

## Effekten af medicinsanering hos den geriatriske patient



Ved Thilde Ebdrup Kjær og Signe Engholt Andersen  
Holdnummer 34  
Vejleder Jette Kolding Kristensen

# Effekten af medicinsanering hos den geriatriske patient

## **Baggrund**

Seponering af lægemidler har længe været en overset del af lægegerningen. Der er kommet øget fokus på problematikken omkring polyfarmaci og der er udarbejdet retningslinier for, hvordan der kan laves en systematisk medicinrevision (1, 5). Rationel farmakoterapi er en vigtig opgave i almen praksis. Det kan være vanskeligt for den praktiserende læge at holde medicinlisten fri for præparater, der er uhensigtsmæssige i behandlingen af ældre patienter, når behandlingsvejledningerne for div. kroniske sygdomme skal overholdes. Nogle gange er medicinlisten blevet så lang og symptomerne hos den ældre patient så ukarakteristiske, at det kræver større udredning, end det er muligt i almen praksis. Da kan den ældre patient henvises til geriatrisk afdeling mhp. medicingennemgang hos specialister, der særligt har fokus på de forhold der gør sig gældende for denne patientgruppe.

Vi ønsker at se på om denne inddragelse af specialister giver varig ændring i medicineringen af patienterne. En måde at undersøge dette er at tælle antallet af præparater på medicinlisten.

## **Problemformulering**

Vi har en teori om, at medicinsanering hos ældre patienter foretaget i sekundærsektoren kun har en begrænset effekt, og at mængden af medicin i løbet af en periode efter medicinsanering igen øges til niveauet svarende til det patienten fik før.

Ved at sammenligne litteratur med konkrete eksempler fra egen praksis vil vi se på om der rent faktisk reduceres i antallet af præparater efter geriatrisk vurdering. Vi vil finde en gruppe patienter, der har været på geriatrisk afdeling og her har fået lavet medicingennemgang. Som et konkret mål for en mulig effekt ønsker vi at beskrive, om der er en målbar reduktion i antallet af præparater hos patienten 1 år efter en medicinsanering foretaget på en geriatrisk afdeling.

I tilfælde af at medicin genordineres, vil vi se på, hvem der genordinerer og på hvilken indikation.

## **Litteratur studie**

### **Metode**

I vores litteratursøgning startede vi med at søge bredt i pubmed databasen efter litteratur omhandlende polypharmacy og elderly. Herved fremkom 4502 artikler. For at indsnævre søgningen gennemgik vi udvalgte abstracts og søgte herefter på MESH termerne "aged" AND "polypharmacy" og reducerede derved resultaterne til 2552 artikler.

Herefter indsnævrede vi søgningen til at gælde randomiserede studier ved at tilføje dette til søgningen.

I Pubmed søgte vi d 09.05.17 med følgende søgning:

("polypharmacy"[MeSH Terms] AND "aged"[MeSH Terms]) AND ("random allocation"[MeSH Terms] OR ("random"[All Fields] AND "allocation"[All Fields]) OR "random allocation"[All Fields] OR "randomized"[All Fields])

Derved fik vi 147 artikler. Vi læste overskrifter og abstracts på artiklerne. Her fravalgte vi de artikler der ud fra overskriften ikke omhandlede medicinsanering, og gennemlæste abstracts på de artikler der lod til at være interventionsstudier med medicingennemgang og medicinsanering som en del af interventionen. Vi udvalgte de 5 mest interessante, som havde medicinreduktion som outcome. Derfra valgte vi at arbejde videre med de to artikler, som vi fandt bedst kunne sammenlignes med danske forhold. (2,3)

Vi fandt også en metaanalyse(4), som vi vil anvende i vores diskussion.

## **STUDIE GENNEMGANG**

### **Studie 1**

Is it possible to reduce polypharmacy in the elderly? A Randomised, Controlled Trial. Pitkala et al.

Studiet omfatter 174 ældre, hjemmeboende borgere med hjemmehjælp bosiddende i et landdistrikt i Finland. Alder fra 43 – 91 år, middel alder 77 år.

Studiet var oprindeligt beregnet til at vurdere effekten af hyppige besøg i dagcenter i forhold til patientens funktionsniveau, men samtidig vurderede man effekten af medicinsanering.

Resultaterne blev målt i antal af tabletter og doser af medicin både fast og håndkøbsmedicin.

Resultater: Efter 2 måneders intervention var der en tendens til reduktion af den receptpligtige medicin hos begge grupper, størst hos interventionsgruppen, men ikke statistisk signifikant forskel på hverken reduktionen eller differencen mellem grupperne. Antallet af medicin doser faldt signifikant i interventionsgruppen i forhold til kontrolgruppen. Men antallet af doser af håndkøbsmedicin steg signifikant i interventionsgruppen og faldt i kontrolgruppen (tabel 1).

Tabel 1

| Ændring i medicin efter intervention | Interventionsgruppe (88) | Kontrolgruppe (86) | P –værdi og sikkerhedsinterval |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------------|
| Receptpligtig                        | -0,33                    | -0,20              | NS (-0,68 til +0,44)           |
| Daglige medicin doser                | -0,68                    | +0,43              | 0,02 (-2,04 til -0,20)         |
| Håndkøbsmedicin                      | +0,19                    | -0,20              | 0,05 (0 til +0,79)             |

Medicinforbruget 3 mdr efter endt intervention (dvs 5 mdr efter opstart) for interventionsgruppen var tilbage i tidligere niveau. Det gjorde sig også gældende ved 12 mdr follow up.

Konklusionen bliver, at der med en indsats i form af den ovennævnte ses en tendens til reduktion i antallet af medicin doser. Men den udviskes af en tendens til øgning i doser af håndkøbsmedicin. Patienterne forsøger selv at regulere deres medicin og substituere det reducerede medicin.

Den ønskede effekt med medicin reducering varer ikke ved, når fokus på det forsvinder.

Allerede kort efter interventionen er de tilbage i tidligere dosis.

Patienterne ser mange forskellige læger og de har forskellige holdninger og behandlingsalgoritmer. Jo flere læger, der er involverede i behandlingen, des sværere er det at fastholde en medicinsanering.

Under en medicinsanering sker det også, at der opdages nye sygdomme og tilstande, der ikke er behandlet optimalt. Derfor opstartes der også ofte ny medicin samtidig med, at der seponeres.

## **Studie 2**

Effects of Medication Assessment as Part of a Comprehensive Geriatric Assessment on Drug use over a 1-year Period. Lampela et al. (3)

Baggrund: højt indtag af medicin blandt ældre og forkerte ordinationer øger risikoen for uønskede medicinbivirkninger i denne befolkningsgruppe.

Studiet søger at afdække om dette kan reduceres ved geriatrisk gennemgang af patienterne i målgruppen, herunder medicingennemgang.

Studiet bygger på en populationsbaseret interventionsgruppe hvor 1000 tilfældigt udvalgte ældre med alder 75+ i det østlige Finland randomiseres til enten interventionsgruppe eller kontrolgruppe. Interventionsgruppen fik lavet geriatrisk vurdering og medicingennemgang.

Resultater: Medicinændringer var hyppigere i interventionsgruppen end i kontrolgruppen.

Fast medicin blev ændret hos hhv. 277 i interventionsgruppen og 228 i kontrolgruppen. I interventionsgruppen blev 35,4% af nye ordinationer udskrevet af studiets læger og de stod for 15,6% af seponeringerne. 58% af de præparater der blev udskrevet af studiets læger var fortsat i brug efter 1 år. 25,5% af de præparater der blev seponeret af studiets læger var udskrevet igen indenfor et år.

Konklusionen på studiet bliver at medicingennemgang som en del af en geriatrisk vurdering kan bruges til at rationalisere patienternes medicinforbrug men effekten af interventionen bliver udvisket noget af, at det er flere læger der behandler samme patient og ikke har samme tilgang til medicinering af patienten.

## **Empirisk studie**

### **Metode**

I vores projekt indgår patienter fra to praksis

Praksis A.

Er beliggende i Hjørring. Der er 4 ydernumre med 4 faste læger og 1 – 2 uddannelseslæger i hhv KBU og hoveduddannelse. Der er 6381 patienter tilknyttede. 833 af patienterne i praksis er > 70 år. 13,1% Der anvendes Win- PLC.

Praksis er tilknyttet Hjørring sygehus med en geriatrisk sengeafdeling med 16 sengepladser, ambulatorier og fast geriatrisk stuegang 2 x om ugen på ortopædkirurgisk sengeafdeling.

Praksis B.

Er beliggende i Aars. Der er 5 ydernumre med 5 faste læger og 3-4 uddannelseslæger aktuelt 2 i fase 3 og en i fase 2 samt en i sygehusblok. Der er 8500 patienter tilknyttede. 1058 af patienterne i praksis er > 70 år (12,4%). Der anvendes XMO.

Geriatriske patienter herfra er tilknyttet Aalborg sygehus med en geriatrisk afdeling med 10 sengepladser.

### **Identifikation af patienter**

Vores mål var i hver praksis at identificere 10 patienter over 70 år, der havde været til medicinsanering ved geriaterne inden for perioden 2010-2016.

Vi startede med først at identificere, hvor mange patienter i den givne aldersgruppe (+70) der var i de respektive praksis. Herefter udforskede vi mulighederne for at søge internt i eget system efter patienter, der havde været indlagt eller i ambulant forløb på geriatrisk afd. i hhv. Hjørring og Aalborg. Da det viste sig, at der ikke var mulighed for at fremsøge en liste med patienterne i de lægesystemer de to praksis anvender, kontaktede vi de to geriatriske afdelinger og søgte tilladelse til at få en liste over de patienter tilknyttet de to praksis ydernr. der havde været i geriatrisk forløb i den tidsperiode vi kigger på. Dette gav hhv. 34 pt i den ene og 8 pt i den anden praksis.

Vi gennemgik disse patienters journaler i lægehusets journalsystem. Her fandt vi, ud fra epikriser og ambulante notater, ud af om pt. havde været i ambulant forløb i geriatrien eller blot var vurderet under indlæggelse. Til vores overraskelse fandt vi, at kun meget få pt. var henvist fra egen læge til geriatrisk vurdering og disse primært var henvist med svimmelhed eller faldtendens. De fleste af de patienter, der var set i geriatrisk regi, var henvist fra øvrige sygehusafdelinger i forbindelse med indlæggelse.

Patienterne blev gennemgået ud fra notater og epikriser fra geriatrisk afdeling.

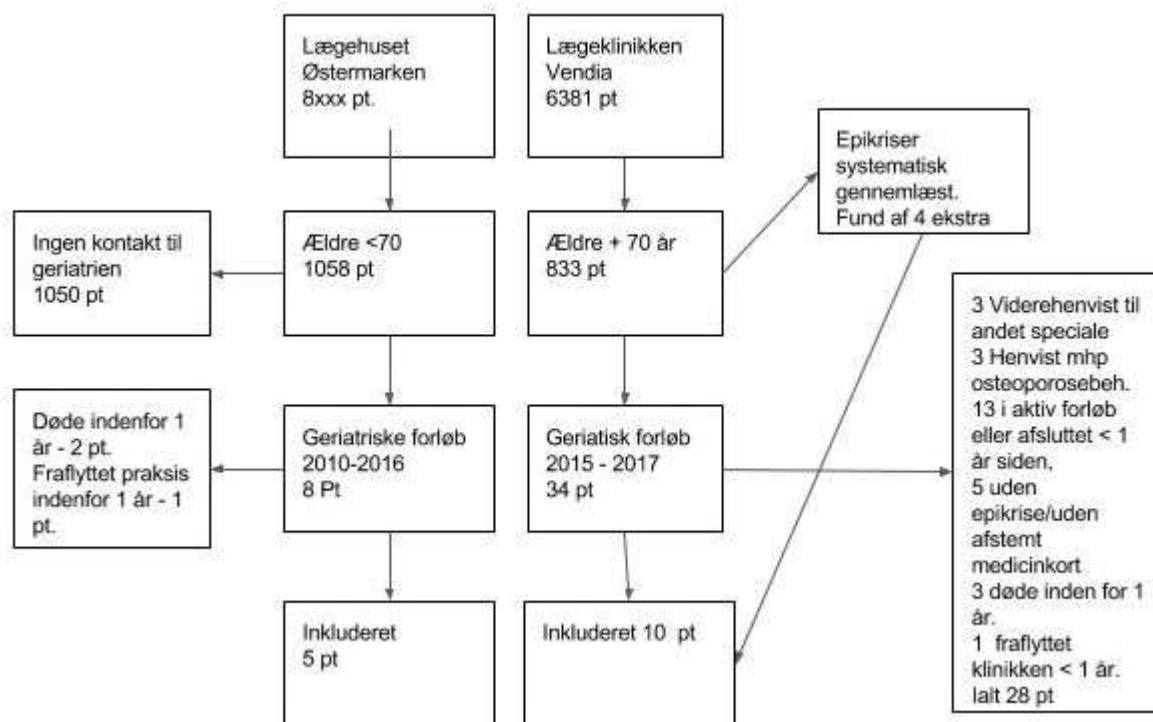
Eksklusionskriterier var

- fortsat forløb i geriatrisk regi
- under et år siden afslutning fra geriatrisk regi
- hvis der ikke var lavet medicingennemgang
- død eller fraflytning fra praksis inden for 1 år efter afslutning.

I praksis A var listen fra geriatrisk regi kun med patienter fra de sidste 2 år. Da der efter journalaudit kun var 6 anvendelige patienter, blev der suppleret med manuel søgning i form af gennemlæsning af epikriser på patienter + 70 år i CPR rækkefølge med lavest dato først. På denne måde fremkom yderligere 4 patienter. Søgningen blev stoppet, da der nu var opnået de 10 patienter.

I praksis B var kun 8 pt. set i geriatrien og heraf faldt 3 for eksklusionskriterierne.

Figur 1



### **Journal audit**

Efter patienterne var identificeret blev relevante epikriser og ambulante notater identificeret og gennemlæst.

Hvis der var en epikrise fra geriatrisk afdeling blev den skimmet igennem. Hvis der var tale om faldudredning eller medicinsanering blev der foretaget journalaudit.

Medicinoplysninger blev taget ud fra oplysninger i journalen i forundersøgelles- eller indlæggelsesjournalen. Hvis denne ikke forelå, forsøgte vi at genskabe Fælles medicinkort (FMK) ud fra dato eller via journaloplysninger og recepter fra perioden.

Medicinkortet ved afslutningen af det geriatriske forløb fremgik af epikrisen eller FMK fra den specifikke dato.

Medicinkortet 12 måneder efter blev igen vurderet ud fra FMK til den pågældende dato eller ved at gennemlæse notater og epikriser og se på recepter fra perioden.

Opgørelse over medicin:

Ud fra de medicinlister vi fandt på hhv. henvisningstidspunktet, efter geriatrisk vurdering og et år senere, har vi opstillet en anonymiseret tabel over medicinen. (Bilag 1)

Herudfra har vi lavet en opgørelse over

- antallet af præparater på henvisningstidspunktet, (Tabel 2)
- antallet af præparater ved afslutning fra geriatrisk afdeling (Tabel 2)
- antallet af præparater et år senere. (Tabel 2)
- Antal nyordinationer af ikke tidligere ordineret medicin ved afslutning fra geriatisk (tabel 2)

- Antal nyordinationer af ikke tidligere ordineret medicin et år senere (tabel 2), herunder hvem der er ansvarlig for ordinationen (bilag 1)
- Antal genordinationer af medicin seponeret på geriatrisk afd (tabel 2, tabel 4). Et år efter, herunder hvem der er ansvarlig for ordinationen (bilag 1).

I vores opgørelse har vi valgt ikke at betragte medicinskift inden for samme gruppe (f.eks. skift af et PPI til et andet eller skift af et statin til et andet) som en ændring i behandlingen. Ligeledes betragtes skift af præparater til tilsvarende kopipræparat ikke som medicinskift.

## Resultater

Vi fandt 15 patienter i alderen 73 - 92 år, (median 82 år, gennemsnit 83,3 år), 53% mænd. Af patienterne var 12 hjemmeboende. Patienterne havde mellem 2 og 6 kroniske diagnoser. (Median 3. Gennemsnit 3,5.)

Ved optælling af præparater fandt vi, at de i gennemsnit fik 10,2 forskellige præparater (5 - 16) før den geriatriske gennemgang.

Ved afslutningen fra geriatrisk afdeling fik de i gennemsnit 9,8 præparater (6 - 14).

Et år senere var gennemsnittet af antal præparater 10,7 (6 - 18).

Tabel 2

| Pt nr | alder | køn | antal præp. før geriatrisk | Antal præp. efter geriatrisk | 1 år senere | Gen-ordinationer | Ny ordination | Dosis ændringer   |
|-------|-------|-----|----------------------------|------------------------------|-------------|------------------|---------------|-------------------|
| T1    | 82    | M   | 6                          | 8                            | 7           |                  | 1             | 2 sep             |
| T2    | 79    | F   | 7                          | 12                           | 13          |                  | 2             | 2 sep             |
| T3    | 87    | M   | 16                         | 14                           | 18          | 1                | 3             | 2 ændret          |
| T4    | 79    | F   | 12                         | 12                           | 13          |                  | 2             | 1 sep             |
| T5    | 78    | M   | 9                          | 9                            | 8           | 1                | 1             | 3 sep             |
| S1    | 92    | M   | 15                         | 13                           | 11          |                  | 1             | 3 sep             |
| S2    | 73    | M   | 9                          | 6                            | 8           |                  | 2             | 1 ændret          |
| S3    | 89    | F   | 15                         | 11                           | 11          |                  | 1             | 1 sep             |
| S4    | 81    | M   | 5                          | 8                            | 12          |                  | 4             | 1 ændret          |
| S5    | 73    | F   | 11                         | 10                           | 9           | 1                | 1             | 1 ændret<br>3 sep |
| S6    | 87    | F   | 12                         | 11                           | 14          | 3                |               |                   |
| S7    | 90    | F   | 8                          | 7                            | 7           |                  |               | 1 ændret          |

|      |    |   |     |     |     |   |    |          |
|------|----|---|-----|-----|-----|---|----|----------|
| S8   | 92 | M | 7   | 6   | 6   | 1 |    | 2 ændret |
| S9   | 81 | F | 8   | 7   | 9   | 1 | 1  | 2 ændret |
| S10  | 86 | M | 13  | 13  | 14  | 1 |    | 1 ændret |
| Ialt |    |   | 153 | 147 | 160 | 9 | 19 |          |

Beregninger er foretaget på gennemsnittet af antal medikamenter.

Tabel 3

| Ændring i medicin under ambulatorie forløb | Medicin før geriatrisk vurdering | Medicin efter geriatrisk vurdering | Ændring i antal | Procentvis |
|--------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|-----------------|------------|
| Antal præparater                           | 10,2                             | 9,8                                | - 0,4           | - 4 %      |

Tabel 4

| Ændring 1 år efter | Medicin efter / geriatrisk vurdering | Medicin 1 år efter geriatrisk vurdering | Ændring i antal | Procentvis |
|--------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|------------|
| Antal præparater   | 9,8                                  | 10,7                                    | 0,9             | + 9%       |

Ved en gennemgang og vurdering på geriatrisk afdeling blev der overordnet set reduceret i antallet af præparater fra 10,2 til 9,8. Det svarer til 4 % reduktion.

Der blev samlet seponeret 34 præparater ved geriatrisk afd, hvoraf de 9 blev genordnet inden for 1 år. Så succesfuldt blev 25 præparater seponeret. Samtidig blev der opstartet 28 nye præparater pga. nyopdaget sygdom eller omlægning til medicin der var mere hensigtsmæssig til denne patientgruppe.

Ændring fra før indlæggelsen /ambulante forløb på geriatrisk afd. til 1 år efter er fra 10,2 til 10,7 præparat og er + 0,5 præparat i gennemsnit.

I bilag 1 har vi opgjort hvem der har ordineret/genordnet medicinen til patienterne i follow-up perioden. I follow-up perioden er der lavet 51 ordinationer. Her ses at egen læge står for størstedelen af medicinændringerne, men at speciallæger står for 41%.

I vores opgørelse findes 9 tilfælde hvor medicin, som er seponeret i den periode hvor pt. har været i geriatrisk forløb, genordineres. I 8 af disse tilfælde genordineres medicinen af egen læge. (Tabel 5)

De genordinerede præparater er primært benzodiazepiner (3/9) og vanddrivende (2/9) med tilhørende kaliumtilskud (1/9) . Kun i et tilfælde genordineres medicin af en anden speciallæge.

Tabel 5 Medicin der seponeres og genordineres

| Type medicin                      | Antal seponerede | Genordineres     |
|-----------------------------------|------------------|------------------|
| Diuretika                         | 8                | 2                |
| Antihypertensiva (uden diuretika) | 4                | 0                |
| Morfika/opioid                    | 3                | 0                |
| Ibumetin                          | 1                | 1                |
| Benzo/anxiolytika                 | 3                | 3                |
| Kinin                             | 1                | 1                |
| Antiparkinsonmiddel               | 1                | 1 (ved neurolog) |
| Kaleorid                          | 3                | 1                |
| Statiner                          | 2                | 0                |
| Andet                             | 8                | 0                |
| Ialt                              | 34               | 9                |

(Andet = Citalopram, Glytrin, Pantoprazol, Atropin, Emperal, HUSK, Ferroduretter, Finasterid)

## **Diskussion**

Artiklerne viser ingen effekt i reduktionen af medicin doser efter 1 år, som følge af interventionen. En mulig forklaring, som begge artikler påpeger, er, at egen læge fik information om medicinsanering og da patienterne kom fra mindre geografiske områder, havde egen læge patienter fra både interventions- og kontrolgruppen. Det kan have influeret på kontrolgruppen, hvis egen læge derved blev mere opmærksom på, om de øvrige patienter også kunne undvære noget medicin. Det kan have forårsaget en lille bias i retningen af mindre forskel på kontrolgruppen og interventionsgruppen de første måneder.

En metaanalyse fra 2016 (4) viser samme tendens, altså ingen evidens for, at forsøg på reduktion i antal af medicindoser giver, en varig reduktion i medicinmængde. Der er også set på udfald i forhold til reduktion i dødelighed, hvilket der heller ikke er evidens for. Muligvis ses en lille reduktion i antallet af hospitalsindlæggelser, men ikke nok til at være signifikant. Kun 3 ud af de 25 inkluderede studier viser signifikant reduktion i medicindoser.

Det er den samme tendens, vi har fundet ved de patienter, vi har kigget på fra vore egne praksis. Der er en del usikkerhed ved den form for patientrekruttering og medicin-opgørelse, som vi har foretaget os ved vores dataindsamling.

Optimalt skulle vi kun have inkluderet patienter henvist mhp medicinsanering. Men det havde vi ikke til rådighed i vores patientmateriale. Medicinopgørelse via FMK og epikriser giver ikke det reelle billede af medicinforbruget, men det er den eneste mulighed vi har, når der laves et retrospektivt studie. Det tager ikke højde for, hvilke præparater patienten har liggende hjemme i skabet, køber i håndkøb eller får fra andre, samt hvilke lægeordnede de vælger ikke at tage.

Når der ses på gennemsnittet af antal medikamenter for patienterne, har der ikke været nogen reduktion i medicinen. Der er tværtimod en lille øgning. Der er et lille fald i medicin lige efter forløbet ved geriatrisk afdeling. Men det varer ikke ved. De får hurtigt noget af det seponerede medicin tilbage. Over det første år tillægges der desuden en del ny medicin. Dette kan være et udtryk for at sygeligheden generelt stiger med alderen og afføder et øget medicinforbrug. Desuden kan det være udtryk for at en del af den medicin der seponeres hos geriatrerne fordi den er uhensigtsmæssig i behandlingen af ældre (f.eks benzodiazepiner og vanddrivende) giver patienterne symptomer når de ophører. Dette ses bl.a på antallet af genordinationer i disse kategorier.

Vi undrede os over, at det var så svært at finde patienter fra vores praksis, der havde været i geriatrisk regi mhp medicinsanering. Vi undrede os også over den store forskel på de to klinikker indbyrdes i forhold til antallet af patienter, der havde været forbi en geriatrisk afdeling.

Forklaringen på det lille antal henvisninger til medicinsanering kan være, at der i de respektive praksis allerede er stor opmærksomhed på polyfarmaci og at de praktiserende læger selv ser sig i stand til at løse opgaven. Det kan også være det modsatte, at der slet ikke er opmærksomhed på problemet.

Forskellen mellem klinikkerne i antal patienter, der har været forbi geriatrisk afdeling skal nok findes i forskellen på sygehusene. Geriatrisk afdeling i Hjørring er større end den i Ålborg.

Det kan diskuteres, hvordan den korrekte ordinationspraksis ser ud. Er det den medicin, der gør patienten mest tilfreds, den der bedst følger guidelines for kroniske sygdomme, eller den hvor patienten får færrest tabletter? Desuden kan det være en kunst at følge guidelines for behandling af kroniske lidelser, når der samtidig skal tages højde for, at en del af den medicin der anvendes frarådes til de ældre. Det kan således være svært at sige, hvad den korrekte behandling af en given patient er, da alle disse forhold skal overvejes og patienten er nødt til at være en aktiv medspiller i behandlingen, hvis der skal opnås compliance.

## **Konklusion**

Ovenstående gennemgang af studier og indsamling af patientdata fra egne praksis, viser lidt af kompleksiteten i medicinsanering hos denne gruppe patienter, som jo ofte har flere kontakter med såvel primær som sekundærsektoren end øvrige aldersgrupper. Der er således ofte flere læger, der forestår behandlingen af patienten, hvilket kan vanskeliggøre medicineringen og udvande effekten af den kritiske medicingennemgang.

I et sundhedssystem som det danske, hvor alle er tilknyttet en praksis, kan det være hensigtsmæssigt, at patientens praktiserende læge forestår behandling og medicinering i samråd med speciallæger og at praksislægen er tovholder i behandlingen. For at medicinsanering skal lykkes, skal der desuden være en høj grad af samarbejde med

patienten, særligt når der skal reguleres på f.eks. sovemedicin, beroligende og smertestillende. Der kan i perioder hvor medicinen ændres være behov for hyppig kontakt til den behandlende læge, hvilket nok lettest lader sig gøre i almen praksis.

De studier vi har gennemgået og den lille gennemgang af egne patienter tyder ikke på, at der som sådan vindes noget ved at patienters medicin gennemgås af geriaterne. Det kan skyldes, at både i de to studier, samt ved vores egne patienter er det ikke os, som patientens praktiserende læge, der har bedt om en sådan medicingennemgang og sanering. Hvis patienterne var henvist fra den praktiserende læge, som havde erkendt et behov for hjælp til regulering af den enkelte patients medicin, ville der nok også være større medejerskab til de ændringer, der blev foretaget hos geriaterne.

Vi mener at der nok er mere vundet både for patienterne og samfundsøkonomisk ved, at der er fokus på, at praktiserende læger holder deres viden om rationel farmakoterapi ajour og forestår den medicinske behandling af de ældre borgere. På denne måde har den læge som patienten oftest ser, det størst mulige overblik over patientens behandling. Praksislægen har som oftest også den bedste relation til patienten, hvilket formentligt øger compliance i forhold til patientens medicinering, ikke mindst når der skal reduceres eller fjernes medicin som kan give seponerings gener. Ved behov for yderligere udredning, kan de geriatriiske læger inddrages.

## Litteratur

- 1) [https://www.sst.dk/da/rationel-farmakoterapi/maanedsbldet/2007/maanedsbldet\\_nr\\_11\\_november\\_2007/kunsten\\_at\\_seponere\\_laegemidler](https://www.sst.dk/da/rationel-farmakoterapi/maanedsbldet/2007/maanedsbldet_nr_11_november_2007/kunsten_at_seponere_laegemidler)
- 2) Is it possible to reduce polypharmacy in the elderly? A Randomised, Controlled Trial. Pitkala, Strandberg and Tilvis, Drugs and aging 2001;18(2):143-149.
- 3) Effects of Medication Assessment as Part of a Comprehensive Geriatric Assessment on Drug use over a 1-year Period. Lampela, Hartikainen, Lavikainen, Sulkava and Huupponen, Drugs Aging 2010;27(6):507-521.
- 4) Impact of strategies to reduce polypharmacy on clinically relevant endpoints: a systematic review and meta-analysis. Johansson, Abuxahra, Keller, Mann, Faller, Sommerauer, Höck, Löffler, Köchling, Schuler, Flamm and Sönnichsen. Br J Clin Pharmacol (2016) 82 532-548.
- 5) Den ældre patient. Klinisk vejledning for almen praksis, Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM), 2012. [http://www.dsam.dk/files/9/den\\_aeldre\\_patient\\_okt2012.pdf](http://www.dsam.dk/files/9/den_aeldre_patient_okt2012.pdf)

# Bilag 1

## Patient data

X = seponeret - = uændret

| Patient S1                  | Medicin før   |            | Medicin efter |          | Medicin 1 år |               | Hvem ændrer  |
|-----------------------------|---------------|------------|---------------|----------|--------------|---------------|--------------|
| Plejebolig                  | Præparat      | Dosis      | Præparat      | Dosis    | Præparat     | Dosis         |              |
| <b>3 kroniske diagnoser</b> |               |            |               |          |              |               |              |
| Hjerte                      | Furix         | 40 mg      | x             | x        | x            | x             |              |
| prostata                    | Finasterid    | 5 mg       | -             | -        | -            | -             |              |
| DM                          | Metformin     | 500 mg x 2 | -             | -        | -            | -             |              |
|                             | Simvastatin   | 20 mg      | -             | -        | -            | -             |              |
| Parkinson                   | oprymea       | 0,52 x 1   | -             | 0,52 x 2 | x            | x             | Neurolog     |
|                             | Stalevo       | 1 x 5      | -             | -        | -            | -             |              |
| Smerte                      | Fentanyl pl   | 25 mikrog  | x             | x        | x            | x             |              |
|                             | dolol         | 50 mg pn   | x             | x        | x            | x             |              |
|                             |               |            | panodil       | pn       | -            | -             |              |
| Vitamin/mineral             | Jern C        | 1          | -             | -        | -            | -             |              |
|                             | Kaleorid      | 750g       | x             | x        | x            | x             |              |
|                             | Unikalk forte | 1 x 2      | -             | -        | -            | -             |              |
|                             | Forsteo       | -          | -             | -        | x            | x             |              |
|                             |               |            |               |          | Zoledronsyre | 1 gang årligt | Endokrinolog |
| GI                          | Omeprazol     | 20         | -             | -        | -            | -             |              |
|                             | Movikol       | 1 x 2      | -             | -        | -            | -             |              |
|                             | Laxoberal     | 5 dr       | -             | -        | x            | x             | egen læge    |
|                             |               |            | Multi vitamin |          | -            | -             |              |

| Patient S2                  | Medicin før    |            | Medicin efter |                | Medicin 1 år |           | Hvem ændrer |
|-----------------------------|----------------|------------|---------------|----------------|--------------|-----------|-------------|
| Hjemmeboende                | Præparat       | Dosis      | Præparat      | Dosis          | Præparat     | Dosis     |             |
| <b>2 Kroniske diagnoser</b> |                |            |               |                |              |           |             |
| Hjerte                      | Asasantin R    | 1          | -             | 1 x 2          | x            | x         | egen læge   |
|                             |                |            |               |                | Clopidogrel  | 75 mg     |             |
|                             | Metoprolol suc | 50 mg x 1  | -             | -              | -            | -         |             |
|                             | Isoplin R      | 180 mg x1  | -             | -              | -            | -         |             |
|                             | Moxonat        | 0,2 mg x 2 | x             | x              | x            | x         |             |
|                             | losartan K+Hcl | 100 mg x1  | x             | x              | x            | x         |             |
|                             | Ramipril       | 2,5 mg x 1 | -             | 1,25 mg x 1    | -            | -         |             |
|                             | Simvastatin    | 20 mg      | -             | -              | -            | -         |             |
|                             | Carduran R     | 4 mg x 1   | x             | x              | x            | x         |             |
| Psyke                       | Citalopram     | 30 mg      | x             | x              | x            | x         |             |
|                             |                |            |               |                | Sertralín    | 25 mg     | psykiater   |
|                             |                |            |               |                | mirtazapín   | 30 mg x 1 | psykiater   |
| Vitamin/min                 |                |            | Vit d         | 0,25 mikrg x 2 | -            | -         |             |

| Patient S3                  | Medicin før   |             | Medicin efter |             | Medicin 1 år |             | Hvem ændrer |
|-----------------------------|---------------|-------------|---------------|-------------|--------------|-------------|-------------|
| Plejebolig                  | Præparat      | Dosis       | Præparat      | Dosis       | Præparat     | Dosis       |             |
| <b>4 kroniske diagnoser</b> |               |             |               |             |              |             |             |
| Hjerte                      | Glytrin       | 0,4 mg pn   | x             | x           | x            | x           |             |
|                             | Centyl m Kcl  | 2,5+573 x 1 | x             | x           | x            | x           |             |
|                             | Selo-zok      | 50 mg x1    | -             | -           | -            | -           |             |
|                             | Simvastatin   | 40 mg       | -             | -           | -            | -           |             |
|                             | Marevan       | -           | -             | -           | -            | -           |             |
| psyke                       | Cipralext     | 10 mg       | -             | -           | -            | -           |             |
| GI                          | Pantoprazol   | 40 mg x1    | x             | x           | x            | x           |             |
|                             | Emperal       | 10 mg x 3   | x             | x           | x            | x           |             |
|                             | Movikol       | 1 brev      | -             | -           | -            | -           |             |
| Vit/min                     | Unikalk forte | 1 stk       | -             | -           | -            | -           |             |
|                             | Alendronat    | 1/uge       | -             | -           | -            | -           |             |
| Smarter                     | Pinex         | 1 g x 4     | -             | -           | -            | -           |             |
|                             | Malfin        | 10 mg x 2   | -             | 5 mg x 2    | x            | x           |             |
|                             | Malfin        | 5 mg pn x 4 | -             | 5 mg pn x 4 | -            | -           |             |
|                             |               |             |               |             | Kodein       | 0,25 mg x 3 | egen læge   |
| Vandladning                 | Vagifem       | 1/uge       | -             | -           | -            | -           |             |

| Patient S4                  | Medicin før |            | Medicin efter |                 | Medicin 1 år |               | Hvem ændrer |
|-----------------------------|-------------|------------|---------------|-----------------|--------------|---------------|-------------|
| Hjemmeboende                | Præparat    | Dosis      | Præparat      | Dosis           | Præparat     | Dosis         |             |
| <b>5 kroniske diagnoser</b> |             |            |               |                 |              |               |             |
| Hjerte                      | Clopidogrel | 75 mg      | -             | -               | -            | -             |             |
|                             | Amlodipin   | 10 mg x 1  | x             | x               | x            | x             |             |
|                             | Simvastatin | 40 mg      | -             | -               | -            | -             |             |
|                             |             |            | desmopressin  | 60 mikrog x 2   | -            | 60 mikrog x 1 | Neurolog    |
|                             |             |            | Florinef      | 0,1 mg x 1      | -            | -             |             |
|                             |             |            |               |                 | Gutron       | 2,5 mg x 2    | Neurolog    |
| neuro                       | Atropin dr  | 1 dr x 3   | x             | x               | x            | x             |             |
|                             |             |            |               |                 | Donepezil    | 5 mg x 1      | Neurolog    |
| Vit/min                     |             |            | Vitamin d     | 0,25 mikrog x 2 | -            | -             |             |
|                             |             |            | natriumklorid | 250 mg x 2      | -            | -             |             |
|                             |             |            |               |                 | Kaleorid     | 750 mg x 2    | Neurolog    |
|                             |             |            | Movikol       |                 | -            | -             |             |
| Smarter                     | Panodil     | 1 g x 4 pn | -             | -               | -            | -             |             |
| Vandladning                 |             |            |               |                 | Betmiga      | 50 mg x 1     | egen læge   |

| Patient S5                  | Medicin før |                | Medicin efter |              | Medicin 1 år |           | Hvem ændrer |
|-----------------------------|-------------|----------------|---------------|--------------|--------------|-----------|-------------|
| Hjemmeboende                | Præparat    | Dosis          | Præparat      | Dosis        | Præparat     | Dosis     |             |
| <b>2 kroniske diagnoser</b> |             |                |               |              |              |           |             |
| Hjerte                      | Sparkal     | 50+5mg x 1     | x             | x            | x            | x         |             |
|                             | Bisoprolol  | 5 mg x 1       | -             | -            | -            | 10 mg x 1 | egen læge   |
|                             | amlodipin   | 5 mg x 1       | -             | -            | -            | -         |             |
|                             |             |                |               |              | Ramipril     | 5 mg x 2  | egen læge   |
| Smerter                     | Ibuprofen   | 400 mg x 3     | x             | x            | -            | -         | egen læge   |
|                             | Panodil     | 1 g x 4        | -             | -            | -            | -         |             |
|                             |             |                | Tradolan      | 50 mg pn x 4 | x            | x         | egen læge   |
| GI                          | Pantoprazol | 20 mg x 1      | -             | -            | x            | x         | egen læge   |
| Hormon                      | Eltroxin    | 100 mikrog x 1 | -             | -            | -            | -         |             |
| Vit/min                     | Kaleorid    | 750 mg x 6     | -             | -            | x            | x         |             |
|                             | Unikalk F   | 1 x 2          | -             | -            | -            | -         |             |
| Øjne                        | Lecrolyn dr | 1 dr x 4       | -             | -            | -            | -         |             |
| Andet                       | Cetirizin   | 10 mg x 1      | -             | -            | -            | -         |             |

| Patient S6                  | Medicin før  |            | Medicin efter |           | Medicin 1 år |            | Hvem ændrer     |
|-----------------------------|--------------|------------|---------------|-----------|--------------|------------|-----------------|
| Hjemmeboende                | Præparat     | Dosis      | Præparat      | Dosis     | Præparat     | Dosis      |                 |
| <b>2 kroniske diagnoser</b> |              |            |               |           |              |            |                 |
| Hjerte                      | Furix        | 80 mg x 2  | x             | x         | Furix        | 80 mg x 2  | e.l. (pt ønske) |
|                             | Amlodipin    | 5 mg x 1   | -             | -         | -            | -          |                 |
|                             | Ramipril     | 5 mg x 1   | -             | -         | -            | -          |                 |
|                             | Clopidogrel  | 75 mg x 1  | -             | -         | -            | -          |                 |
| vit/ min                    | Kaleorid     | 750 1 x 2  | x             | x         | Kaleorid     | 750 x 2    | e.l. pga Furix  |
|                             | Unikalk F    | 1 x 2      | -             | -         | -            | -          |                 |
|                             | Magnesia     | 1 x 1      | -             | -         | -            | -          |                 |
|                             |              |            | Betolvex      | 1 mg x 1  | -            | -          |                 |
| Smerte                      | Panodil      | 1 g x 4    | -             | -         | -            | -          |                 |
|                             |              |            | Lyrice        | 50 mg x 1 | -            | -          |                 |
| Psyke                       | Imozop       | 7,5 mg x 1 | x             | x         | Imozop       | 7,5 mg x 1 | e.l (pt ønske)  |
| Lunge                       | Spiriva resp |            | -             | -         | -            | -          |                 |
|                             | Pulmicort    |            | -             | -         | -            | -          |                 |
| Vandladning                 | Vagifem      | 2/uge      | -             | -         | -            | -          |                 |

| Patient S7                  | Medicin før  |               | Medicin efter |           | Medicin 1 år |       | Hvem ændrer |
|-----------------------------|--------------|---------------|---------------|-----------|--------------|-------|-------------|
| Hjemmeboende                | Præparat     | Dosis         | Præparat      | Dosis     | Præparat     | Dosis |             |
| <b>3 kroniske diagnoser</b> |              |               |               |           |              |       |             |
| Hjerte                      | Amlodipin    | 5 mg x 1      | x             | x         | x            | x     |             |
|                             | Bisoprolol   | 2,5 mg x 2    | -             | dim x 1   | -            | -     |             |
|                             | Imdur        | 30 mg x 1     | -             | -         | -            | -     |             |
|                             | Hjertemagnyl | 75 mg x 1     | -             | -         | -            | -     |             |
|                             | Atorvastatin | 40 mg x 1     | x             | x         | x            | x     |             |
| Smerte                      | parol        | 1-2 stk x 3-4 | -             | -         | -            | -     |             |
| Vit/min                     | kaleorid     | 750 mg x 1    | -             | -         | -            | -     |             |
|                             |              |               | Unikalk forte | 1 stk x 2 | -            | -     |             |
| Psyke                       | Imozop       | 3,75 mg       | -             | -         | -            | pn    | egen læge   |

| Patient S8                  | Medicin før  |            | Medicin efter |          | Medicin 1 år |            | Hvem ændrer |
|-----------------------------|--------------|------------|---------------|----------|--------------|------------|-------------|
| Hjemmeboende                | Præparat     | Dosis      | Præparat      | Dosis    | Præparat     | Dosis      |             |
| <b>5 kroniske diagnoser</b> |              |            |               |          |              |            |             |
| Hjerte                      | Clopidogrel  | 75 mg x 1  | -             | -        | x            | x          |             |
|                             |              |            |               |          | Eliquis      | 2,5 mg x 2 | kardiolog   |
|                             | Centyl m KCl | 1 x 1      | x             | x        | x            | x          |             |
|                             | Simvastatin  | 40 mg x 1  | x             | x        | x            | x          |             |
|                             |              |            | Furix         | 40 mg    | -            | 20 mg x 1  | kardiolog   |
|                             |              |            | Ramipril      | 1,25 x 2 | -            | 2,5 mg x 1 | kardiolog   |
| Prostata                    | Finasterid   | 5 mg x 1   | x             | x        | x            | x          |             |
| Smerter                     | Kinin        | 100 mg x 1 | x             | x        | Kinin        | 100 mg x 1 | egen læge   |
|                             | Prednisolon  | 2,5 mg x 1 | -             | -        | -            | -          |             |
|                             |              |            | panodil       | 1 g x 1  | x            | x          | egen læge   |
| Vit/min                     | kalk + vit d | 1 x 1      | -             | -        | -            | -          |             |

| Patient S9                  | Medicin før |              | Medicin efter |                     | Medicin 1 år |              | Hvem ændrer                           |
|-----------------------------|-------------|--------------|---------------|---------------------|--------------|--------------|---------------------------------------|
| Hjemmeboende                | Præparat    | Dosis        | Præparat      | Dosis               | Præparat     | Dosis        |                                       |
| <b>2 Kroniske diagnoser</b> |             |              |               |                     |              |              |                                       |
| Hjerte                      | Ancozan     | 100 mg x 1   | -             | dim 50 mg x 1       | -            | -            |                                       |
|                             | Amlodipin   | 10 mg x 1    | -             | -                   | -            | -            |                                       |
| Smerter                     | Pinex       | 1 g x 3 pn   | -             | -                   | -            | -            |                                       |
|                             | Tradolan    | 50 mg pn x 3 | x             | x                   | x            | x            |                                       |
|                             |             |              | Tradolan R    | 50 mg x 2           | -            | 50 mg pn x 2 | egen læge                             |
|                             |             |              |               |                     | prednisolon  | 2,5 mg       | (reumatolog)                          |
| Vit/min                     | Unikalk     | 1 x 1        | -             | -                   | -            | -            |                                       |
|                             | Kaleorid    | 750 mg x 2   | x             | x                   | x            | x            |                                       |
| Psyke                       | Imovane     | 7,5 mg x 1   | -             | -                   | -            | -            |                                       |
|                             | Oxabenx *   | 15 mg pn x 2 | x             | x (ifølge epikrise) | Genord       | 15 mg pn x 2 | *misbruger, forsøgt udtrappet x flere |
|                             |             |              | Sertralin     | 25 - 50 mg          | Sertralin    | 50 mg        |                                       |

| Patient S10          | Medicin før |              | Medicin efter |       | Medicin 1 år |         | Hvem ændrer      |
|----------------------|-------------|--------------|---------------|-------|--------------|---------|------------------|
| Hjemmeboende         | Præparat    | Dosis        | Præparat      | Dosis | Præparat     | Dosis   |                  |
| 3 Kroniske diagnoser |             |              |               |       |              |         |                  |
| Hjerte               | Pradaxa     | 110 mg x 2   | -             | -     | -            | -       |                  |
|                      | Metoprolol  | 25 mg x 1    | -             | -     | -            | -       |                  |
|                      | Amlodipin   | 10 mg x 1    | -             | -     | -            | -       |                  |
|                      | Ancozan     | 100 mg x 1   | -             | -     | -            | 0,5 x 1 | egen læge        |
|                      | Furix R     | 30 mg x 1    | -             | -     | -            | -       |                  |
| Endokrinologi        | Novorapid   | 2+3+3        | -             | -     | -            | -       |                  |
|                      | Levemir     | 26 ie        | -             | -     | -            | -       |                  |
| Smerter              | Panodil     | 1 g x 3      | -             | -     | -            | -       |                  |
|                      | Codein      | 25 mg pn x 2 | -             | -     | -            | -       |                  |
| psyke                | Oxapax      | 15 mg x1     | x             | x     | oxabenz      | -       | e.l. (pt. ønske) |
|                      |             |              | Mirtazapin    | 15 mg | -            | -       |                  |
| GI                   | omeprazol   | 20 mg pn     | -             | -     | -            | -       |                  |
| Vit / mineral        | Kaleorid    | 750 mg x 1   | -             | -     | -            | -       |                  |
|                      | Unikalk F   | 1 x 2        | -             | -     | -            | -       |                  |

| Patient T1           | Medicin før      |            | Medicin efter |                | Medicin 1 år  |                  | Hvem ændrer |
|----------------------|------------------|------------|---------------|----------------|---------------|------------------|-------------|
| Hjemmeboende         | Præparat         | Dosis      | Præparat      | Dosis          | Præparat      | Dosis            |             |
| 3 kroniske diagnoser |                  |            |               |                |               |                  |             |
| Hjerte               | Clopidogrel      | 75 mg x 1  | -             | -              | -             | -                |             |
| Urinveje             | avodart          | 0,5 mg x 1 | -             | -              | -             | -                |             |
| psyke                | cipralex         | 20mg x1    | -             | -              | -             | -                |             |
|                      | seroquel prolong | 50 mg 2x1  | -             | -              | -             | -                |             |
| Vit / mineral        | Apovit multi     | 1 stk x 1  | -             | -              | x             | -                | egen læge   |
|                      | Unikalk Forte    | 1 stk x 2  | -             | -              | x             | -                | egen læge   |
| Øjne                 |                  |            | Latanoprost   | 50 ug 2 dr x 1 | -             | -                |             |
|                      |                  |            |               |                | Timosan depot | 1 mg/ml 2 dr x 1 | øjelæge     |
| Smerter              |                  |            | Lyrica        | 75 mg 1+2      | -             | -                |             |

| Patient T2           | Medicin før   |               | Medicin efter  |              | Medicin 1 år |           | Hvem ændrer |
|----------------------|---------------|---------------|----------------|--------------|--------------|-----------|-------------|
| Hjemmeboende         | Præparat      | Dosis         | Præparat       | Dosis        | Præparat     | Dosis     |             |
| 4 kroniske diagnoser |               |               |                |              |              |           |             |
| Hjerte               | Metoprolol    | 50 mg 0,5x1   | -              | -            | -            | -         |             |
|                      | Marevan       | 2,5 mg skema  | -              | -            | X            | X         |             |
|                      |               |               |                |              | Pradaxa      | 110mg 2x1 | egen læge   |
| GI                   | Alminox       | 1 pn max x 3  | Gaviscon       | 1-2 pn       | -            | -         |             |
|                      | HUSK          | 1 måleske     | X              | X            | X            | X         |             |
|                      | pantoprazol   | 40 mg x 1     | pantoprazol    | 20mg x 1     | -            | -         |             |
|                      |               |               | Klyx           | 1 pn         | -            | -         |             |
|                      |               |               | movicol        | 1 brev x 2   | -            | -         |             |
| vitaminer/tilskud    | Unikalk forte | 2 x 1         | -              | -            | -            | -         |             |
|                      | vagifem       | 10 ug x 2/uge | -              | -            | -            | -         |             |
|                      |               |               | Alendronat     | 70mg x 1/uge | -            | -         |             |
| Psyke                |               |               | Exelon plaster | 9,5 mg/24 t  | -            | -         |             |
|                      |               |               | imozop         | 7,5 mg ½ x 1 | X            | X         |             |
|                      |               |               |                |              | Mirtazapin   | 15 mg 2x1 | gerotopsyk  |
|                      |               |               |                |              | truxal       | 15 mg 1x1 | egen læge   |
| Smerter              |               |               | panodil        | 500 mg 2 x 3 | -            | -         |             |

| T3                   | Medicin før  |                | Medicin efter |          | Medicin 1 år |                   | Hvem ændrer |
|----------------------|--------------|----------------|---------------|----------|--------------|-------------------|-------------|
| Hjemmeboende         | Præparat     | Dosis          | Præparat      | Dosis    | Præparat     | Dosis             |             |
| 6 kroniske diagnoser |              |                |               |          |              |                   |             |
| Hjerte               | Hjertemagnyl | 75 mg x 1      | -             | -        | -            | -                 |             |
|                      | isodur       | 60 mg x 1      | -             | -        | -            | -                 |             |
|                      | selo-zok     | 100 mg + 50 mg | -             | -        | -            | -                 |             |
|                      | ancozan      | 50 mg          | -             | -        | -            | -                 |             |
|                      | amlodipin    | 5 mg           | -             | 10 mg x1 | -            | 5mg x 1           | egen læge   |
|                      | centyl m/Kcl | 2,5 mg         | X             | X        | x            | x                 |             |
|                      | Furix        | 40mg 2x3       | -             | 40mg x 3 | -            | 80+80+40          | egen læge   |
|                      | Spirix       | 12,5 mg        | X             | X        | -            | 12,5mg x 1        | egen læge   |
|                      | nitolingual  | 0,4mg pn       | -             | -        | -            | -                 |             |
| GI                   | Lansoprazol  | 30 mg          | -             | -        | -            | -                 |             |
|                      |              |                |               |          | laxoberal    | 7,5mg/ml 15dr x 2 | abd. kir    |
|                      |              |                |               |          | movicol      | 1 pn max 2        | abd kir     |
| Smerter              | Pinex        | 1 g x 3        | -             | -        | -            | -                 |             |
| Vit/mineraler        | kaleorid     | 750 mg 2x2     | -             | -        | -            | 750mg x 1         | egen læge   |
|                      | jern         | 1 x 1          | -             | -        | -            | -                 |             |
|                      |              |                |               |          | Vibeden      | 1mg/3.mdr         | egen læge   |
| Lunge                | Symbicort    | 4,5+160 1x2    | -             | -        | -            | -                 |             |
|                      | Spiriva      | 18ug x1        | -             | -        | -            | -                 |             |
|                      | Terbasmin    | 0,5 mg pn      | -             | -        | -            | -                 |             |

| T4                          | Medicin før        |              | Medicin efter |       | Medicin 1 år |              | Hvem ændrer |
|-----------------------------|--------------------|--------------|---------------|-------|--------------|--------------|-------------|
| plejehjem                   | Præparat           | Dosis        | Præparat      | Dosis | Præparat     | Dosis        |             |
| <b>4 kroniske diagnoser</b> |                    |              |               |       |              |              |             |
| Hjerte                      | Atorvastatin       | 80 mg x 1    | -             | -     | -            | -            |             |
|                             | corodil            | 10 mg x 1    | -             | -     | -            | -            |             |
|                             | diural             | 40mg x 1     | -             | -     | -            | -            |             |
|                             | Hjertemagnyl       | 75 mg x 1    | -             | -     | -            | -            |             |
|                             | Metoprololsuccinat | 50 mg x 1    | -             | -     | -            | -            |             |
| Vit/mineraler               | alendronat         | 70mg x 1/uge | -             | -     | -            | -            |             |
|                             | apovit B-1         | 300mg x 1    | -             | -     | -            | -            |             |
|                             | ferro durretter    | 100mg x 1    | -             | -     | X            | X            | egen læge   |
|                             | Kaleorid           | 750mx x 1    | -             | -     | -            | -            |             |
| GI                          | pantoprazol        | 40mg x1      | -             | -     | -            | -            |             |
| Lunger                      | Seretide           | 50+500 1x2   | -             | -     | -            | -            |             |
|                             | Spiriva            | 2.5 2x1      | -             | -     | -            | -            |             |
| smarter                     |                    |              |               |       | Pamol        | 1g x 3       | egen læge   |
| gyn                         |                    |              |               |       | vagifem      | 10ug x 2/uge | egen læge   |

| T5                          | Medicin før        |                | Medicin efter |                  | Medicin 1 år |                 | Hvem ændrer |
|-----------------------------|--------------------|----------------|---------------|------------------|--------------|-----------------|-------------|
| Hjemmeboende                | Præparat           | Dosis          | Præparat      | Dosis            | Præparat     | Dosis           |             |
| <b>5 kroniske diagnoser</b> |                    |                |               |                  |              |                 |             |
| Hjerte                      | losartan           | 12.5 mg x 1    | -             | -                | X            | X               |             |
|                             | metoprololsuccinat | 25mg x 1       | -             | -                | -            | -               |             |
| endo                        | Eltroxin           | 100 ug x1      | -             | -                | -            | -               |             |
|                             | Metformin          | 500 mg x 2     | -             | -                | -            | -               |             |
| vitamin/mineral             | Ferro durretter    | 100 mg x 2     | X             | X                | x            | x               |             |
|                             |                    |                | Alendronat    | 70mg x 1/uge     | -            | -               |             |
|                             |                    |                | Unikalk forte | 400mg + 19ug x 2 | -            | -               |             |
| smarter                     | Oxycodon           | 10 mg x 2      | -             | -                | X            | X               | ort kir     |
|                             | Oxycodon           | 5 mg pn mx x3  | -             | -                | X            | X               | ort kir     |
|                             | Paracetamol        | 1g x 4         | -             | -                | -            | -               |             |
| neuro                       | Sinemet            | 100mg+25mg x 3 | X             | X                | madopar      | 100mg + 25mg x3 | neurolog    |
| øjne                        |                    |                |               |                  | tobradex     | 1+3mg 2x3 dr    | øjnelæge    |