

Förskrivning av beroendeframkallande läkemedel

- Terapigrupp smärta:
- Louise Samson, överläkare
- Sara Lundin, apotekare
- Marie Eckerlid, specialistläkare,
- Sofia Blom, apotekare

- Terapigrupp psykiatri:
- Harald Aiff, överläkare

Jävsdeklaration:
HA och LS uppger inga
jävsförhållanden till innehållet.

Bakgrund

- Inspiration av Region Kalmar
- Mer ändamålsenlig förskrivning av opiater, bensodiazepiner och benzodiazepinanaloger
- Öka nyttan och minska negativa konsekvenser
- Praktisk vägledning för kliniker
- Samarbete mellan terapigrupp smärta och psykiatri



Camilla, 58 år

- Gonartros höger, väntar på protesoperation. Aktiv i rehab.
- Aktuell medicinering: paracetamol och NSAID i maxdos utan tillräcklig effekt på funktion. Dålig effekt av kortison intraartikulärt. Har TENS vid aktivitet med viss effekt.
- Ingen nedstämdhet eller ångest. Dricker 2-3 glas vin på helgen.
- Du funderar på tilläggsbehandling av opioid med syfte att förbättra funktionen.



Camilla, 58 år

- Vad behöver du mer veta för att göra en korrekt riskbedömning?
- Vad ska du dokumentera i journalen och vilken information ger du till Camilla?



Lennart 63 år

- Lennart, en 63-årig man, kommer in på vårdcentralen för en uppföljning. Nyligen blivit arbetslös. Känner sig dåsig, energilös och trött. En del ångest på dagtid, svårt att sova på nätterna. Han har diabetes typ 2. Enstaka EP-kramper för många år sedan. Dricker ca 2 glas vin eller öl per dag. Röker ej.
- En privatpsykiater har skrivit ut diazepam 10 mg dagligen och zopiklon 15 mg till natten.



Lennart 63 år

- Ska behandlingen fortgå eller avslutas?
- Ska dosen justeras / trappas ut?
- Vad gör du för planering?



