

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

E-mail: irf@sst.dk

Høringssvar vedr. Polyfarmaci ved multisygdom – Viden, fokusområder og anbefalinger til videre arbejde

Danske Patienter takker for muligheden for at afgive høringssvar til det fremsendte materiale. Polyfarmaci er et særdeles vigtigt område, som berører et voksende antal patienter. Den demografiske udvikling gør, at flere og flere lever med kronisk sygdom, og at flere og flere derfor potentielt får mange lægemidler på samme tid. Overmedicinering og negative cocktaileffekter kan have alvorlige helbredsmæssige konsekvenser, og derfor er vi i Danske Patienter overordnet glade for, at Sundhedsstyrelsen i samarbejde med arbejdsgruppen, hvor Danske Patienter har haft en plads, har formuleret en række anbefalinger og forslag til, hvordan man håndterer og forebygger uhensigtsmæssig polyfarmaci ved multisygdom.

Danske Patienter anerkender, at polyfarmaci er et komplekst område, og at det derfor kan være vanskeligt at pege på én model til at forebygge og håndtere polyfarmaci. Samtidig er det helt afgørende, at anbefalingerne rent faktisk bliver fulgt op af konkrete tiltag på området, så de ikke ender med blot at forblive gode anbefalinger. Det kan for eksempel ske ved, at man iværksætter pilottests i forbindelse med nogle af anbefalingerne, så der sker en fremdrift på området. Vi har derudover følgende kommentarer til anbefalingerne.

Vi anerkender, at der er forskel på, hvad der giver mening i forhold til varighed af behandling, seponering og prioritering af medicin i forskellige kontekster, hvorfor anbefaling 1, der handler om, at man skal tage stilling til disse parametre i arbejdet med eksisterende eller nye anbefalinger, retningslinjer og vejledninger om lægemidler, giver god mening. Som nævnt i de overordnede kommentarer er det dog afgørende, at anbefalingerne bliver konkretiseret, så de kan efterleves i praksis.

Vi bakker i høj grad op om anbefaling 7, hvor Sundhedsstyrelsen anbefaler, at patienters medicinering vurderes individuelt og under hensyntagen til den enkeltes funktionsniveau og præferencer. Det er afgørende at holde fast i dette i praksis, da patienter er forskellige, og det, der giver mening for én person, kan være modstridende med en anden persons præferencer. I forlængelse heraf er vi glade for at læse, at Sundhedsstyrelsen anbefaler, at der udvikles materiale til fælles beslutningstagning for at forebygge uhensigtsmæssig polyfarmaci ud fra et patientperspektiv, samt at der skal udvikles IT-baserede beslutningsstøtteværktøjer (anbefaling 5 og 6).

Dato:
28. april 2022

Danske Patienter
Kompagnistræde 22, 1. sal
1208 København K

Tlf.: 33 41 47 60

www.danskepatienter.dk

E-mail:
sr@danskepatienter.dk

Cvr-nr: 31812976

Side 1/2

Anbefaling 4, som handler om løbende ajourføring af FMK af både alment praktiserende læger og hospitalslæger, finder vi helt afgørende for, at der kan ske forbedringer på området. Datadeling på tværs af sektorer er en fundamental forudsætning for medicingennemgange, som bliver til gavn for patienter med multisygdom.

Side 2/2

Det er i Danske Patienters optik vigtigt at være opmærksom på, hvordan man kan gøre arbejdsgangene i sundhedsvæsenet så effektive og gavnlige for den enkelte patient som muligt. Derfor bakker vi i høj grad op om tværfagligt og tværsektorielt samarbejde om medicingennemgange, som også kan være med til at afhjælpe de ressourceudfordringer, der er i sundhedsvæsenet, herunder i almen praksis. Almen praksis er en central aktør i forhold til medicingennemgang, men samtidig er det vigtigt løbende at have fokus på, hvordan man kan inddrage andre faggrupper, som kan støtte op om lægernes arbejde.

Med venlig hilsen



Morten Freil
Direktør