



## GRØNT TIP

Grøn   
praksis

# Medicinforbrug

**Polyfarmaci**

I 2025 fik 18 pct. af danskerne mindst fem slags medicin på recept inden for et halvt år. Polyfarmaci er stærkt associeret med større risiko for behandling med uhensigtsmæssige lægemidler, nedsat compliance og en øget risiko for interaktioner og bivirkninger, herunder fald i hjemmet og hermed lægemiddelrelaterede hospitalsindlæggelser og skadestuebesøg.

**Klimaaftryk**

Mindst 25 pct. af sundhedsvæsenets klimaaftryk stammer fra lægemidler,

og almen praksis ordinerer ca. 90 pct. af alle lægemidler i Danmark. På globalt plan bruges omkring 100.000 tons medicin årligt.

**Medicinrester**

Lægemidler er en ressource, vi kan blive bedre til at håndtere. I 2022 fik danske apoteker indleveret lægemidler til destruktion svarende til en værdi på 410 mio. kr. Desuden er produktion og afskaffelse af lægemidler ikke kun en klimabelastning. Lægemiddelrester i miljøet, såsom vores hav, kan skade mennesker, dyr og natur.

**Revurdering**

Som læger skal vi ikke blot være gode til at vurdere, om vi skal starte en lægemiddelbehandling. Vi skal være lige så gode til løbende at revurdere, om den aktuelle lægemiddelbehandling fortsat er hensigtsmæssig. Derfor anbefaler vi, at man allerede ved påbegyndelse af lægemiddelbehandlingen tager stilling til, hvornår behandling skal stoppes eller revurderes, og aftaler dette med patienten. ●



Foto: Colourbox.

**OVERVEJELSER INDEN  
START AF FARMAKOLOGISK  
BEHANDLING**

- Er den medicinske behandling af kortere eller længere varighed?
- Hvad forventer lægen sig af den? Hvad forventer patienten?
- Er det livsvigtig, forebyggende eller symptomatisk behandling?
- Hvornår forventes en effekt? Vil den kunne mærkes eller måles?
- Hvilke bivirkninger skal patienten reagere på?
- Hvornår skal behandlingen revurderes?

Kilde: DSAM's vejledning om Afmedicinering.



Har du forslag til 'grønne' emner fra din hverdag i klinikken?  
Så skriv til redaktionen: [solvejvidebaek@dsam.dk](mailto:solvejvidebaek@dsam.dk).