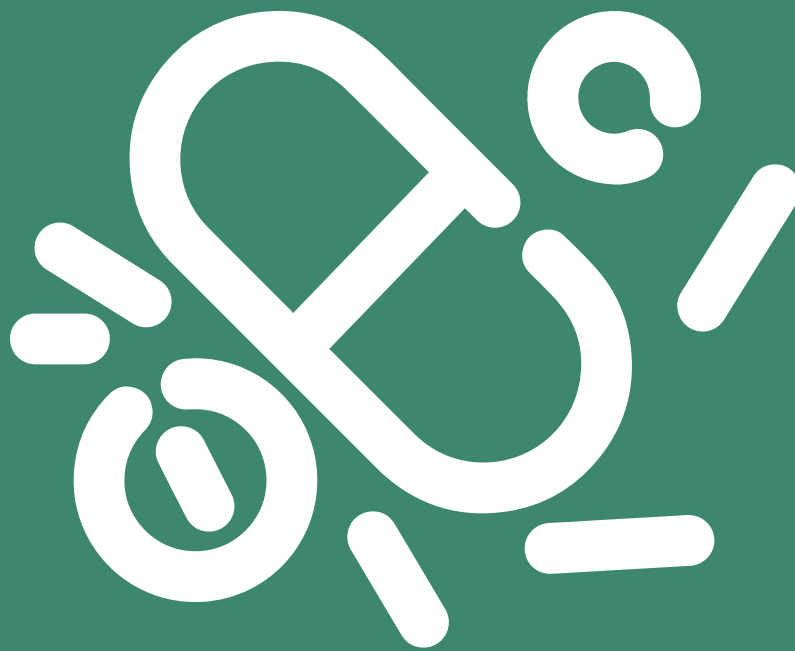


Stop medicinfejl



Målet med medicinpakken er at sikre, at den rette borger får den rette medicin til den rette tid

www.isikrehænder.dk

Medicinpakken **Stop medicinfejl**

Udgivet af Dansk Selskab for Patientsikkerhed
Layout: Herrmann & Fischer
Grafik: India

Medicinpakken vil løbende blive revideret. Den seneste opdaterede version kan findes på projektets hjemmeside isikrehænder.dk

Medicinpakken er et led i forbedringsindsatsen *I sikre hænder*.
Programmet er et samarbejde mellem Kommunernes Landsforening,
Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Dansk Selskab for Patientsikkerhed.

Introduktion til medicinpakken

Mange patienter, der modtager sundhedsydelser i kommunerne, får medicin og ofte mange forskellige lægemidler. Det er en meget hyppig sundhedsfaglig ydelse i kommunerne at hjælpe patienterne med at indtage medicinen og holde styr på den, så der ikke sker fejl.

I praksis arbejder det kommunale sundheds- og plejepersonale i en række tilfælde på lægens ansvar. For eksempel når en opgave, der ellers er forbeholdt lægen, delegeres til hjemmesygeplejen. Andre opgaver udføres af kommunens personale på borgerens vegne, f.eks. kontakt til den ordinerende læge med henblik på genbestilling af medicin.

Borgere, der får ordineret medicin og modtager medicineringsydelser fra kommunen, er i princippet patienter. Derfor anvendes denne betegnelse i medicinpakken, selv om der i kommunerne ofte anvendes andre betegnelser (borgere, beboere, brugere eller lignende).

Selv om personalet gør en stor indsats omkring medicinhåndtering, sker der engang imellem fejl. Det ved vi blandt andet fra rapporteringssystemet for utilsigtede hændelser, hvor 67 % af de over 114.000 rapporterede hændelser i kommunerne i 2015 handlede om medicin. Ikke alle fejl har alvorlige konsekvenser, men især hos kronisk svækkede patienter, der modtager stærkt virkende medicin, kan det være en risiko.

Hjemmesygepleje, hjemmepleje og plejecentre

Hensigten med pakken og de fire delpakker er ikke at ændre på eksisterende retningslinjer, ligesom det også forudsættes, at arbejdsopgaverne gennemføres efter den arbejdsdeling, der i øvrigt gælder i kommunen for det pågældende opgaveområde.

Det er vigtigt at understrege, at der ud over pakken eksisterer en række andre retningslinjer for medicinhåndtering, som altid skal iagttages. Det gælder regler udstedt af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse eller Sundhedsstyrelsen.

Medicinpakken skal gøre det nemmere at sikre processen omkring medicinhåndtering i kommunerne, så det forhindres, at der sker fejl. Alle medarbejdere, der arbejder med medicinhåndtering, kan bidrage til, at det lykkes. Målet med pakken er at reducere antallet af medicineringsfejl, dvs. fejl, som medfører skader, eller som kræver ekstra behandling af patienten.

Indholdet i medicinpakken

Medicinpakken har fire delpakker, som tilsammen dækker vigtige dele af medicinhåndteringen i kommunerne, og som beskriver best practice på området.

De fire delpakker er:

- 1. Medicinafstemning**
- 2. Medicinscreening**
- 3. Tjekliste for sikker medicindispensering**
- 4. Tjekliste for sikker medicinadministration**

Tilstedeværelsen af en opdateret medicinliste er en nødvendig forudsætning for gennemførelse af alle fire delpakker. Det er desuden et obligatorisk krav fra myndighederne. Det forudsættes imidlertid, at der ved første kontakt eller ved visitation af borgeren til medicinerings ydelser, oprettes en opdateret medicinliste, baseret på medicinanamnese og andre tilgængelige medicinoplysninger, f.eks. Fælles Medicinkort (FMK).

1. Medicinafstemning

Efter alle udskrivninger af borgere fra sygehus afstemmes den pågældendes medicinliste med oplysninger om medicinordinationer og -ændringer modtaget fra sygehuset (f.eks. epikrise, udskrivningsrapport eller ajourført medicinliste fra FMK).

Medicinafstemning omfatter nedenstående trin:

- Følgende information fremskaffes:
 - a) Den medicinliste kommunen har oprettet for den pågældende patient, som var gældende for patienten umiddelbart inden indlæggelsen.
 - b) Den medicinoversigt, der ifølge sygehuset var gældende ved udskrivelsen (den ajourførte medicinliste fra FMK).
 - c) Oplysninger om medicinændringer der er sket på sygehuset (udskrivningsrapport).
- Medicinlisten og den ajourførte medicinliste i FMK sammenholdes, og uoverensstemmelser og deres begrundelser noteres.
- Ved uoverensstemmelser kontaktes f.eks. udskrivende afdeling for at finde årsagen, eksempelvis om der foreligger begrundede ordinationer som grundlag for ændringer og plan.
- Medicinlisten opdateres ud fra de dokumenterede ændringer i den ordinerede medicin. (FMK)
- Sikre at den nyeste medicinliste befinder sig sammen med borgerens medicin

2. Medicinscreening

- Hver måned screenes borgerens medicinliste for at afsløre mulig uhensigtsmæssig medicinbrug, og hvor det kan være relevant, at lægen revurderer indikationen. På plejecentre og i hjemmesygeplejen/hjemmeplejen anvendes en screeningsliste fra Institut for Rationel Farmakoterapi (IRF) (bilag 1).
- På baggrund af screeningen vurderes behov for henvendelse til ordinerende læge om patientens medicinering.
- Ved henvendelse til den ordinerende læge indgår også en beskrivelse af patientens tilstand inkl. relevante vitalparametre (fx puls, blodtryk, respirationsfrekvens og temperatur).

3. Medicindispensering

Medicindispensering betyder, at personalet optæller eller tilbereder medicin til indgift.

I tjeklisten for sikker medicindispensering er medtaget punkter, som det er relevant at tjekke i forbindelse med medicindosering i doseringsæsker og kontrol af modtaget dosispakket medicin, hvilket oftest sker hver 14. dag.

4. Medicinadministration

Medicinadministration betyder at personalet udleverer medicin og hjælper patienten med at indtage medicinen, samt efterfølgende observerer patienten.

I tjeklisten for sikker medicinadministration er medtaget punkter, som det er relevant at tjekke i forbindelse med personalets udlevering af medicin og hjælp til patienterne med at indtage medicin, hvilket oftest sker dagligt.

Driverdiagram

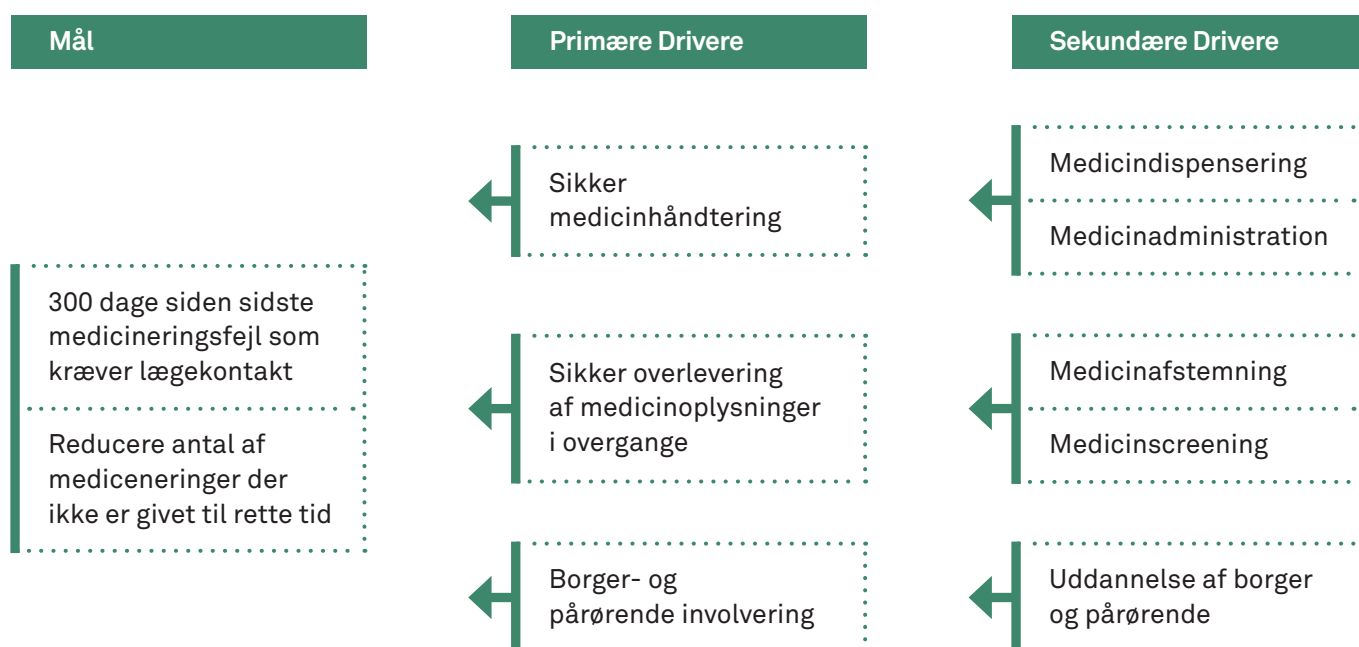
Medicinpakkens forandringsteori kan opstilles i et driverdiagram, som viser, hvordan de forskellige mål og processer er forbundne. Driverdiagrammet kan fungere som kommunikationsværktøj og til at forklare en forandringsteori.

Et driverdiagram er et struktureret diagram med tre eller flere niveauer:

Første kolonne – ”Overordnet mål” – det ønskede resultat for patienterne (jo enklere jo bedre).

Anden kolonne – ”Primære drivere” – de faktorer, som kan påvirke resultatet.

Tredie kolonne – ”Sekundære drivere” – de interventioner, som på mere specifikt niveau har vist sig at have en indflydelse på de primære drivere. Interventionerne skal så vidt muligt omhandle, hvad der sker med patienten, for at specificere hvor ydelserne finder sted, eller hvilken faggruppe der er involveret.



Målinger i forbindelse med medicinpakken

Hensigten med at måle i forbindelse med medicinpakken i kommunerne er at vise de forbedringer, der sker ved implementering af pakken i enhederne. Måling af kvalitet med henblik på udvikling og forbedring sker typisk med hyppige eller daglige målinger.

Til at måle kvaliteten på et givet område benyttes indikatorer. En indikator er en målbar variabel, som anvendes til at overvåge og evaluere kvaliteten.

Indikatorer kan groft opdeles i resultatindikatorer og procesindikatorer.

Resultatindikatorer handler om, hvilket slutresultat enheden gerne vil opnå f.eks. 300 dage mellem medicineringsfejl, som kræver lægekontakt.

Procesindikatorerne siger noget om, hvorvidt de arbejdsgange og processer, som leder frem til det opsatte resultatmål, bliver udført. F.eks. er en del af processen, at borgere får foretaget medicinafstemning efter udskrivelse fra sygehus.

Følgende indikatorer anvendes i forbindelse med medicinpakken.

Resultatindikatorer:

- Dage siden sidste medicineringsfejl som har krævet lægekontakt.
- Antal medicineringer der ikke er givet til rette tid.

Procesindikatorer:

- Udskrivelser imellem at en patient IKKE har fået foretaget medicinafstemning inden for 24 timer efter udskrivelsen.
- Andelen af dispenseringer, hvor tjeklisten for sikker medicindispensering er opfyldt.
- Andelen af administrationer, hvor tjeklisten for sikker medicinadministration er opfyldt.
- Andelen af patienter, der har fået screenet deres medicinliste ved en STOP liste.

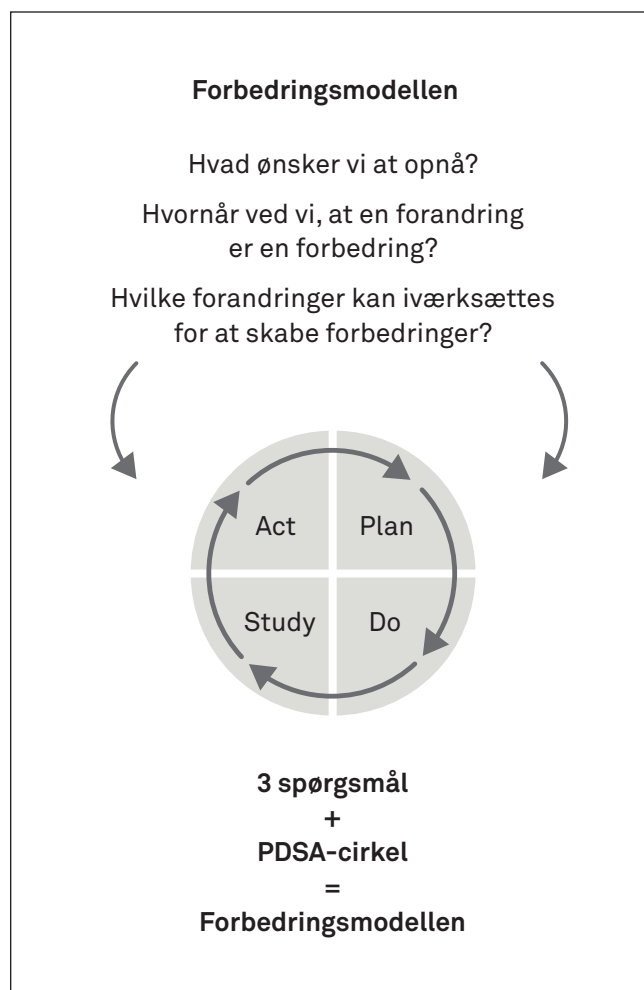
En nærmere beskrivelse af målinger i programmet findes på isikrehænder.dk:
"Mål og indikatorer for tryksår og medicin"

Forbedringsmodellen

I *I sikre hænder* vil arbejdet være baseret på forbedringsmodellen (Model for Improvement). Forbedringsmodellen er et enkelt og meget anvendeligt værktøj til at accelerere forandrings- og forbedringsprocesser.

Modellen består af to dele:

1. Svar på tre grundlæggende spørgsmål: "hvad ønsker vi at opnå?", "hvornår ved vi, at en forandring er en forbedring?" og "hvilke forandringer skal iværksættes for at skabe forbedringer?".
2. PDSA-cirklen (Plan-Do-Study-Act) er en systematisk metode til småskala-afprøvning, dvs. at forandringstiltag testes på en enkelt episode (f.eks. hos én patient), erfaringer fra en test danner grundlag for småjusteringer og nye test. Tanken med PDSA-cirklen er, at forbedringstiltag testes i småskala, indtil en optimal løsning, som fungerer i praksis, er fundet. Først derefter implementeres i stor skala. Metoden har vist sig velegnet til at skabe forbedringer i hurtigt tempo.



Om *I sikre hænder*

Den samlede medicinpakke er en del af forbedringsindsatsen *I sikre hænder*. Programmet skal øge patient-sikkerheden i kommunerne markant og give borgerne i ældreplejen en mere sikker pleje og behandling.

Målet for indsatsområderne er at reducere antallet af skader ved at sikre, at den rette borger får den rette pleje og behandling til den rette tid.

På tværs af de kliniske indsatsområder arbejder *I sikre hænder* med to organisatoriske indsatsområder: forbedringsledelse samt borger- og pårørendesamarbejde.

Forbedringsledelse

Ledere på alle niveauer har en altafgørende rolle i arbejdet med at implementere pakkerne under de fire kliniske indsatsområder. De skal sikre fremdrift i arbejdet og har ansvaret for, at forbedringerne fastholdes på langt sigt.

Det gør ledelserne blandt andet ved at prioritere området højt og sætte patientsikkerhed øverst på dagsordenen. På den måde kan de være med til at skabe rammerne for, at det bliver muligt at implementere medicinpakken og de øvrige pakker i de daglige arbejdsgange.

En nærmere beskrivelse af forbedringsledelse i *I sikre hænder* findes på www.isikrehænder.dk.

Borger- og pårørendesamarbejde

Samarbejde med borger og pårørende er en vigtig del af arbejdet med medicinpakken i *I sikre hænder*. Borger og pårørende udgør en vigtig ressource, som kan yde et stort bidrag til at øge sikkerheden og kvaliteten af plejen og behandlingen.

Det vil altid være de sundhedsprofessionelle, der har ansvaret for at yde en sikker behandling af høj kvalitet. Men borger og pårørende ser systemet fra et andet perspektiv og kan bidrage med nye idéer til forbedringer. Derfor bør personalet bevidst informere og inddrage borgerne og de pårørende, så man kan få gavn af deres ressourcer.

En nærmere beskrivelse af borger- og pårørendesamarbejde i *I sikre hænder* findes på www.isikrehænder.dk.

Forklaring på anvendte begreber

Dispensering: Personalet optæller eller tilbereder medicin til indgift.

Dosis: Den mængde medicin, patienten skal have ved medicinering.

Dosisdispensering: Maskinel pakning af lægemidler på apotek i doseringsbeholder (dosisposer), som er tilpasset lægemidlets konkrete anvendelse.

Indikation: Lægens begrundelse for, hvorfor medicinen gives.

Instruks: Ledelsens forskrift for, hvordan sundhedspersoner m.fl. skal forholde sig under givne omstændigheder. Instrukser omfatter retningslinjer for ansvars- og kompetencefordeling mellem sundhedspersoner og anvisninger på, hvilke procedurer sundhedspersoner bør følge.

Medicinadministration: Personalets udlevering af medicin og hjælp til patienter med at indtage medicinen samt observation af patienten.

Medicinordination: En læges beslutning om at behandle en patient med receptpligtig medicin eller med håndkøbsmedicin. Lægen kan meddele beslutningen skriftligt eller mundtligt. Beslutningen skal dokumenteres.

Medicinliste (medicinskema): En samlet oversigt over patientens medicinordinationer.

Sygeplejefaglige optegnelser (dokumentation): Ordrede optegnelser af planlagt og udført sygepleje.

Kilde: Korrekt håndtering af medicin. Et værktøj for plejehjem, hjemmeplejen og bosteder, Sundhedsstyrelsen 2011.

Skema for sikker medicindispensering

For alle borgere gennemgås nedenstående tjekliste i forbindelse med dispensering af medicin i doseringsæsker og kontrol af dosispakket medicin. Inden dispensering kontrolleres at medicinliste fra FMK er opdateret.

Tjekliste - Sikker medicinhandling ved dispensering	Ja	Nej	Ikke relevant
Identifikation			
Medicinlisten er til rådighed ved al medicindispensering			
Doseringsæsker, dosisposer og andre beholdere med medicin er mærket med patientens navn og personnummer			
Medicinlisten indeholder en visuel reminder om medicin, der opbevares særskilt, f.eks. i køleskab, eller hvis patienten får både dosispakket medicin og medicin fra doseringsæske			
Dispensering			
Det er undersøgt, om der er sket ændringer i medicinen siden sidste dispensering			
Den rette medicin er til stede i forhold til den gældende medicinliste – kontroller om hvert præparat er dokumenteret korrekt mht. dosis/antal, ordination, styrke, indikation, evt. seponeringsdato			
Den tilberedte/ophældte medicin stemmer overens med medicinlisten mht. antal/mængde og tidspunkt på døgnet, og indholdet af dosispakket medicin tjekkes			
Medicin, der gives med andet interval end x gang dagligt (f.eks. 1 gang ugentligt) er dokumenteret og markeret særskilt på medicinlisten)			

Skema for sikker medicinadministration

For alle patienter gennemgås nedenstående tjekliste i forbindelse med daglig administration af medicin. Inden administration kontrolleres at medicinliste fra FMK er opdateret.

Tjeklisten kan suppleres efter lokalt behov, fx ved at inddrage særlige punkter om håndtering og opbevaring af dosispakket og sidedoseret medicin (herunder øjendråber, mikstur og stikpiller) eller om medicin med særlige risici ("risikosituationslægemidler"), fx insulin, morfika og warfarin.

Tjekliste - Sikker medicinadministration	Ja	Nej	Ikke relevant
Identifikation			
Medicinlisten er til rådighed ved al medicinadministration			
Doseringsæsker, dosisposer og andre beholdere med medicin, er mærket med patientens navn og personnummer			
Administration			
Antallet af tabletter i doseringsæske og/eller dosispose stemmer overens med antallet på medicinlisten			
Al relevant medicin i forhold til medicinlisten er givet til den rigtige patient på det rigtige tidspunkt (medicin set indtaget)			
Ved kontrol af doseringsæsker/dosisposer i forbindelse med medicinadministration er det konstateret, at der ikke er efterladt ikke-administreret medicin			

Bilag 1

Screeningsliste til anvendelse på plejecentre og i hjemmepleje/hjemmesygepleje

Beboers navn: _____ Beboers cpr.nr.: _____

Beboers adresse: _____

Screening foretaget af: _____ Screening foretaget den: _____

**Lægemidler, hvor indikationen bør revurderes hos ældre.
Fra Institut for Rationel Farmakoterapi (IRF), januar 2016.
Let redigeret til brug i *I sikre hænder*.**

I kolonnen til venstre er anført indholdsstoffet samt i parentes handelsnavnet på det hyppigst anvendte præparat. Screeningen omfatter naturligvis alle tilsvarende synonympræparater. Kolonnen til højre i skemaet er henvendt til den læge, der skal tages stilling til, om borgerne bør ophøre med lægemidlet.

Rød: Bør undgås med mindre særlige forhold foreligger

Gul: Følg op på korrekt og aktuel indikation:

Grøn: Bør revurderes pga. manglende evidens for langtidseffekt, bivirkninger eller andet.

Lægemidler – mest anvendte >65 år	Sæt x hvis borgeren får lægemidlet	Vigtigste begrundelser for seponering eller dosisjustering mm.	Forslag til alternativ
Luftveje			
1 Inhalationssteroid		<ul style="list-style-type: none"> Bør kun anvendes ved GOLD C og D med høj risiko for eksacerbationer 	Seponér ved manglende indikation
Hjerte-kar			
2 Furix		<ul style="list-style-type: none"> Hjerteinsufficiens: Kun symptomatisk effekt Obs. dosis: Hyppig årsag til indlæggelse pga. fald, elektrolytforstyrrelser, dehydrering mm. Ikke evidens ved hypertension 	Hjerteinsufficiens: Nedtrapning til laveste effektive dosis Ødemer: Mobilisering, støttestrømper
3 Statiner		<ul style="list-style-type: none"> Kun tilstrækkelig dokumentation ved hjerte-kar-sygdom Mangler effektstudier hos ældre over 75 år. 	Seponér, hvis der ikke er kendt hjerte-karsygdom, eller hvis den forventede restlevetid er < 5 år
4 Digoxin		<ul style="list-style-type: none"> Interaktioner og mulig konfusion hos ældre Ikke 1. valg ved hjerteinsufficiens, men kan være indiceret ved samtidig atrieflimren Dosisreduktion over tid ved aftagende nyrefunktion 	Hjerteinsufficiens: Førstevalg Ramipril, Carvedilol, Spirix 25 mg (ved NYHA III-IV)
Antikoagulantia			
5 Asasantin Retard		<ul style="list-style-type: none"> Dosis af ASA (50 mg dgl) er for lav. Anden behandling bedre 	Clopidogrel 75 mg x 1
6 Magnyl 150 mg		<ul style="list-style-type: none"> Dosis skal være 75 mg 	Dosisreduktion til 75 mg
7 Magnyl 75 mg		<ul style="list-style-type: none"> Ikke til primær profylakse, kun ved kendt hjerte-kar-sygdom ↑ blødningsrisiko ved samtidig behandling med andre blodfortyndende lægemidler 	
8 Persantin Retard + Magnyl			Clopidogrel administreres kun én gang dagligt og er billigere
9 Brilique + Magnyl		<ul style="list-style-type: none"> Kun behandling i 12 måneder efter AMI 	Efter 12 måneder fortsættes med Magnyl 75 mg, alternativt clopidogrel 75 mg, hvis ASA ikke tåles
10 Clopidogrel + Magnyl		<ul style="list-style-type: none"> Kun behandling i 12 måneder efter AMI 	Kombinationen anvendes nu kun sjældent, når anden behandling ikke tåles Efter 12 måneder fortsættes med Magnyl 75 mg, alternativt Clopidogrel 75 mg, hvis ASA ikke tåles
11 Pradaxa®		<ul style="list-style-type: none"> Vurdér nyrefunktion, er kontraindiceret ved GFR < 30 ml/min 	

Lægemidler – mest anvendte >65 år	Sæt x hvis borgeren får lægemidlet	Vigtigste begrundelser for seponering eller dosisjustering mm.	Forslag til alternativ
Fordøjelsessystem			
12 Emperal		<ul style="list-style-type: none"> Risiko for konfusion og ekstrapyrimidale bivirkninger (parkinsonsymptomer) 	Seponér lægemidler, som hyppigt giver kvalme
13 PPI'ere		<ul style="list-style-type: none"> Brug ikke i mere end 4 uger til ukompliceret ulcus eller øsophagit Aldrig til pyrosis Langtidsbehandling er kun indiceret hos pt. med svær erosiv reflukssygdom eller forebyggelse af medicininduceret ulcus/ulcuskomplikationer 	<p>Aftrapning (hyppige rebound-symptomer)</p> <p>Alternativ: antacida (ref. Rationel Farmakoterapi, november 2015)</p>
14 Peristaltikfremmende laksantia, herunder: Dulcolax Laxoberal Toilax		<ul style="list-style-type: none"> Langvarig brug frarådes pga. risiko for tilvænnning 	<p>Seponér om muligt medicin, der giver obstipation</p> <p>Primære tiltag: kostomlægning, væske, motion og fornuftige defækationsvaner</p> <p>Alternativer: Magnesia Laktulose hvis patienten ikke kan indtage tabletter el ved nedsat nyrefunktion</p>
15 Buscopan Ercoril		<ul style="list-style-type: none"> Tvivlsom effekt og risiko for konfusion hos ældre pga. antikolinerg effekt 	Ingen forslag til alternativer
Urologiske midler			
16 Detrusitol Toviaz Vesicare Urizia Emselex Betmiga Kentera Spasmo-Lyt Tropiumklorid		<ul style="list-style-type: none"> Marginal effekt Flere præparater har risiko for konfusion hos ældre pga. antikolinerg effekt 	Seponér, hvis manglende effekt efter 1-2 måneders behandling. Overvej ikke-farmakologisk behandling, og/eller specialistanalyse.
Osteoporose			
17 Alendronat		<ul style="list-style-type: none"> Behandlingsvarighed er oftest 5 år, medmindre patienten skønnes at have betydelig frakturrisiko 	
Demensmidler			
18 Arizept Exelon Reminyl Ebixa		<ul style="list-style-type: none"> Usikkerhed om klinisk relevant effekt og ingen dokumenteret effekt udover ½ år. Effekt hos den enkelte bør derfor revurderes hvert ½-1 år. Ved tvivl om effekt kan foretages seponeringsforsøg 	
Analgetika			
19 Ketogan OxyContin/Morfin		<ul style="list-style-type: none"> Risiko for konfusion og fald hos ældre Husk laksantia 	Tramadol el. depotmorfin i lavest mulige dosis. Kun til kortvarig brug. Overvej nonfarmakologiske alternativer ved kroniske nonmaligne smerter
20 NSAID		<ul style="list-style-type: none"> Risiko for mavesår, AML, nyrepåvirkning, væskeretention Warfarininteraktion giver ↑ blødningsrisiko Risiko for cerebral blødning ved kombination med antidepressiva 	<p>Paracetamol</p> <p>Ibuprofen + Lanzo 15 mg evt. suppleret med tramadol i lavest mulige dosis ved stærke smerter</p>
21 Kinin		<ul style="list-style-type: none"> Lægkræmper: Kun korttidsstudier. Lille effekt Restless legs: Ingen evidens for effekt Risiko for konfusion, tinnitus, interaktion 	<p>Lægkræmper: Ingen</p> <p>Restless legs: Ingen eller evt. Sifrol el. Requip</p>

Lægemidler – mest anvendte >65 år	Sæt x hvis borgeren får lægemidlet	Vigtigste begrundelser for seponering eller dosisjustering mm.	Forslag til alternativ
Søvn/angst			
22 Phenergan		<ul style="list-style-type: none"> Risiko for konfusion hos ældre pga. antikolinerg effekt 	Hvis samtidig depression: Mirtazepin. Søvnhygiejne
23 Sovemidler: Benzodiazepiner og lignende		<ul style="list-style-type: none"> Gavnlig effekt ophører efter ca. 2 uger, herefter rebound ved ophør og fortsat risiko for "tømmermænd-effekt" og sløvhed, fald, svækkelse. Særligt stoffer med lang halveringstid fx nitrazepam bør undgås 	Medicin løser generelt ikke søvnproblemer: Ikke medikamentelle tiltag. Imovane kun 1-7 dage
24 Angstdæmpende: Benzodiazepiner		<ul style="list-style-type: none"> Effekt på angst svinder efter 3-4 mdr. Stor risiko for afhængighed, fald og kognitiv svækkelse 	1. valg: Psykoterapi Ved utilstrækkelig effekt: Escitalopram, citalopram, sertralin Lille dosis oxazepam som akutbehandling i svære tilfælde
Antipsykotika			
25 Abilify Cisordinol Fluanxol Nozinan Risperidon Serenase Seroquel Truxal Zyprexa		<ul style="list-style-type: none"> Dokumenteret øget dødelighed ved behandling af demente <p>Adfærdsforstyrrelser: Ingen effekt på rastløshed, flugttenens, natteuro, råben mv. Psykotiske symptomer ved delir (fluktuerende, somatisk årsag). Usikker effekt</p> <p>Alle lægemidlerne har betydelige bivirkninger fx ortostatisk me, psykose, parkinsonisme, antikolinerge bivirkninger</p>	<p>Reducér dosis eller seponér</p> <p>Ved organisk psykosyndrom: Plejemæssige tiltag Søvnregulering, optimering af somatisk behandling Om nødvendigt kortvarig lavdosis benzodiazepin fx oxazepam 7,5 mg x 1-3 (obs paradox reaktion)</p>
26 Akineton Lysantin		<ul style="list-style-type: none"> Risiko for konfusion pga. antikolinerg effekt 	Nyere antipsykotikum eller lavere dosis
Antidepressiva			
27 Alle antidepressiva		<ul style="list-style-type: none"> For alle antidepressiva gælder, at indikation skal revurderes jævnligt mhp. nedtrapning og seponering 	Depression: Psykoterapi. Dosisreduktion Bipolær depression: Specialistopgave
28 TCA		<ul style="list-style-type: none"> Risiko for konfusion, hjertepåvirkning mm. Kan bruges i lav dosering mod neuropatiske smerter 	
Varia			
29 Prednisolon		<ul style="list-style-type: none"> Obs indikation og dosis 	Reducer om muligt dosis ved både KOL og polymyalgi

Links til lovgivning mv.

- 1) Sundhedsloven
<https://www.retsinformation.dk/forms/r0710.aspx?id=130455>
- 2) Lov om autorisation af sundhedspersoner og om sundhedsfaglig virksomhed
<https://www.retsinformation.dk/Forms/r0710.aspx?id=138178>
- 3) Sundhedsstyrelsens vejledning om ordination og håndtering af lægemidler, VEJ nr 9429 af 30/06/2006
http://www.sst.dk/publ/Publ2006/KOT/Medicinhaandtering/Vejl_ordination_haandtering_laegemidler.pdf
- 4) Korrekt håndtering af medicin. Et værktøj for plejehjem, hjemmeplejen og bosteder, Sundhedsstyrelsen 2011.
<http://www.sst.dk/publ/Publ2011/EFT/Medicinhaandtvejl/KorrektHaandtMedicin.pdf>
- 5) Sundhedsstyrelsens vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp, VEJ nr 115 af 11/12/2009
<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=129064>