

Fra: [Birgit Kyndesen Skovbjerg](#)
Til: [DSAM](#)
Emne: 15 - Region Midtjylland
Dato: 18. februar 2025 08:39:19
Vedhæftede filer: [image001.png](#)

Kære DSAM,

Region Midtjylland har modtaget følgende hørings svar fra Specialerådet i Geriatri i Region Midtjylland, via specialerådsformand Nuria Gonzalez Bofill:

"Vi synes vejledningen er velskrevet og let forståeligt. Vi har 2 små kommentarer:
Den første case "Dorte" er meget illustrativ, men vi frygter at den vil tage pusten af engagerede praktiserende læger med de antal lægekonsultationer der skal lægges ind for enkelte medicinændringer. Vi er enige i medicinændringer skal ske på en systematisk måde og at patient skal være med i beslutningstagen, men måske skal man lægge op til selvorganisering i de enkelte klinikker med fokus på vigtigheden af tæt opfølgning på medicinændringer og kontinuitet i personale involveret i disse ændringer frem for hvor mange konsultationer der skal lægges ud i fremtiden...
Vi vil minde om "ordinationskaskaden" som også kan medvirke til forståelse af vigtigheden i opfølgning af nystartede medicin. F.eks: patient der kommer i konsultation med svimmelhed, der findes hypertension og startes amlodipin. Kort efter kommer patient ind med ødemer i benene (mulig bivirkning til amlodipin), patient får ordineret furix (og fortsætter med amlodipin), hermed får patient mere svimmelhed (hyponatriæmi og dehydrering af furix), falder og får måske et brud, der startes smertestillende uden laksantia, der tilkommer obstipation, patient stopper med at spise og bliver endnu mere svækket.... Patient er kommet ind i en ond cirkel pga man ikke har været opmærksomt på evt. bivirkninger til nystartet medicin..."

Region Midtjylland har ingen øvrige bemærkninger til vejledningen.

Med venlig hilsen

Birgit K. Skovbjerg
Hoveduddannelseslæge i Klinisk Farmakologi
Tel. +45 21 52 61 39
bikynd@rm.dk
Sundhedsplanlægning • Region Midtjylland
Skottenborg 26 • DK-8800 Viborg



www.rm.dk