

Manglende kontrol af kronisk sygdom

Hændelse

74-årig kvinde kommer til konsultation med søn, som er bekymret over hukommelsesbesvær, rod i medicinen og tiltagende dårlig almen tilstand. Sønnen er derfor kommet fra Jylland for at være med til konsultationen.

Patienten er kendt med depression og har været i lithium behandling gennem mange år. Så vidt hun ved, har hun aldrig haft mani, hvorfor indikationen for lithium er usikker. Hun kan ikke huske, hvornår hun sidst er set af psykiater, og hun har ikke været til regelmæssig kontrol hos egen læge. Hun fik konstateret påvirket nyrefunktion i 2017 og blev henvist til nefrologisk vurdering. Hun blev set i ambulatoriet en enkelt gang, hvorefter hun blev afsluttet til opfølgning hos egen læge. Patienten skiftede læge i 2020, men har kun været til konsultation med småting. Hun har fornyet sine recepter via sekretariatet.

I FMK har patienten 14 forskellige ordinationer både som p.n. og fast, og der er flere dobbelt ordinationer.

Ved medicinggennemgang reduceres antallet af præparater til 5, og der planlægges blodprøver. Disse udkommer med påvirkede elektrolytter og GFR 22. Patienten henvises til psykiater og nefrologisk vurdering, og der planlægges årlig opfølgning sammen med søn.

Analyse

Der rapporteres hver måned talrige UTH'er som kunne være forebygget ved kontrol af kronisk sygdom, herunder medicinggennemgang. Regelmæssig opfølgning øger compliance og hjælper til korrekt behandling. Samtidig giver årskontrol mulighed for at opdage komplikationer og følgesygdomme.

Medicinggennemgang sikrer, at FMK er opdateret og anvendeligt, når patienterne er i kontakt med det øvrige sundhedsvæsen, hvilket specielt er relevant, når patienten ikke selv kan redegøre for sin medicin.

Lithium behandlede patienter kræver særlig opmærksomhed, da lithium har mange bivirkninger og interaktioner. Det vigtigt med regelmæssig kontrol af S-lithium mhp. korrekt dosering.

Forslag til forebyggende procedurer

- Der anbefales regelmæssig kontrol af medicinsk behandling. Dette kan sikres ved at lave reitirerede recepter, som gælder frem til næste ønskede kontrol tidspunkt. Derved ved patienten, at det er tid til fornyet kontrol, når der ikke er flere udleveringer på apoteket. Samtidig undgås receptfornyelser via sekretariatet.
- Særlig opmærksomhed ved behandling med medicin, der ligesom lithium har mange bivirkninger og interaktioner, herunder risikolægemidlerne methotrexat, digoxin, marevan og opioider.
- Klinisk farmakologisk afdeling BBH tilbyder medicinggennemgang af patienter fra almen praksis i region H. Der kan henvises til dette via dynamisk henvisning - AP medicinggennemgang. Samme afdeling svare på medicin relaterede spørgsmål på Medicininfo via korrespondancemeddelelse.

Litteratur/yderligere information:

- [Risikosituationslægemidler](#)
- [Interaktionsdatabasen](#)
- [Medicininfo](#)

Lau Bertholdt

Patientsikkerhedskonsulent i KAP-H

lauberholdtkaph@gmail.com