nått dosen 25 mg Klozapin.

Dosering: Upptitreringen bör vara långsam och måldos är lägre för patienter >65 år. Måldos 50 mg och maxdos 100 mg/dygn. Se FASS.

Förslag på upptitrering:

Dag 1-3 0+0+12,5

Dag 4-6 0+0+25

Dag 7 0+0+37,5

Dag 14 0+0+50

Den effektiva dosen ligger i genomsnitt mellan 25 och 37,5 mg per dag. Om behandling i minst en vecka med dosen 50 mg inte ger tillfredsställande terapeutiskt svar, kan dosen ökas försiktigt med 12,5 mg per vecka.

- Dosen 50 mg per dag ska endast undantagsvis överskridas och den maximala dosen 100 mg per dag får aldrig överskridas. (källa : [Clozapine Accord tablet SmPC 09001bee818e3b45.pdf \(mpa.se\)](https://www.mpa.se/medel/Clozapine%20Accord%20tablet%20SmPC%2009001bee818e3b45.pdf))

Justera dosökningstakt om effekt/biverkningar påkallar

Om plasmakoncentrationen ligger över 1500 nmol/L bör man överväga insättning av antiepileptikum i samråd med neurolog (risk för klozapinutlösta epileptiska anfall).

Dosjustering utifrån rökvanor. Plasmakoncentration minskar med upp till 50 % när man röker.

Överrapportering av patienter Handläggning på Minnesmottagningen och slutenvård

- Säkerställ att patienten kommer att kunna lämna prover regelbundet, i regel koppla in hemsjukvård så att det blir en säker provtagning, om patient eller närstående ej vill ta emot hemsjukvård måste det finnas en säker planering hur patient / närstående ska sköta rutinen med att lämna prover regelbundet, kan inte detta göras är denna behandling inte lämplig då det inte blir medicinskt säkert.
- Vid insättning av klorzapin vid våra slutenvårdsavdelningar och där uppföljning ska ske till minnesmottagning kontaktas sektionsledare på minnesmottagningen **tel 031–3438496** för att få tilldelad minnesläkare som ska följa upp behandlingen. Slutenvårdsläkare skickar remiss till hemsjukvård alternativt primärvård för provtagning enligt rutin (vg se ovan Kontroller efter insatt behandling) **1 gång / vecka första 18 veckorna sedan 1 gång/ månad fortsättningsvis** och **skriver till vilken läkare proverna ska registreras** så att vederbörande sedan kan följa upp provsvaren.
- Sjuksköterska vid minnesmottagningen bevakar provsvar och har telefonuppföljning 1 gång /vecka första 18 veckorna sedan 1 gång/ månad fortsättningsvis. Vid avvikande provsvar kontaktar sjuksköterska ansvarig minnesläkare, om denna inte är i tjänst kontaktas KP läkare på minnesmottagningen.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Minnesmottagning, Arkiv och informationsstruktur

Innehållsansvar: Thérèse Ymerson, (thrym1), Sektionschef

Granskad av: Emelie Ekoff Andersson, (emeek3), Projektledare

Godkänd av: Anna Sveide Antonelli, (annsv59),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-501

Version: 1.0

Giltig från: 2025-11-28

Giltig till: 2027-11-28