

## Anbefaling: Uhensigtsmæssig polyfarmaci

<b>Anbefaling</b>	<i>Undgå medicin, som ikke er relevant, hvor bivirkninger overstiger de gavnlige virkninger, eller hvor patienten ikke længere ønsker medicinen. Vær særligt opmærksom på ældre, skrøbelige og multisyge.</i>
<b>Rationale</b>	<p>Polyfarmaci er ofte gavnligt for patienten, men risikoen for at indtage medicin med uhensigtsmæssige fysiske eller psykiske konsekvenser stiger i takt med et stigende medicinforbrug (1). Uhensigtsmæssig polyfarmaci omfatter situationer hvor:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicin ikke længere er indiceret eller meningsfuld</li> <li>• Medicin bør justeres mht. dosis eller præparat</li> <li>• Kombinationen af flere typer medicin giver interaktioner, og kan have negative virkning på anden tilstedeværende sygdom</li> <li>• Medicin har for mange bivirkninger ift. den ønskede effekt (1, 2).</li> </ul> <p>Risikoen ved at indtage uhensigtsmæssig medicin er størst for ældre, og multisyge (3). Ældre er mere sårbare overfor bivirkninger og indtager ofte meget medicin (4). Multisyge personer, der følges af forskellige specialer, er i høj risiko for interaktioner på grund af uhensigtsmæssig polyfarmaci (5).</p> <p>'Skrøbelighed' er en væsentlig parameter (2). Uhensigtsmæssig polyfarmaci kan bidrage til skrøbelighed, Men skrøbelige patienter har også højere risiko for at opleve negative konsekvenser af polyfarmaci (6).</p> <p>Oversigtsartikler peger på, at forskellige typer tiltag kan nedbringe omfanget af uhensigtsmæssig polyfarmaci, om end den kliniske betydning er usikker (7). Generelt er det sikkert at seponere uhensigtsmæssig medicin uden at det øger risikoen sygelig- eller dødelighed (8, 9).</p>
<b>Kilder</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Steinman MA, Landefeld CS, Rosenthal GE, Berthenthal D, Sen S, Kaboli PJ. Polypharmacy and prescribing quality in older people. J Am Geriatr Soc. 2006;54(10):1516-23.</li> <li>2. Sundhedsstyrelsen. Polyfarmaci ved multisygdom Viden, fokusområder og anbefalinger til videre arbejde. 2022.</li> <li>3. Tian F, Chen Z, Zeng Y, Feng Q, Chen X. Prevalence of Use of Potentially Inappropriate Medications Among Older Adults Worldwide: A Systematic Review and Meta-Analysis. JAMA Network Open. 2023;6(8):e2326910-e.</li> <li>4. Brahma DK, Wahlang JB, Marak MD, Ch Sangma M. Adverse drug reactions in the elderly. J Pharmacol Pharmacother. 2013;4(2):91-4.</li> </ol>

	<p>5. Prior A, Vestergaard CH, Vedsted P, Smith SM, Virgilsen LF, Rasmussen LA, Fenger-Grøn M. Healthcare fragmentation, multimorbidity, potentially inappropriate medication, and mortality: a Danish nationwide cohort study. BMC Med. 2023;21(1):305.</p> <p>6. Gutiérrez-Valencia M, Izquierdo M, Cesari M, Casas-Herrero Á, Inzitari M, Martínez-Velilla N. The relationship between frailty and polypharmacy in older people: A systematic review. Br J Clin Pharmacol. 2018;84(7):1432-44.</p> <p>7. Cooper JA, Cadogan CA, Patterson SM, Kerse N, Bradley MC, Ryan C, Hughes CM. Interventions to improve the appropriate use of polypharmacy in older people: a Cochrane systematic review. BMJ Open. 2015;5(12):e009235.</p> <p>8. Johansson TA, M. E.; Keller, S.; Mann, E.; Faller, B.; Sommerauer, C.; Höck, J.; Löffler, C.; Köchling, A.; Schuler, J.; Flamm, M.; Sönnichsen, A. . Impact of strategies to reduce polypharmacy on clinically relevant endpoints: a systematic review and meta-analysis. Br J Clin Pharmacol. 2016;82(2):532-48.</p> <p>9. Page ATC, R. M.; Potter, K.; Schwartz, D.; Etherton-Beer, C. D. . The feasibility and effect of deprescribing in older adults on mortality and health: a systematic review and meta-analysis. Br J Clin Pharmacol. 2016;82(3):583-623.</p> <p>1.</p>
<p><b>Beskrivelse af udviklingen</b></p>	<p>Den 27. februar 2024 havde Vælg Kloget samlet relevante samarbejdspartnere til workshop om uhensigtsmæssig polyfarmaci. Målet med workshoppen var blandt andet at formulere en Vælg Kloget-anbefaling på området. Deltagernes sammensætning og engagement gjorde, at drøftelserne kom omkring mange relevante perspektiver på anbefalingen, og en efterfølgende kommenteringsrunde bidrog yderligere med vigtige input til anbefalingen og refleksioner til det videre arbejde.</p> <p>På baggrund af workshoppen, er der udarbejdet et dokument med løsningsforslag, som findes på vælgkloget.dk.</p> <p>Tak til deltagerne på workshoppen og de øvrige bidragsydere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Amgros</li> <li>• Center for Sundhed, Region Hovedstaden</li> <li>• Dansk Selskab for Almen Medicin</li> <li>• Dansk Selskab for Multisygdom og Polyfarmaci</li> <li>• Dansk Selskab for Akutmedicin/Yngre Danske Akutmedicinere</li> <li>• Dansk Selskab for Patientsikkerhed</li> <li>• Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi</li> <li>• Dansk Nefrologisk Selskab</li> </ul>

- |  |  |
|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dansk Neurologisk Selskab</li> <li>• Dansk Selskab for Geriatri</li> <li>• Dansk Endokrinologisk Selskab</li> <li>• Dansk Knogleselskab</li> <li>• Dansk Ortopædisk Selskab</li> <li>• Dansk Ortopædisk Traumeselskab</li> <li>• Den regionale Lægemiddelkomité, Sjælland</li> <li>• Epilepsiforeningen</li> <li>• Farmakologi, OUH</li> <li>• Farmakonomforeningen</li> <li>• Fagligt Selskab for Diabetessygeplejersker</li> <li>• Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker</li> <li>• Fagligt Selskab for Ledende Sygeplejersker</li> <li>• Fagligt Selskab for Sygeplejersker i kommunen</li> <li>• Farmaceutisk Selskab</li> <li>• Faglig Sundhedsklynge Nordsjælland</li> <li>• Forskningsenheden for Almen Praksis</li> <li>• Geriatrisk afdeling Odense</li> <li>• Gigtforeningen</li> <li>• Hjerteforeningen</li> <li>• Hjerteafsnittet Viborg</li> <li>• Kvalitetsenheden for Almen Praksis i Region Nordjylland, Lægemiddelenheden</li> <li>• Kvalitet i Almen Praksis Hovedstanden</li> <li>• Lægeforeningen</li> <li>• Medicinudvalget AUH</li> <li>• Neurologisk klinik Viborg</li> <li>• Osteoporoseforeningen</li> <li>• Pharmadanmark</li> <li>• Praksiskonsulentordningen</li> <li>• Patient Inddragelsesudvalget Region Midtjylland</li> <li>• Region Hovedstadens Apotek</li> <li>• Regionsældrerådet Midtjylland</li> <li>• Regionapoteket Region Midtjylland</li> <li>• Region Sjælland Sygehusapoteket</li> <li>• Sundhedsstyrelsen</li> <li>• Styrelsen for Patientsikkerhed</li> <li>• Praktiserende lægers Organisation</li> <li>• Sygehusapotek Fyn</li> <li>• Sygehusapoteket Region Nordjylland</li> <li>• Sygehusapoteket Sjælland</li> <li>• Sundhedsinnovation, Region Sjælland</li> </ul> |
|--|--|

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sjællands Universitetshospital</li> <li>• Ældresagens Sundhedsudvalg</li> </ul>
<b>Godkendt</b>	Maj 2024
<b>1. opdatering</b>	Maj 2027
<p><i>Denne Vælg Klogt anbefaling skal betragtes som vejledende og fritager ikke sundhedspersoner for individuelt ansvar for at træffe korrekte beslutninger vedrørende den individuelle patient, i samarbejde med og under hensyntagen til denne. Vælg Klogt anbefalingen er ikke juridisk bindende, og det vil altid være det faglige skøn i den konkrete kliniske situation, der er afgørende for beslutningen om passende og korrekt sundhedsfaglig ydelse.</i></p>	