



Nr. 3 – August 2021

MedicinNyt

Projekt Farmaceut i Praksis

Klinik for Almen Medicin i Lemvig og Medicinteamet samarbejder i 2020/2021 om et medicinprojekt, hvor reduktion af uhensigtsmæssig polyfarmaci er det overordnede formål.

Farmaceuterne har foretaget medicingennemgang på klinikkens polyfarmacipatienter med minimum 10 lægemidler på medicinlisten. Lægerne har efterfølgende afsat 2 timer ugentlig til et møde, hvor medicinlister og interventionsforslag gennemgås i fællesskab. Ud over læge og farmaceut deltog sygeplejersker fra klinikken samt plejepersonale fra kommunen i det ugentlige møde.

Foruden medicingennemgang omfatter projektet gennemgang af klinikens ordinationsdata og undervisning af kommunalt plejepersonale.

Resultater

I projektperioden blev der foretaget **248 medicingennemgang**, hvilket gav **905 ændringsforslag**, som blev accepteret af lægen. Det giver gennemsnitlig 4 ændringer pr. patient. Kun 9 patienter fik ikke foretaget ændringer.

Seponering var det hyppigste ændringsforslag og udgjorde 51 % af alle forslag. Dosisændring udgjorde 23 %, mens både præparatskift og tillæg af præparater udgjorde 8 % af forslagene.

Protonpumpehæmmere var der flest ændringsforslag til, efterfulgt af statiner, inhalationsmedicin, diuretika og opioider.

Oplevelsen i klinikken er, at det omfattende arbejde med medicingennemgang generelt har medført øget opmærksomhed på polyfarmaci og faglig tilfredsstillelse både blandt læger og personale.

Polyfarmaci i din klinik?

Medicingennemgang er en kerneopgave i Medicinteamet og alle praktiserende læger i regionen kan gøre brug vores gratis tilbud om medicingennemgang på polyfarmacipatienter.

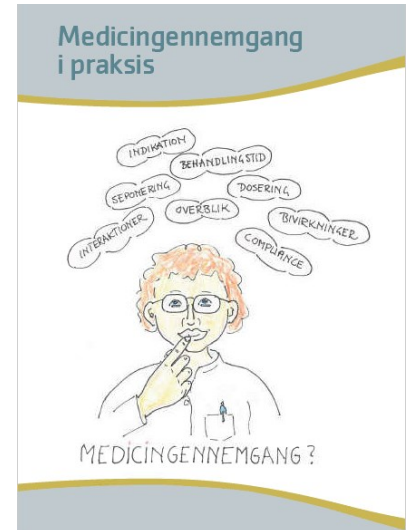
Medicingennemgangen kan gennemgås i din klinik eller tilsendes. Det tilpasses ud fra klinikkens ønske.

Læs mere på praksis.dk: [Medicingennemgang v. Medicinteamet](#)

Medicinteamet samarbejder med plejehjemsleger om medicingennemgang på plejehjem. Her mødes lægen, farmaceuten og medicinansvarlige sygeplejerske på plejehjemmet og gennemgår medicinlisten på stedet. Her behøver klinikken ikke at fremsende informationer på forhånd, således kræver det ingen forberedelse, mens udbyttet er stort.

Kom i gang med medicingennemgang

Folderen Medicingennemgang i praksis giver dig en metode til at planlægge, gennemføre og følge op på medicingennemgang.



Folderen, der er udarbejdet af bl.a. IRF og Medicinteamet, kan bestilles på plakater@stab.rm.dk

Seponeringslisten

Seponeringslisten er et brugbart værktøj ved medicingennemgang. Her findes forslag til seponering af hyppigt anvendte lægemidler.

Listen opdateres hvert år i november. Den sendes ud til alle læger og findes desuden [her](#).

Find dine polyfarmacipatienter

I udvalgte lægesystemer er det muligt at fremsøge egne polyfarmacipatienter.

Søgevejledningerne findes på praksis.dk [Søgevejledninger](#).

Medicin i Midt - Benzodiazepiner

Benzodiazepiner er emnet for den seneste Medicin i Midt informationspakke.

Benzodiazepin er et tilbagevendende fokusområde og den konstante opmærksomhed har haft positiv effekt. Forbruget er således faldet med 37 % fra 2015-2020. Det er enormt positivt, men der er stadig plads til forbedring, da mange borgere i regionen fortsat får beroligende behandling og fast sovemedicin.

Benzodiazepin kan have kortvarig effekt på søvnen, men balancen mellem gavnlige og skadelige effekter vil for de fleste patienter være negativ.

Hos ældre er det nødvendigt at behandle 13 personer for at én oplever effekt på søvn og samtidig vil 2 få bivirkninger. Sammenlignet med placebo forkortes indsovningstiden med 10-20 minutter og den samlede søvntid forlænges kun med 25 minutter.

Undlad derfor om muligt at opstarte behandling med benzodiazepin og undgå langvarig behandling.

Alle praksis modtager informationspakken og tilhørende data i efteråret 2021. Se [informationspakken](#) på [praksis.dk](#) allerede nu.

Benzodiazepin og bilkørsel

Brug af benzodiazepin udgør en risiko i trafikken og kan sidestilles med promillekørsel.

Efter en individuel lægelig vurdering kan bilkørsel tillades ved brug af præparater med en halveringstid på max 10 timer (fx oxazepam, max 30 mg).

Ved opstart af fast behandling eller dosisøgning bør der udstedes kørselsforbud i 2-4 uger.

Ved sporadisk brug bør kørsel undgås i tiden efter indtagelsen.

Svimmelhed og faldtendens

Mange patienter oplever svimmelhed og fald. Det kan skyldes at der tages lægemidler, som giver bivirkninger fx hypotension eller sedation.

Især ældre har ændret følsomhed for effekter og bivirkninger af medicin. Det skyldes bl.a. at lægemiddelomsætningen ændres med alderen.

For en del af disse patienter kan det forsøges at nedsætte dosis og evt. seponere lægemidlet.

Antikolinerge lægemidler er en overset kilde til svimmelhed og fald.

Folder om benzodiazepin

Hvis det er nødvendigt at ordinere benzodiazepin så har vi en patientfolder, som med fordel kan udleveres ved konsultationen.

Her fremgår det, at behandlingen kun er tænkt som kortvarig. Patienten oplyses desuden om mulige bivirkninger og risikoen for afhængighed mv.

Patientfoldere bestilles gratis på plakater@stab.rm.dk



Lægemidler, der kan give svimmelhed og fald

- Benzodiazepiner
- Sovemedicin
- BT-sænkende lægemidler
- Diuretika
- Opioider
- Nitrater
- Antiparkinsonmidler
- Alfa-1 blokkere
- Systemiske midler mod erektil dysfunktion
- Tricykliske antidepressiva
- Antipsykotika
- Sederende antihistaminer
- [Antikolinerge lægemidler](#)

Udgives af Medicinteamet i MidtKraft, laegemidler.rm.dk

Lise B. Rosenbæk, farmaceut, liserob@rm.dk 2037 3325

Louise Hopkins, farmaceut, louhop@rm.dk 2490 8116

Peter Stokvad, medicinpraksiskoordinator, midtmedicin@dadlnet.dk 2068 2633