

Izel Fourie Sørensen
KUF Multisysge, Hospitalsenhed Midt

Hvad ved vi om polyfarmaci?

Baggrund

Polyfarmaci defineres ofte som brugen af ≥ 5 lægemidler og skyldes typisk flere kroniske sygdomme. Polyfarmaci kan være nødvendigt, men også uhensigtsmæssigt, hvis det indebærer over-, under- eller forkert medicinering, som kan skade patienten. **Medicingennemgange** anvendes ofte til at håndtere uhensigtsmæssig polyfarmaci.

Formål

At opnå et overblik over typer af studier, der involverer medicingennemgange, rettet mod håndtering af polyfarmaci.

Metode

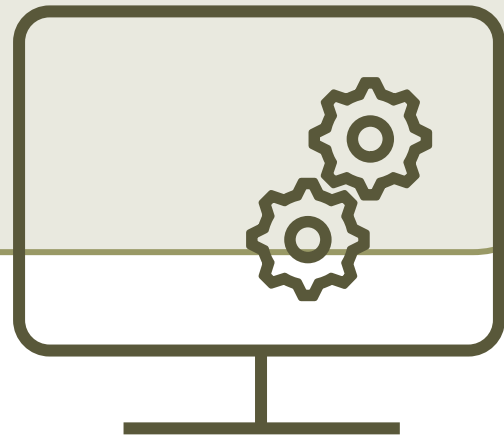
Fremgangsmåde: litteraturgennemgang
Databaser: Embase og Pubmed
Hoved søgetermer: polyfarmaci, medicingennemgang og sygehus
Land: Danmark, Sverige, Norge

Igangværende projekter på HEM

Projekt	Sted
SKARB – behandling af sårbare multisysge borgere	Skive Sundhedshus
Seponering af lægemidler	Hjerteafsnit
Indsats for nedtrapning af opioidforbrug	Smerteklinikken
Organisering af sundhedsvæsenet for multimorbiditet	Klinik for Multisysge

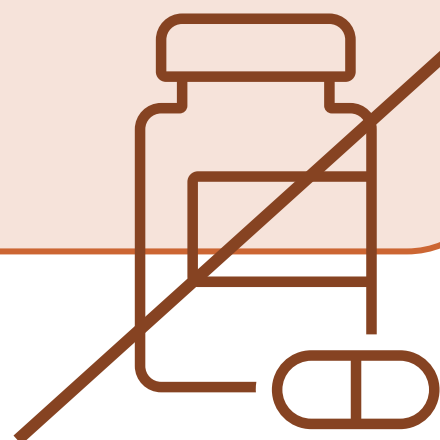
Der udvikles **digitale løsninger** til optimering af medicinske beslutninger

- Til at **identificere patienter, der vil have størst gavn af en medicingennemgang.**
- Til at **balancere risici og fordele ved medicinordination** gennem beslutningsstøttesystemer.



Seponering kan være nødvendig for bedre behandling. Succesfuld seponering

- Kræver tværsektorielt samarbejde og patientinddragelse.**
- Afhænger af lægemiddeltipe,** hvor f.eks. metoclopramid og medicin mod urininkontinens ofte seponeres med succes.
- Afhænger af patientens motivation.**



Medicingennemgange kan reducere lægemiddelrelaterede problemer.

- Dog er deres **kliniske effekt beskednen** og ses kun ved kombination med andre indsatser.
- Mere forskning efterlyses** i, hvordan medicingennemgange bedst organiseres og målrettes risikogrupper.

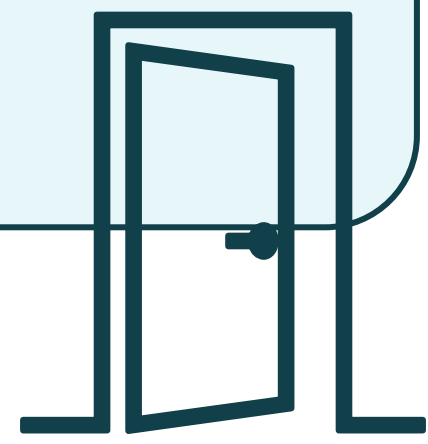


Udfordringer og løsninger ved polyfarmaci

Sektorovergange udfordres af medicinlistefejl og kommunikationsproblemer.

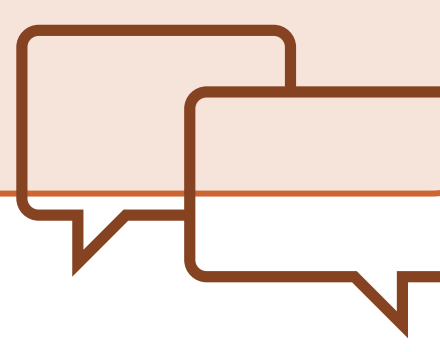
Mulige løsninger:

- Tværsektorielle farmaceutiske indsatser** kan forbedre dokumentation og reducere uhensigtsmæssige lægemidler.
- Tværfaglige telefonmøder** har potentiale for at hjælpe komplekse patienter ved udskrivning.



Erfaringer fra patienter og praktiserende læger viser, at

- Ældre patienter oplever **udfordringer mht. generisk substitution og medicineringstidspunkter.**
- Praktiserende læger oplever **usikkerhed ved nedtrapning af medicin ordineret af sygehusspecialister.**



Observationsstudier viser, at

- Sedativer og psykotrope lægemidler øger **risikoen for faldulykker.**
- Udvalgte **potentielt uhensigtsmæssigt medicin** er **associeret med øget dødelighed** og hospitalsindlæggelser.
- Lægemiddelrelaterede problemer** er hyppige på tværs af sektorer og kan føre til suboptimal behandling.

