

# HJEMMEBESØG – GENIAL METODE TIL AT REDUCERE ANTALLET AF MEDICINFEJL

Det mener praktiserende læge i Faaborg, Lars Kensmark, der nyder at komme ud og få ryddet op i sine skrøbelige patienters medicinskab.

”Opsøgende hjemmebesøg” – det er noget af det, der vil have stor betydning, hvis vi skal have færre medicineringsfejl.

Det mener Lars Kensmark, praktiserende læge i Faaborg, der er meget glad for at komme ud til sine patienter.

”Der er ikke noget stress. Vi ser stille og roligt på det hele, åbner skabet, hvor medicinen står, får det smidt ud, der skal ud, snakket om hvordan det går, og hvorfor patienten skal tage sin medicin og hvornår. Det er en virkeligt god ordning”, siger han.

Det er primært skrøbelige ældre over 75 år, lægen kan tage hjem til i denne ordning, og Lars Kensmark siger, at intet som dette besøg giver ham en fornemmelse af patientens tilstand.

”Normalt farer vi rundt efter småsygdomme og kronikerkontroller, men hjemme hos disse ældre får vi en snak om livet og helbredet. Jeg lærer dem at kende som mennesker, og det gør det meget lettere at behandle dem. Det er en genial model”, siger han.

## Kommer de ikke, får de ingen ny recept

I Lars Kensmarks praksis kan pa-

tienterne ikke regne med bare at få udskrevet en ny recept, når den gamle udløber.

”Vi vil se dem, der får fast medicin, og kommer de ikke, udskriver vi ikke medicinen”, siger han.

Han siger selv, det er nye toner i sundhedsvæsenet, men han mener, alle burde gøre som han og kollegerne. For de fanger forandringer i folks helbred. De fanger medicin, der kan fjernes, og får også udskiftet ældre præparater med nye, hvis noget er kommet på markedet.

”Vores årskontroller er blevet det net, vi fanger patienterne i”, siger han, og fortæller, at lægehuset har en laborant ansat, der holder øje med, om folk kommer.

”Og bestiller nogen medicin, ved hun, noget er galt. Den skulle de have fået ved årskontrollen, og så er det, vi siger nej og ’Kom lige ind forbi’”.

## Nogle får mere end tre piller – uden årskontrol

Der er patienter i Lars Kensmarks praksis, som får mere end tre piller dagligt, og som ikke kommer til et årligt kontrolbesøg. De vil typisk få fx panodiler, hjertemagnyl, et D-vitamin og høfebertabletter. Men det

er mere almindeligt, at patienter med helt ned til een daglig pille kommer til årskontrol, oftest mennesker med KOL, diabetes eller forhøjet blodtryk.

Lars Kensmark er ikke indstillet på at hive de mennesker ind til kontrol, der får de mere harmløse piller.

”Vi er tre læger, en uddannelseslæge og fem øvrige om 5.000 patienter, så vi har mere end travlt. Kontroller af disse piller ville konkurrere med andre opgaver, så der mener jeg, vi må gå på kompromis”, siger han.

Han er i øvrigt sikker på, at årskontrollerne vil vinde mere og mere indpas:

”Politikerne har ønsket dem og sikret et ekstragebyr i overenskomsten. Det er klart adfærdsregulerende”, siger han.

## Genkender det ene tal, men ikke det andet

Han genkender ikke fra lægehusets udskrivningsbreve, at 100.000 skulle blive syge årligt af forkert medicin, men mener, at Apotekerforeningens andet tal – med de årligt 5.000 døde – nok skal være rigtigt.

*Hvad går galt?*

”Grundene er mange. Det er svært at være sin egen dommer – og selv sagt kan der ske fejl – men det er



Lars Kensmark er meget omhyggelig med ikke at give sine patienter for meget medicin. Jens Madsen fra Horne, 63 år, der her ses sammen med Lars Kensmark, får fx ikke een eneste pille. (Foto: Jan Horskjær)

sjældent, sjældent. Men vi praktiserende læger står for 9 af 10 recepter, og de mennesker, der tager medicinen, er syge og måske også konfuse. Meget kan gå galt... Og helt personligt mener jeg, der er behov for ændringer, så vi læger fx ikke måles på noget, vi ikke kan genkende. Der er fejkilder, fx i forbindelse med ansvarsoverdragelsen fra hospitalslægen til den praktiserende læge, og også i forbindelse med de nye apps, som stadig flere bruger til receptfornyelse. Men igen: Hos os forlanger vi at se patienten. Jeg ved, mange patienter synes, det er tidskrævende og irriterende, men det er vores ansvar, hvis en ung p-pillebruger

pludseligt får en blodprop i hjernen. Så vi er forsigtige..."

*Hvad oplever du selv som jeres største udfordringer?*

"Den største udfordring er at få overtalet folk til at trappe ned på beroligende medicin og sovemedicin. Det er under 1 af 20, der ønsker det. Men ellers er der sket meget positivt de seneste år. Jeg synes ikke, vi ser de store lange medicinlister mere. Omvendt er der meget fokus på KOL, diabetes og forhøjet blodtryk, og det betyder naturligvis mere behandling. Men den kan da vist kun sættes på positivlisten, ikke?"

Kunne "Opsøgende hjemmebesøg" være relevant for dig eller dine? Læs mere om ordningen her:

<https://regionsyddanmark.dk/wm384366>.

Vær obs på ordningen findes i alle regioner.