



Hermed foreligger Nyhedsbrev nr. 1 – 2012 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. 96 35 18 77, e-mail: [kmn@rn.dk](mailto:kmn@rn.dk),

## Medicin mod depression og angst ændrer tilskud fra den 5. marts 2012

Fra den 5. marts 2012 ændres betingelserne for at få medicintilskud til en række lægemidler mod depression og angst. Disse lægemidler får ”**generelt klausuleret tilskud**”, dvs. at der kun er tilskud til lægemidlerne, hvis patienten opfylder betingelserne (klausulen) for at få tilskud til lægemidlet, og lægen har skrevet/ markeret ”**tilskud**” på recepten.

Fremover skal man som hovedregel have forsøgt behandling med de billige lægemidler (fx Sertralin og Citalopram), før man kan få tilskud til de dyrere (fx Cipralext, Cymbalta, Lyrica og Valdoxan).

Fra den 5. marts 2012 kan patienten kun få tilskud til de berørte lægemidler, hvis patienten IKKE kan behandles med eller IKKE tolererer behandling med et billigere behandlingsalternativ. ELLER i de helt særlige tilfælde, hvor et skifte for velbehandlede patienter til et billigere behandlingsalternativ efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens mentale tilstand vil være forbundet med stor risiko for tilbagefald. Hvis patienten opfylder klausulen, skal lægen skrive ”**tilskud**” på recepten.

### Hjælp/overblik

I Region Nordjylland er der i 2011 i alt ca. **11.000 personer** i behandling med lægemidler, der er berørt af de ændrede tilskudsregler 5. marts 2012.

Som læge skal man som udgangspunkt sammen med patienterne tage stilling til, om der skal ændres behandling. Hvis du som læge ønsker at være på forkant, kan du få forskellige former for hjælp/overblik - der er nedenfor angivet nogle muligheder:

- Gå ind på lægemiddelstyrelsen side og læs mere om de ændrede regler, bl.a. hvilke lægemidler der konkret bliver berørt af ændringerne 5. marts 2012 – [Klik her](#)
- Bestil en patientliste (cpr.nr. liste) hos Kirsten Nielsen, tlf. nr. 9635 1877, e-mail [kmn@rn.dk](mailto:kmn@rn.dk) (“finde patienterne”)
- Hvis du anvender Datafangst – gå ind under rapporten ”Tilskudsændringer efter 5. marts 2012 (”finde patienterne”)
- Brug den elektroniske medicinprofil (PEM) – vejledning findes på IRF – [Klik her](#) (“finde patienterne”)
- Overblik over skift mellem antidepressiva – brug IRF’s skifteliste – [Klik her](#)

## Reminders!

- ✚ **HUSK – Tilskud til glucosamin bortfaldt d. 28.11 11.**
- ✚ **HUSK – Max. 40 mg citalopram og max. 20 mg escitalopram for at undgå øget risiko for QT-forlængelse, der kan lede til arytmier. Ældre (> 65 år) og patienter med nedsat nyrefunktion bør maksimalt behandles med 20 mg citalopram og max. 10 mg escitalopram**
- ✚ **HUSK – Moderat dosis statin, feks. max. 40 mg simvastatin hos patienter med hjerte-karsygdom, idet højdosis statin øger forekomsten af type 2-diabetes hos disse patienter.**

Læs evt. mere på IRF’s hjemmeside under Nvheder – [www.irf.dk](http://www.irf.dk)

LÆGEMIDDELENHEDEN i Region Nordjylland

LME’s konsulenter:

Marianne Siersbæk (leder), Lone Maarbørg, Mona Hansen, Elin Eskelund, Morten Ohrt,  
Mette Greth, Jørgen Peter Ærthøj, Kirsten Nielsen (regional lægemiddelkonsulent)

## NSAID - tilværelsens ulidelige lethed

Når det gør ondt eller der er inflammation og paracetamol ikke er nok kan NSAID vælges. Ibuprofen (200 – 400 mg x 3) og naproxen (250 mg x 2) er rekommanderet som basispræparater.

- Hvis der er mavesyreproblemer eller frygt for samme kan en lille dosis protonpumpehæmmer tillægges.
- Undgå såvidt muligt langvarig behandling med NSAID – følg op og reducér/seponér så snart det er muligt.
- Undgå NSAID behandling til patienter med erkendt hjertekarsygdom.

Forbruget af NSAID totalt i Region Nordjylland (RN) er ca. **24 %** over nivauet på landsplan – opg. for 2011. Det har ligget konstant de senere år.

Derudover er der et ikke kendt håndkøbssalg af ibuprofen.

Noget af forklaringen på det høje niveau er muligvis, at der i RN ofte ordineres for høje doser af ibuprofen - i forhold til ovennævnte anbefalinger - ofte ordineres der 600 mg X 3. En analyse af forbruget i regionen i 2011 viser, at der var 62 % ordinationer på 600 mg/800 mg's pakninger og 38 % ordinationer på 200 mg/400 mg's pakninger – af ibuprofen. Der er betydeligt øgede bivirkninger på de høje doser, mens dosis-respons kurven flader ud på høje doser.

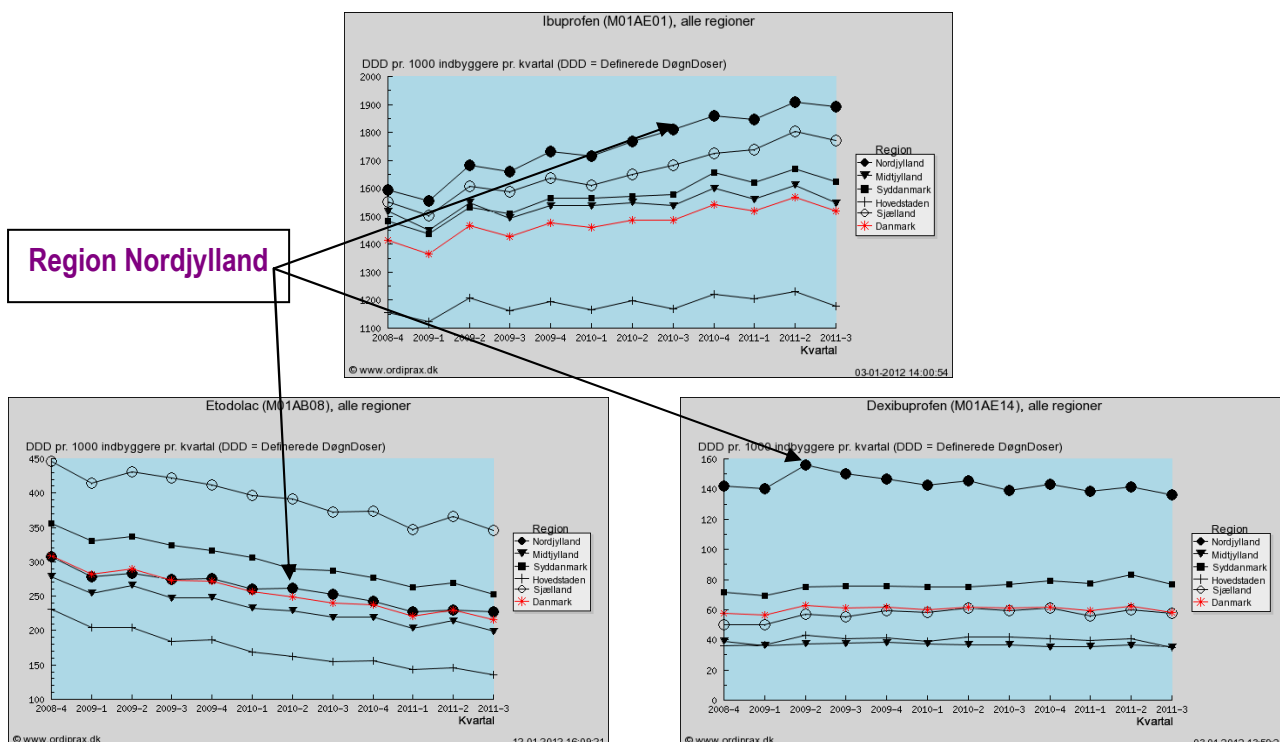
De 5 største grupper indenfor NSAID i RN i 2011 er vist nedenfor – prisen i parentes er den gennemsnitlige behandlingspris pr. døgn i 2011:

- Ibuprofen (1,51 kr.) 60 % af forbruget
- Diclofenac (2,81 kr.) 14 % af forbruget – **IKKE** på Den Nationale Rekommandtionsliste (større risiko for AML og død)
- Naproxen (1,72 kr.) 8 % af forbruget
- Etodolac (6,58 kr.) 7 % af forbruget – et dyrt NSAID valg
- Dexibuprofen (5,19 kr.) 4 % af forbruget – et dyrt NSAID valg

Selvom forbruget af dexibuprofen (Seractiv) ikke er stort – udgør det 4 % af det samlede NSAID forbrug i RN – så er det dog i forhold til forbruget i hele landet stort, mere end det dobbelte, nemlig **136 %** højere.

Fra Lægemedelenheden lyder opfordringen:

**Reducér forbruget – både dosis og behandlingsvarighed. Det er en stofgruppe med mange alvorlige bivirkninger!**



### LÆGEMIDDELENHEDEN i Region Nordjylland

LME's konsulenter:

Marianne Siersbæk (leder), Lone Maarbjerg, Mona Hansen, Elin Eskelund, Morten Ohrt, Mette Greth, Jørgen Peter Ærthøj, Kirsten Nielsen (regional lægemedelkonsulent)