

		Generelle fagprosedyrer/Legemiddelhåndtering		Generelt dokument
Legemiddelgjennomgang - SSHF				Side 1 av 2
Dokument ID: I.3.2-20	Tilknyttet:	Godkjent dato: 20.01.2025	Revisjon 5.01	

HENSIKT

Ved å utføre legemiddelgjennomgang skal en sikre god kvalitet på legemiddelbehandling hos utsatte pasientgrupper.

Gjennomført legemiddelgjennomgang og eventuelle begrunnede endringer skal dokumenteres i pasientjournal.

MÅLGRUPPE

Helsepersonell med ansvar for pasientens legemiddelbehandling bør vurdere pasientens behov for legemiddelgjennomgang.

DEFINISJON

Legemiddelgjennomgang (LMG) er en systematisk vurdering av alle pasientens legemidler for å sikre best mulig effekt av legemidlene og redusere risiko ved legemiddelbruk.

HANDLING

Helsepersonell gjør en systematisk vurdering av hvert enkelt legemiddel og en samlet vurdering av hele legemiddelbehandlingen. Vurderingen skal ta utgangspunkt i behandlingsmål som er tilpasset pasientens ønsker, diagnoser, tilstand og livssituasjon, inkludert forutsetning for god etterlevelse.

Farmasøyt kan bidra med systematisk vurdering av legemiddelbruken på forhånd, og/eller delta sammen med lege og annet helsepersonell i selve legemiddelgjennomgangen.

Legemiddelsamstemming, eventuelt kontroll av at pasientens legemiddelliste er oppdatert, bør gjøres i forkant av legemiddelgjennomgangen.

FRAMGANGSMÅTE

Ved utførelse av legemiddelgjennomgang bør følgende vurderes og dokumenteres:

1. Er det fortsatt indikasjon for alle legemidlene?
 - 1.1 Sjekk at pasienten fremdeles har indikasjon for alle legemidlene.
 - 1.2 Sjekk at anbefalt behandlingstid ikke overskrides.
2. Er dosering av alle legemidlene inkludert total døgndose, antall doseringer pr dag og tid for dosering korrekt?
 - 2.1 Sjekk at total døgndose, antall doseringer pr døgn og tidspunkt for dosering er korrekt og hensiktsmessig for pasienten.
3. Har pasienten tilstrekkelig effekt av legemidlene?
 - 3.1 Sjekk om legemidlene bidrar tilstrekkelig til at behandlingsmål nås.
4. Har pasienten bivirkning av legemidlene?
 - 4.1 Sjekk om legemidler kan være årsak til bivirkninger, symptomer eller forandring i labverdier.
5. Behov for nytt legemiddel?
 - 5.1 Sjekk om pasienten mangler legemiddel for diagnoser hvor legemiddelbehandling bør

Utarbeidet av: Sykehusapoteket v/Beate Hedding-Valvik	Fagansvarlig: Legemiddelkomiteen	Godkjent av: Susanne Miriam Sørensen Hernes	
--	-------------------------------------	---	--



Dokument-id: I.3.2-20	Utarbeidet av: Sykehusapoteket v/Beate Hedding-Valvik	Fagansvarlig: Legemiddelkomiteen	Godkjent dato: 20.01.2025	Godkjent av: Susanne Miriam Sørensen Hernes	Revisjon: 5.01
--------------------------	--	-------------------------------------	------------------------------	---	-------------------

Utskrevet: 11.03.2025

foreligge.

6. CAVE eller kontraindikasjoner?

6.1 Sjekk om legemiddel og dose er tilpasset den enkelte pasienten med hensyn til alder, nyrefunksjon, kontraindikasjoner og andre sykdommer.

6.2 Sjekk at pasienten ikke er satt på CAVE-legemidler.

7. Utføres det tilstrekkelig monitorering av legemidlenes virkning?

7.1 Sjekk at labverdier følges opp og at serumkonsentrasjoner måles for legemidlene der det trengs.

7.2 Effekt og bivirkninger er også viktige å monitorere.

8. Alder, organfunksjon, vekt, andre sykdommer, graviditet, amming?**9. Er det interaksjoner mellom noen av legemidlene, eller uheldige kombinasjoner?**

En legemiddelgjennomgang vil ofte avdekke legemiddelrelaterte problem som må håndteres. Endringer i pasientens legemiddelbehandling dokumenteres i pasientens journal.

Utført legemiddelgjennomgang kodes med prosedyrekode WBGX00.

Kryssreferanser[I.3.2-16](#)[Legemiddelsamstemming SSHF](#)**Eksterne referanser**[Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp - Lovdata](#)[Rundskriv til Legemiddelhåndteringsforskriften – Rundskriv IS-7/2015](#)[Helsedirektoratet – Nasjonale faglige råd – Legemiddelsamstemming og legemiddelgjennomgang](#)