



Nr. 4 – November 2021

## MedicinNyt

### Medicin i Midt

Medicin i Midt var et samarbejdsprojekt mellem PLO-Midtjylland og Region Midtjylland, der blev afsluttet i 2020. Se mere om projektet [her](#). I projektet blev der udviklet "Faglige informationspakker", der omfattede 8 lægemiddelområder.

Der vil forsat blive udbudt efteruddannelsesmøder, og der vil også fremover blive udsendt 1-2 nye faglige informationspakker om året.

For at begrænse datamængden til praksis udsendes kun 5 informationspakker hvert halve år. Fremover omfatter pakkerne:

- Urologika
- Antidepressiva
- PPI
- Antipsykotika til ældre
- Benzodiazepiner

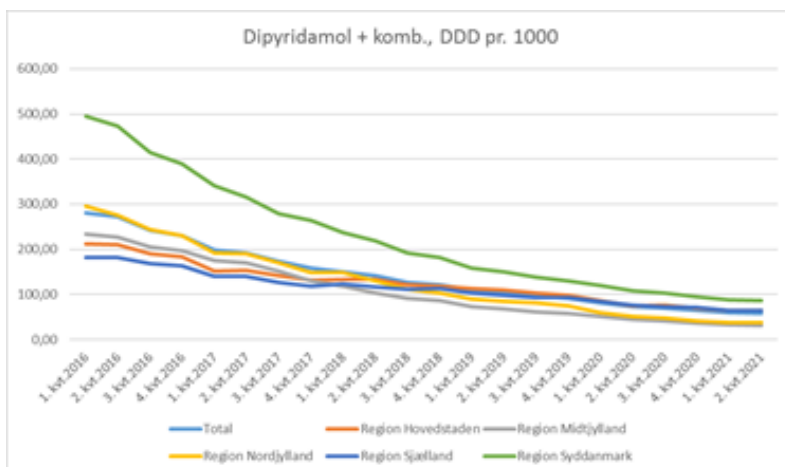
Informationspakkerne sætter fokus på kvalitet i lægemiddelbehandlingen på baggrund af nyeste faglige viden. Hensigten er, at understøtte praksis i at vælge behandling med størst virkning, færreste/mindst alvorlige bivirkninger til den bedste pris.

I projektperioden har mange praksis arbejdet systematisk med de faglige informationspakker, og data har været efterspurgt også til klyngearbejde. Dette arbejde har bidraget til en reduktion i lægemiddelforbruget på en række områder.

### Dipyridamol og smerteplastre

Den positive udvikling i forbruget af dipyridamol og smerteplastre gør, at det ikke længere er aktuelt at udsende data. Der er få patienter, der forsat er i behandling.

Figuren viser udviklingen i forbruget af dipyridamol. Det ses, at Region Midtjylland nu er den region der har det laveste forbrug.



Indhold i en informationspakke:

- Korte budskaber
- Uddybende information
- Inspiration til arbejdet med pakken
- Lægemiddeldata for praksis eller klyngen

De 8 informationspakker i projektperioden:

- Urologika
- Antidepressiva
- PPI
- Smerteplastre
- NSAID
- Opioider
- Inhalationssteroid
- Dipyridamol

Følgende informationspakker udfases:

- Dipyridamol
- NSAID
- Smerteplastre
- Opioider
- Inhalationssteroid

I 2021 er der udkommet to nye pakker:

- Antipsykotika til ældre
- Benzodiazepiner

[Informationspakker](#) på [praksis.dk](#)

Mange af de faglige informationspakker er også omsat til klyngepakker, som kan findes [her](#).

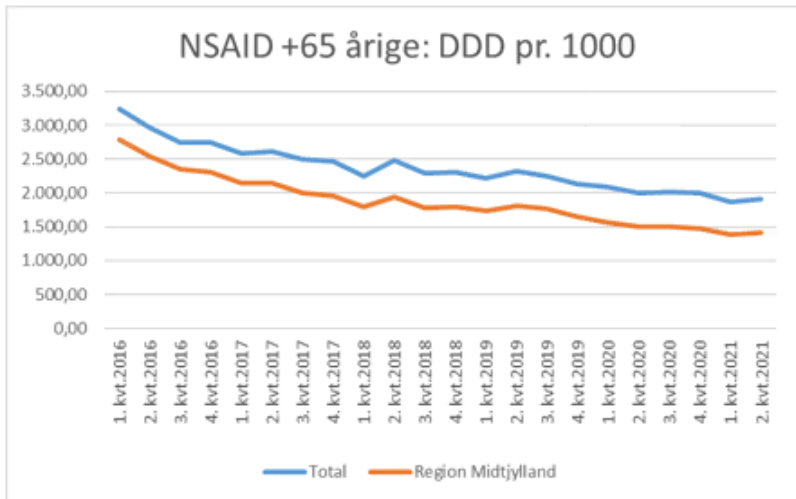


**Medicin i Midt**

## NSAID og opioid

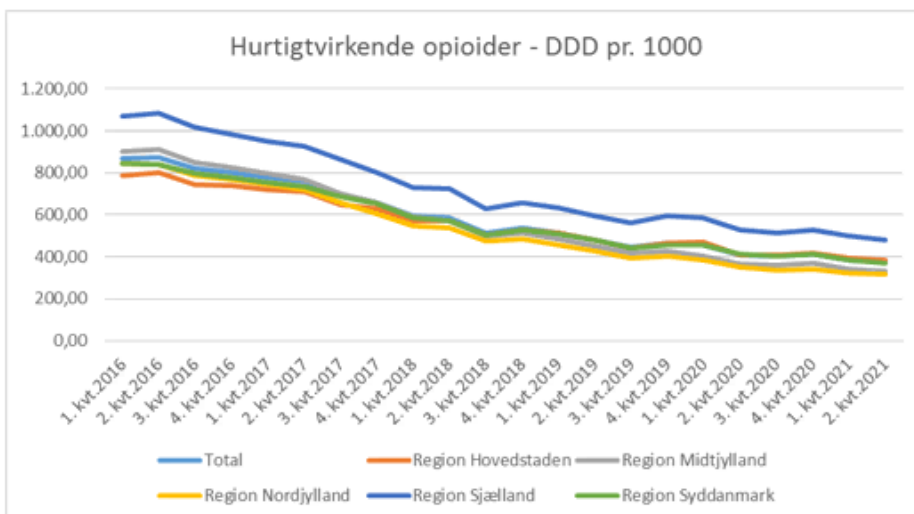
Det er fortsat relevant at have fokus på ordination af smertestillende lægemidler, men de faglige informationspakker for både opioider og NSAID udgår. Begrundelsen er, at forbruget af både NSAID og opioid udvikler sig i en fin nedadgående retning i Region Midtjylland.

Figuren nedenfor viser, hvordan forbruget af NSAID til +65 årige følger en nedadgående krue i Region Midtjylland. Regionen har desuden det laveste forbrug blandt alle regioner.



Anbefalingen er, at NSAID kun anvendes i kortest mulig tid og i lavest mulige dosis. NSAID bør desuden ikke anvendes til behandling af kroniske smerter, til ældre eller til patienter med hjertesygdom eller nedsat nyrefunktion pga. risikoen for bivirkninger.

Opioidforbruget er også faldende i regionen. Det gælder både hurtigtvirkende og depotopioider. Nedenstående figur viser udviklingen i forbruget af hurtigtvirkende opioider. Det ses, at faldet i forbruget i Region Midtjylland er større end i de andre regioner. Forbruget ligger nu på niveau med forbruget i Region Nordjylland, som har det laveste forbrug.



## Anvendelse af opioid

Ved behov for opioid er 1. valg depotmorfin i lavest mulige dosis. Hurtigtvirkende opioider giver større risiko for afhængighed og misbrug.

## Oxycodon kontra morfin

Oxycodon synes at have et større misbrugspotentiale end morfin, og derfor er det morfin, der er re-kommanderet.

Oxycodon og morfin er ikke lige potente, så behandlingen bliver mere simpel ved at holde sig til samme stof PN og fast.

Hvis man anvender oxycontin som depot, skal man være opmærksom på, at præparaterne er bifasiske. Det betyder at ca. 1/3 af lægemidlet frigives hurtigt. Det kan have betydning for, hvordan patienter oplever effekten. Det er ikke hensigtsmæssigt, at der er hurtigtvirkende opioid i et depotpræparat.

## Urologika

Der er fortsat et stort forbrug af urologika i Region Midtjylland på trods af, at præparaterne har ringe effekt og ofte giver anledning til bivirkninger.

## PPI

Forbruget af PPI er stort set uændret i regionen.

Brug som udgangspunkt ikke PPI i mere end 1-8 uger og anvend om nødvendigt symptomstyret behandling herefter i den lavest effektive dosis. Se mere herom i nyeste DSAM-vejledning.

Udgives af Medicinteamet, [laegemidler.rm.dk](mailto:laegemidler.rm.dk)

Lise B. Rosenbæk, farmaceut, [liser0@rm.dk](mailto:liser0@rm.dk) 2037 3325

Lasse Lastrup Hoé, farmaceut, [laehoe@rm.dk](mailto:laehoe@rm.dk) 4023 5686

Peter Stokvad, medicinpraksiskoordinator, [midtmedicin@dadlnet.dk](mailto:midtmedicin@dadlnet.dk) 2068 2633