



Nr. 1 – Marts 2018

MedicinNyt

National handlingsplan for antibiotika

Med input fra bl.a. Det Nationale Antibiotikaråd har Sundheds- og Ældreministeriet i juli 2017 opsat 3 målbare mål for antibiotika til mennesker i Danmark. Hensigten er, at reducere antibiotikaforbruget til mennesker og dermed mindske resistensudviklingen.

To af de tre mål rettet sig mod primærsektoren, da forbruget i primærsektoren udgør knap 90 % af det samlede antibiotikaforbrug. Der er samtidig sket et samlet fald i brugen af de smalspektrede antibiotika, som gør, at antibiotika forbruget er blevet mere uhensigtsmæssigt. Med mål 1 er hensigten at reducere antallet af antibiotikarecepter, mens mål 2 handler om at nedbringe andelen af bredspektrede antibiotika.

I forhold til de to mål er de overordnede budskaber at "De fleste infektioner går over af sig selv" og "Som regel virker almindelig penicillin". Luftvejsinfektioner hos børn, hoste hos voksne og urinvejsinfektion hos kvinder er udvalgte fokusområder, som fremhæves i handlingsplanen, da der inden for disse områder er potentiale for et reduceret antibiotikaforbrug.

I tabellen ses prævalensen af bakteriuri hos forskellige alders- og befolkningsgrupper.

Tabel 1: Prævalensen af ABS i % af befolkningsgrupper				
Raske kvinder 18-60 år. ekskl. gravide	Raske mænd 18-60 år	Ældre > 65 i eget hjem	Ældre > 65 på plejehjem	Kateteriserede patienter
1-9 %	1-2 %	2 - 50 %	14-75 %	9-100 %

Kilde: IRF månedsblad nr. 10, oktober 2016.

Læs mere på Sundheds- og Ældreministeriets hjemmeside [her](#).

Book et praksisbesøg

De regionale lægemiddelkonsulenter tilbyder praksisbesøg med fokus på antibiotika.

Ved et praksisbesøg gennemgås ordinationsmønstre med udgangspunkt i data fra Ordiprax. Desuden sættes fokus på gældende re-kommandationer, relevante vejledninger mv.

Et praksisbesøg kan aftales ved at kontakte Vibeke Madsen på telefon 2465 7633 eller på mail: vibeke.madsen@stab.rm.dk

Budskaberne er:

- Undlad generelt behandling af asymptomatisk UVI. Behandling er kun relevant hos gravide.
- Kontrol dyrkning/-stiks er ikke indiceret ved UVI, da det giver risiko for overbehandling af asymptomatisk bakteriuri.
- Brug af urinstiks er behæftet med fejlkilder og svaret er derfor ikke altid korrekt. En mikroskopi eller dyrkning giver bedre grundlag for en korrekt diagnose.
- Antibiotisk behandling til forebyggelse af recidiverende UVI frarådes generelt pga. manglende evidens for effekt og risiko for resistensudvikling.
- Brug af quinoloner bør undgås pga. høj resistensudvikling.
- Ved mellemørebetændelse er effekten af antibiotika marginal, sammenlignet med placebo.
- Vent og se-recepter kan reducere forbruget af antibiotika i almen praksis.



Anbefalinger for behandling af KOL i pixi-version til almen praksis

IRF udgav i efteråret Den Nationale Rekommandationsliste for valg af lægemidler til vedligeholdelsesbehandling af KOL uden astmakomponent.

Der er blevet udarbejdet en kortfattet oversigt over rekommandationslisten og det tilhørende baggrundsnotat.

Der er ikke tale om behandlingsvejledning, men støtte til valg af lægemidler inden for de otte forskellige lægemiddelgrupper.

Du kan læse mere om rekommandationerne for vedligeholdelsesbehandling af KOL uden astmakomponent og hente pixi-versionen på [denne side](#).

Ny oversigt over inhalationsmedicin – et redskab der giver overblik

Oversigten er udarbejdet i et samarbejde mellem lægemiddelenhederne i de fem regioner og giver et overblik over hvilke devices og præparater der findes indenfor de forskellige lægemiddelgrupper.

Oversigten viser alle pulverinhalatorer på første side, mens anden side viser sprays, nebulisatorer og respimater. I venstre kolonne ses deviceet og ved at "læse igennem rækken mod højre", kan man se i hvilke lægemiddelgrupper dette device forhandles. For hvert enkelt præparat er anført handelsnavn, anbefalet antal daglige doseringer, lægemiddelstof, hvilke styrker og pakningsstørrelser det forhandles i og evt. praktiske forhold omkring deviceet.

Oversigten kan fx hænges op eller tages frem, når man har brug for det store overblik over inhalationsmedicin til astma og KOL.

Oversigten kan ses på praksis.dk via følgende [link](#).

Oversigten kan rekvireres i en trykt form ved at kontakte Vibeke Madsen på mail: vibeke.madsen@stab.rm.dk

Tilbud om medicingennemgang

Hvis du er plejehjems-læge og har lyst til at få gennemgået dine patienter sammen med en farmaceut, er her et tilbud til dig.

Tilbuddet kan selvfølgelig strikkes sammen efter dine ønsker. Du vil for hver patient få en skriftlig tilbagemelding, som du kan bruge i din videre behandling af patienten. Plejepersonale kan med fordel inddrages i processen.

Hvis du ikke er plejehjems-læge, men har lyst til at få gennemgået nogle af dine patienter, er du naturligvis også meget velkommen til at kontakte Lise Rosenbæk på liser@rm.dk eller tlf. 2037 3325.



Nyt om Medicin i Midt 2017 – 2019

I september 2017 udsendtes 4 faglige informationspakker til alle praksis i Region Midtjylland, hvor praksis kan hente ny faglig information.

I februar 2018 er der udsendt 4 nye faglige informationspakker inden for områderne anti-depressiva, NSAID, opioider og steroid til inhalation.

Herudover er der udbudt efteruddannelseskurser i medicingennemgang med fokus på ældre patienter med polyfarmaci og seponering. Der udbydes 2 kurser i foråret og 2 kurser i efteråret.

Efter sommerferien vil der være mulighed for at bruge sin DGE gruppe til efteruddannelsen.

IRF kursus om gynækologi

Der er stadig plads på IRFs kursus om gynækologi i Silkeborg den 16. april 2018.

Se mere og tilmeldt dig kurset [her](#).

Ny bekendtgørelse om dosisdispensering af lægemidler

Bekendtgørelsen, der omhandler dosisdispensering af lægemidler, er blevet opdateret.

Opdatering bevirker bl.a. at holdbarheden, for de lægemidler der indgår i dosisdispensering, er udvidet fra 4 til 6 uger. Derudover er det blevet en forudsætning, at lægemidlet er optaget på Lægemiddelstyrelsens liste over dosisdispenserede lægemidler (D-mærket) for at kunne dosisdispenseres. Tidligere var listen kun vejledende. Se listen [her](#).