

MEDIACIN

Nr 8/18 26 april

Läkemedelsbehandling av de mest sjuka äldre

Stockholms läns läkemedelskommittés expertråd för geriatriska sjukdomar tillsammans med övriga expertråd har utarbetat rekommendationen ”Klok läkemedelsbehandling av de mest sjuka äldre.” Arbetet har inspirerats av läkemedelskommittéerna i Uppsala-Örebroregionen och deras behandlingsrekommendationer: *Läkemedelsbehandling av de mest sjuka äldre 2014*.

(Även dessa rekommendationer har nu blivit uppdaterade för 2018-2019).

Rekommendationernas inledning lyder så här:

Många läkare som behandlar patientgruppen de mest sjuka äldre – framförallt allmänläkare och geriatriker – arbetar dagligen med frågor om olika läkemedelsbehandlingar ska initieras, behållas eller avslutas. Målsättningen med rekommendationerna är att förbättra kvaliteten i läkemedelsbehandlingen av de mest sjuka äldre. Syftet är att lindra symtom, öka livskvaliteten och minska risken för biverkningar. Den grupp som avses är i första hand patienter 75 år och äldre med omfattande sjukvårds- och omvårdnadsbehov. Kognitiv svikt är vanligt, liksom symtom som associeras med ”skörhet”.

MEDICINSKT MAGASIN UTGIVET AV LÄKEMEDELSKOMMITTÉN I VÄSTERBOTTEN



Utkommer varannan vecka. Sökväg: vll.se och [linda /Vård /Läkemedel/](mailto:linda@vll.se)

REDAKTION: Läkemedelskommitténs kansli
ANSVARIG UTGIVARE: Bo Sundqvist
REDAKTÖR: Therese Ahlepil 072-740 39 09
Nästa nummer utkommer torsdag 10 maj med
calendariuppgifter för veckorna 20 och 21 2018

Bidrag ska vara redaktionen tillhanda senast måndag 30 april kl 12.00 till therese.ahlepil@vll.se eller fax: 090-12 04 30 Postadress: Therese Ahlepil, Läkemedelscentrum, NUS, 901 85 Umeå

Den förväntade återstående livslängden överstiger sällan två till tre år.

Äldre patienter är sannolikt underbehandlade i många fall. Även överbehandling är mycket vanligt, vilket kan leda till sjukhusvård på grund av biverkningar. All läkemedelsbehandling ska anpassas efter patientens individuella förutsättningar och detta är särskilt viktigt vid behandling av de mest sjuka äldre. Bland annat förändras farmakokinetik och farmakodynamik med ökande ålder och sjuklighet, med ökad risk för biverkningar.

Det vetenskapliga underlaget för läkemedelsbehandling av de multisjuka, sköra, mycket gamla patienterna är ofta begränsat.

Huvudsakligen används evidens från yngre och friskare patienter och handläggningen av de allra äldsta baseras till stor del på klinisk erfarenhet. Den behandling som erbjuds ska anpassas efter uppskattad nytta för den individuella patienten. Både läkemedel som har symtomlindrande effekt och läkemedel med effekt på överlevnad kan vara viktiga att behålla. För sköra och mycket sjuka äldre patienter med kort förväntad återstående livslängd bör symtomatisk behandling och bibehållande av livskvalitet ofta prioriteras före prevention.

Klok läkemedelsbehandling av de mest sjuka äldre kan beställas via e-post: broschyren@medicARRIER.sll.se



Broschyren finns även i PDF-format på Janusinfo.

[http://www.janusinfo.se/Documents/Broschyren/Klok läkemedelsbehandling äldre 2018.pdf](http://www.janusinfo.se/Documents/Broschyren/Klok_lakemedelsbehandling_aldre_2018.pdf)

CALENDARIUM

MEDICORUM BOTNIAE OCCIDENTALIS

Calendarium tar upp t.ex. föreläsningar, kurser, disputationer och andra evenemang av medicinskt intresse i hela Västerbotten – bidrag mottages tacksamt!

När inte annat anges är platsen NUS



Uppsala-Örebro-Jönköpings broschyr finns landstinget Sörmlands webbplats:

<https://www.landstingetsormland.se/Sa-styrs-landstinget/Tjanstemannaledning/Landstingsdirektorens-staber/Kvalitets--och-verksamhetsutvecklingsstaben/Lakemedelskommitten/Aldre-och-lakemedel/Lakemedelsbehandling-mest-sjuka-aldre/>

Therese Ahlepil, Informationsapotekare, Läkemedelscentrum.

Nyheter i Pascal 2.1

Den 14 april uppdaterades Pascal till 2.1. Nedan beskrivs några av de nyheter som finns med i den nya versionen. För mer information om Pascal 2.1, se Ineras YouTube-kanal:

<https://www.youtube.com/playlist?list=PLofvkub1C51ekMUbz4B5-gGcRijfWzThY>

Förnya slutexpedierad helförpackning: Det är nu möjligt att välja "Förnya" för slutexpedierade helförpackningar. Tidigare fanns inte det valet utan man fick använda ändra funktionen istället.

Akutmarkering: En akutförskriften dispenserad ordination visas nu med beteckningen AKUT DISP i röd stil i läkemedelslistan. Denna markering finns kvar fram till nästa ordinarie stopptid. Den visas även på motsvarande sätt på utskriften Läkemedelslista Dos, d.v.s. fram till nästa ordinarie stopptid.

Observera att en akut beställning enbart ska göras om ordinationsändringen inte kan vänta till nästa ordinarie leveranstillfälle. Glöm ej att informera patienten/kontaktpersonen om att nya doser är beställda och att dessa ska hämtas på apotek/utlämningsställe (om patienten inte har direktleverans).

Akutaktivering av vilande patient: I Pascal 2.1 går det att aktivera en vilande (pausad) patient akut, dvs. få igång patientens dosrullar utan att behöva göra någon förskrivningsändring.

Detta görs via fliken *Patientinformation* där du trycker på *Ändra patientuppgifter* och byter från *Vilande* till *Aktiv*. Du kommer då att få frågan om patienten behöver en akutproduktion av sina rullar. Önskar du inte det väljer du "Aktivera endast"

Namnbyte utskrifter: Utskrifterna i Pascal byter namn. Dosreceptet byter namn till Förteckning recept och Ordinationshandlingen byter namn till Läkemedelslista Dos.

Beslutsstöd, Sök biverkan: Den sökfunktion som finns för biverkningar är nu utökad med en synonymfunktion som ger träffar även på de synonymer som visas under ditt sökord.

Pernilla Andersson, Klinisk Apotekare, Läkemedelscentrum

CALENDARIUM

V 18

Onsdag 2 maj 12:10-12:55

Läkemedelslunch Osteoporos och benspecifik behandling - behandlingsproblem, preparatbyte och avslutande av behandling.

Johannes Norberg, ST-läkare geriatrik, ledamot ämnesbaserat expertråd osteoporos, VLL Betula, NUS samt videokonferens. Anmälan senast 29 april

Läkemedelscentrum