



Hermed foreligger Nyhedsbrev nr. 3 – 2013 fra Lægemedelenheden (LME). LME er en enhed under Nord-KAP - kvalitetsenheden for almen praksis. Lægemedelenheden sætter fokus på udvikling af rationel farmakoterapi blandt alment praktiserende læger.

Lægemedelenheden i Region Nordjylland, tlf.nr. 9764 8313, e-mail: [kmn@rn.dk](mailto:kmn@rn.dk),

## Hjælp på vej til AK-behandling!

### Indikation og valg af AK-behandling – er det svært? - JA!

Derfor sætter Lægemedelenheden i den kommende tid fokus på implementeringen af de nye RADS-vejledninger inden for AK-behandling.

Hertil er der udviklet et godt hjælpeværktøj fra DAK-e i form af pop-up til doseringsvejledning af Marevan og, pop-up til brug ved årskontrollen hos patienter med atrieflimmer. Til pop-up'en knytter der sig en kvalitetsrapport, som vi kender det.

For at kunne anvende data skal man diagnosekode mindst 70 % af alle kontakter. Lægemedelenheden vurderer, at værktøjet vil være en meget stor hjælp i hverdagen, bl.a. i form af:

- Hjælp til risikostratificering
- Beslutningsstøtte til præparatvalg
- Et kvalitetsløft – og dokumentation for opnåelse af behandlingsmål

### LÆGEMIDDELENHEDEN TILBYDER

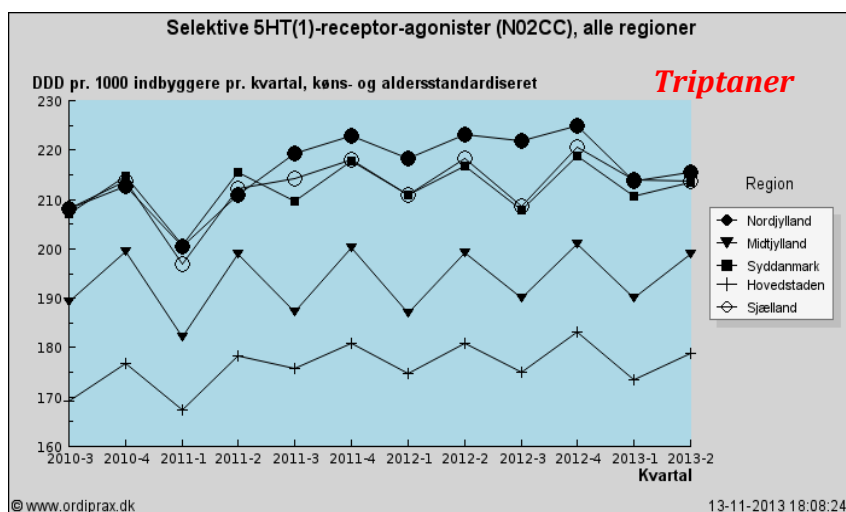
- Kurser for praksispersonale i anvendelse af pop-up'en samt basal farmakologi (efterår 2013)
- Kurser for læger i farmakologi/de nye rekommandationer og anvendelse af pop-up og rapport som bl.a. støtteværktøj ved præparatvalg (vinter-forår 2014)
- Tilbud om hjælp til implementering i klinikken (efter kursusdeltagelse)

Sammen med invitationenkurser for læger følger også en opgørelse over antal patienter i behandling med Asasantin Retard, som ikke er rekommanderet og kun anbefalet som 3. valg fra RADS, da clopidogrel har vist at medføre færre blødninger. I stedet bør man vælge det langt billigere valg Clopidogrel 75 mg x 1.

Besparelsespotentialer for region + patienter – i forhold til ordinationer fra almen praksis i RN - ses i tabellen nedenfor.

1. Hvis alle ordinationer af Asasantin Retard erstattes med Clopidogrel - årlig besparelsespot.:	3,2mio.kr	Pga. bedre kvalitet og økonomien
2. Hvis alle ordinationer af Persantin Retard+Hjertemagnyl erstattes med Clopidogrel - årlig besparelsespot.:	5,5mio.kr.	Pga. bedre kvalitet og økonomien

## Triptaner – indsats på trapperne, men her er en lille forsmag



Det er muligt at få tilsendt CPR-liste over patienter, der får mere end 9 DDD triptan pr. måned som udtryk for den grænse, hvor der er risiko for at få medicininduceret hovedpine.

Rent faktisk var der i Region Nordjylland 1.250 patienter, der fik > 9 DDD pr. måned – og 35 patienter fik > 2 DDD hver eneste dag i gennemsnit i 1. halvår 2013 – ordinationer fra almen praksis.

Det er altså værd at revurdere behovet for behandling og mulige bivirkninger sammen med patienterne.

**Der er besparelser at hente**, ved at nedbringe forbruget hos patienter med et overforbrug og ved at være opmærksom på prisen af triptaner. Sumatriptan er billigst pr. DDD (3,14 kr.) og er det anbefalede præparat på Basislisten – Relpax og Almogran er de dyreste (42,10 kr. og 50,13 kr.). Andre dispenseringsformer som næsespray, injektionsvæske er væsentligt dyrere med en pris på hhv. ca. 250 kr. og ca. 100 kr. per "skud".

I øvrigt henvises til indlæg om **Hovedpine** i Lægemedelenhedens Nyhedsbrev nr1-2013 - [her](#).

## KUN små pakker smertestillende i håndkøb

Svag smertestillende medicin i pakningsstørrelser over 20 stk. blev pr. 30. september receptpligtige.

Formålet med ændringen er at begrænse forgiftningstilfælde/selvmodsforsøg og stort forbrug af svag smertestillende medicin og derfor begrænse de store pakninger hjemmet.

Sundhedsstyrelsens beslutning om, at store pakninger er receptpligtige, ændrer ikke på lægemidlenes tilskudsstatus.

Det betyder, at det fortsat kun er patienter med kroniske smerter, der er berettiget til tilskud. Det vil i praksis sige, næsten daglige smerter af mere end ca. 3 måneders varighed.

Lægen skal fortsat angive "tilskud" på recepten og dermed tilkendegive, at patienten opfylder klausulen og er berettiget til tilskud.

Mange læger vil opleve et krav fra patienterne side om at udskrive en recept på de store pakninger. Det er dyrere at købe de små pakninger. Patienterne plejer at kunne få flere tabletter for deres penge, og som borger er vi vant til at administrere vores forbrug selv. Omvæltningen for borgerne er derfor stor, og den nye lovændring kræver en forklaring. Der må henvises til, at hensigten med lovændringen er at begrænse forgiftningstilfælde og det store forbrug.

Det er ikke hensigten, at det tidligere lager af smertestillende håndkøbsmedicin i hjemmet skal erstattes af store pakker på recept. Sundhedsstyrelsen opfordrer derfor lægerne til kun at udstede recept, når der er en aktuell indikation for behandling udover få dage eller patienten har kroniske smerter.

### Tips og tricks fra Lægemedelenheden

- Optagelsen af jern interagerer med kalk.

- Maksimal dosis af citalopram er 20 mg hos ældre over 65 år.

- Bisfosfonater elimineres renalt og bør derfor ikke anvendes som osteoporosebehandling ved kreatininclearance <35 ml/min.

- 10-15% har ikke det CYP-enzym der omdanner tramadol til morfin og har således ikke effekt af behandlingen, men bivirkninger er de sammen.

**Kan tabletten knuses** - klik på følgende: [Link](#)

### LÆGEMIDDELENHEDEN i Region Nordjylland

LME's konsulenter:

Marianne Siersbæk (leder), Karsten Bomholdt Jakobsen, Mona Hansen, Morten Ohrt, Mette Greth, Jørgen Peter Ærthøj, Heidi Kudsk (farmaceut), Kirsten Nielsen (regional lægemiddelkonsulent)