

Lægemedlenhedens nyhedsbrev, nr. 3 2018

Tips & Tricks

Ændrede tilskudsregler vedr. lægemidler mod astma og KOL

[Skift af lægemidler mod overaktivt blæresyndrom](#)

[Patentudløb for Ezetrol](#)

[Cetirizin er billigst og 1. valg](#)

[Kinin er blevet receptpligtig](#)

[Bricanyl injektionsvæske er udgået](#)

[Nyhedsbrev fra Klinisk Farmakologisk Afdeling](#)

[Spørgeskema om kendskab og brug af Ambulatorie for polyfarmaci](#)

Tips & Tricks

Ændrede tilskudsregler vedr. lægemidler mod astma og KOL

Læs om tilskudsreglerne [her](#).

Spørgeskema om kendskab og brug af Ambulatorie for polyfarmaci

Hjælp en kommende kollega- og vind 2 flasker vin! Svar på spørgeskemaet (5 min) om kendskab til og brug af Ambulatorie for polyfarmaci, Hobro sygehus.

I marts opstartede ambulatoriet for polyfarmaci på Hobro sygehus. Ambulatoriet har indtil oktober kun set ca. 14 patienter og det er derfor vigtigt at undersøge, hvorfor der ikke henvises flere, hvis tiltaget forsat skal være rentabelt. Medicinstuderende Maria Smed Lauridsen skriver specialeopgave om ambulatoriet, men mangler feedback fra region Nordjyllands læger.

Tilgå skemaet via følgende link: <https://www.surveyxact.dk/LinkCollector?key=5WYWY1MHCP16> Eller QR-kode:



Skift af lægemidler mod overaktivt blæresyndrom (urge-inkontinens, hyppig vandladning)

Fra 19. november 2018 mister de dyrere lægemidler til behandling af overaktivt blæresyndrom generelt tilskud eller får generelt klausuleret tilskud.

Det betyder, at kun **Detrusitol retard (tolterodin)** får generelt, uklausuleret tilskud, og er derfor fortsat 1. valg ved behov for farmakologisk behandling.

Betmiga (mirabegron) får generelt, klausuleret tilskud med klausulen ”patienter med symptomer på overaktiv blæresyndrom, hvor behandling med **Tolterodin** ikke er mulig”. **Betmiga** er 2. valg ved behov for farmakologisk behandling.

De øvrige lægemidler mister generelt tilskud.

Man bør som udgangspunkt seponere, og hvis der ikke er forsøgt non-farmakologisk behandling i form af bækkenbundstræning kan dette forsøges.

For **Detrusitol R** gælder sammenlignet med placebo reduceres antallet af inkontinensepisoder i gennemsnit med under een og antallet af vandladninger og urgency-episoder med hver en pr. døgn.

For **Betmiga** er tallene endnu dårligere, hvor **Betmiga** i sammenligning med placebo reducerer antallet af inkontinensepisoder med 0,4 pr. døgn, antallet af vandladninger med 0,6 pr. døgn og antallet af urgency-episoder med 0,6 pr. døgn).

Hvis der er brug for farmakologisk behandling er **Detrusitol R** 1. valg og **Betmiga** 2. valg.

Patentudløb for Ezetrol (ezetimibe)

Det kolesterolsænkende stof ezetimibes patent er udløbet, og pr. 8./10. 2018 får ezetimibe generelt, uklausuleret tilskud.

Ezetimibe er andet valg til behandling af hyperkolesterolæmi. Det skal anvendes, hvis statin ikke tåles eller behandlingsmålet ikke nåes. Statin er fortsat første valg i behandlingen.

Ved køb af 100 tablet pakning kan ezetimib aktuelt fås for 0,63 kr pr ddd.

Cetirizin er billigst og 1. valg

Cetirizin kan effektmæssigt sidestilles med desloratidin (Aerius) og fexofenadin (Telfast).

En opgørelse fra 2. kvartal i år viser, at hvis hele forbruget af fexofenadin og desloratidin blev flyttet til cetirizin, ville der kunne opnås en besparelse på 900.000 kr.

Opgørelsen er lavet i høfebersæsonen, så der årlige besparelse er ikke 4 gange så stor - men der er penge at spare.

Kinin er blevet receptpligtig

Fra d. 10. september 2018 ændrer Kinin status fra håndkøbslægemiddel til receptpligtigt lægemiddel.

Lægemeddelstyrelsen har på baggrund af EU's bivirkningskomité (PRAC) besluttet at gøre Kinin receptpligtig. Evidensen for, at Kinin virker ved Restless Legs syndrom og natlige lægkramper, er ringe. Til gengæld er der risiko for hørenedsættelse, tinnitus samt QT- forlængelse.

Hvis patienten efterspørger recept på Kinin, overvej grundigt den fortsatte indikation for behandlingen.

Bricanyl injektionsvæske er udgået

Bricanyl (terbutalin) injektionsvæske er udgået pr. 17. august 2018, og optræder derfor ikke længere på positivlisten. Ventoline (salbutamol) injektionsvæske 0,5 mg/ml kan anvendes i stedet for. Vær opmærksom på ændret dosering af salbutamol i forhold til terbutalin. Ved alvorlig bronkospasme er anbefalet dosis af salbutamol 0,5 mg i.m./s.c., altså 1 ml injektionsvæske.

Nyhedsbrev fra Klinisk Farmakologisk Afdeling

Det seneste nyhedsbrev fra Klinisk Farmakologisk Afdeling kan læses [her](#). Nyhedsbrevet indeholder følgende:

- Er methylphenidat, atomoxetin eller lisdexamfetamin forenelig med graviditet?
- Saltindhold i præparater med paracetamol.
- Vær opmærksom ved ordination af Selexid/Penomax eller Pondocillin til personer fra Færøerne.
- Sildenafil (Viagra) til patient med iskæmisk hjertesygdom?
- Hvor lang tid skal simvastatin pauseres før opstart med itraconazol (Sporanox)?
- Er virkningen af dabigatran (Pradaxa) reduceret ved samtidig behandling med pantoprazol?