

Interpellation angående patienter med D-interaktioner

Till ansvarigt landstingsråd

Enligt både svenska och internationella undersökningar blir upp till var femte äldre patient som läggs in på sjukhus idag inlagd på grund av läkemedelsbiverkningar. Svenska studier har även visat att läkemedelsbiverkningar orsakar dubbelt så många inläggningar på sjukhus idag som under 1970-talet. Denna ökade inläggning är naturligtvis förknippad med stora kostnader men en omfattande läkemedelsanvändning är även en betydande riskfaktor, eftersom den ökar sannolikheten för biverkningar, läkemedelsinteraktioner och olämplig läkemedelsanvändning.

Vissa läkemedel kan vara direkt olämpliga för äldre på grund av att de har högre känslighet för biverkningar. Om vissa typer av läkemedel används i stor utsträckning bland äldre tyder det på bristande kvalitet i läkemedelsbehandlingen. Det allvarligaste exemplet är så kallade D-interaktioner som förekommer i behandlingen av äldre med psykiatriska tillstånd. Läkemedelskombinationer av denna sort kan enligt FASS ”leda till allvarliga kliniska konsekvenser i form av biverkningar, utebliven effekt eller är i övrigt svåra att bemästra med individuell dosering. Kombinationen bör därför undvikas”.

Socialstyrelsen visar i sin senaste folkhälsorapport från 2009 att bland multisjuka äldre är det så stor andel som 9,2 procent som får läkemedelskombinationer som är D-klassade. Men siffrorna är så gamla som från 2005 vilket gör det svårt att överblicka situationen idag.

Med anledning av detta har jag därför följande frågor till ansvarigt landstingsråd:

1. Vet vi idag hur stor andel av de patienterna i Stockholms läns landsting som får s.k. D-interaktioner utskrivna? Då tänker jag både på gruppen samtliga patienter och gruppen multisjuka äldre.
2. Vilket arbete bedrivs idag inom SLL för att minska antalet patienter med dessa läkemedelskombinationer?
3. Är du nöjd med det arbetet eller anser du att det behövs ytterligare insatser för att komma åt detta problem?

Tomas Eriksson (MP)