

Metodstöd för genomförande av

Basal läkemedels- genomgång

2024



Utgiven av Läkemedelsrådet i Region Skåne 2024

Foldern finns elektroniskt på
vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/

Foldern kan också beställas på
vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/bestallning/

Metodstöd för genomförande av

Basal läkemedels- genomgång

2024

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

Aktuella symtom/besvär?

Följsamhet?

2. Ställningstagande

Behövs läkemedlet fortfarande? Föreligger indikation? Har effekten utvärderats?

Utsättning av läkemedel www.fasut.nu

Misstänkta biverkningar?

* Olämpliga läkemedel till äldre?

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

* Rätt dos i förhållande till njurfunktion/GFR?

Vanliga preparat som ska dosreduceras eller uteslutas:

- metformin
- ACE-hämmare/ARB
- kaliumsparande diuretika
- digoxin
- atenolol
- memantin
- opioider
- kalcium
- simvastatin
- mirtazapin
- gabapentin
- flertal antibiotika

* Interaktioner?

www.janusinfo.se eller i befintliga journalsystem

* = dessa delar ingår i Skånemodellen för läkemedelsgenomgångar

3. Åtgärdsplan

Dokumentation i journal:

Vilka läkemedelsförändringar? Varför?

Planera uppföljning – när? hur? av vem?

Motivering i de fall behandlingen inte ändras

Säkerställ en fullständig och korrekt läkemedelslista i journalen

Individuellt anpassad information till patient/närstående/kommun om vidtagna åtgärder

4. Utvärdering!

I enlighet med åtgärdsplan