

Metodstöd för genomförande av

---

# Basal läkemedels- genomgång

---

## 2021



Utgiven av Läkemedelsrådet i Region Skåne 2021

Foldern finns elektroniskt på  
[vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/](http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/)

Foldern kan också beställas på  
[vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/bestallning/](http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/bestallning/)

Metodstöd för genomförande av

---

# **Basal läkemedels- genomgång**

---

# **2021**

## Bakgrund

Syftet med basala läkemedelsgenomgångar är att *öka säkerheten och kvaliteten* i läkemedelsbehandlingen till äldre.

En basal läkemedelsgenomgång utförs enligt en *strukturerad och systematisk metod* för analys, uppföljning och omprövning av en individs läkemedelsanvändning och görs i anslutning till ordinarie öppenvårdsbesök eller i samband med sjukhusvistelse.

Den basala läkemedelsgenomgången utförs av patientansvarig läkare, i dialog med patienten.

Basal läkemedelsgenomgång bör enligt Skåne-modellen genomföras för *alla patienter >65 år som behandlas med läkemedel*. Om patienten bor på särskilt boende, har kommunal hemsjukvård eller behandlas med 5 eller fler läkemedel, är 75 år + och sjukhusvårdas, bör tvärprofessionell läkemedelsgenomgång erbjudas, eftersom dessa patientgrupper löper störst risk för läkemedelsrelaterade problem och läkemedelsorsakade sjukhusinläggningar.

En basal läkemedelsgenomgång består av följande delar:

## **1. Faktainsamling**

Aktuell läkemedelslista

Diagnoser

Blodtryck – gärna även ortostatiskt

Njurfunktion – beräknas enkelt på [www.egfr.se](http://www.egfr.se)

Aktuella symtom/besvär?

Följsamhet?

## 2. Ställningstagande

Behövs läkemedlet fortfarande? Föreligger indikation? Har effekten utvärderats?

Utsättning av läkemedel [www.fasut.nu](http://www.fasut.nu)

Misstänkta biverkningar?

\* Olämpliga läkemedel till äldre?

- långverkande bensodiazepiner
- medel med betydande antikolinerg verkan
- propiomazin
- tramadol
- kodein
- glibenklamid

\* Rätt dos i förhållande till njurfunktion/GFR?

Vanliga preparat som ska dosreduceras eller uteslutas:

- ACE-hämmare/ARB
- digoxin
- kaliumsparande diuretika
- kalcium
- metformin
- simvastatin
- opioider
- atenolol
- mirtazapin

\* Interaktioner?

[www.janusinfo.se](http://www.janusinfo.se) eller i befintliga journalsystem

*\* = dessa delar ingår i Skånemodellen för läkemedelsgenomgångar*

### **3. Åtgärdsplan**

Dokumentation i journal av  
läkemedelsförändringar: Vilka? Varför?

Uppföljning – när? hur? av vem?

Motivering i de fall behandlingen inte ändras

Säkerställ en fullständig och korrekt läkemedels-  
lista i journalen

Individuellt anpassad information till patienten om  
vidtagna åtgärder

### **4. Utvärdering!**

I enlighet med åtgärdsplan