



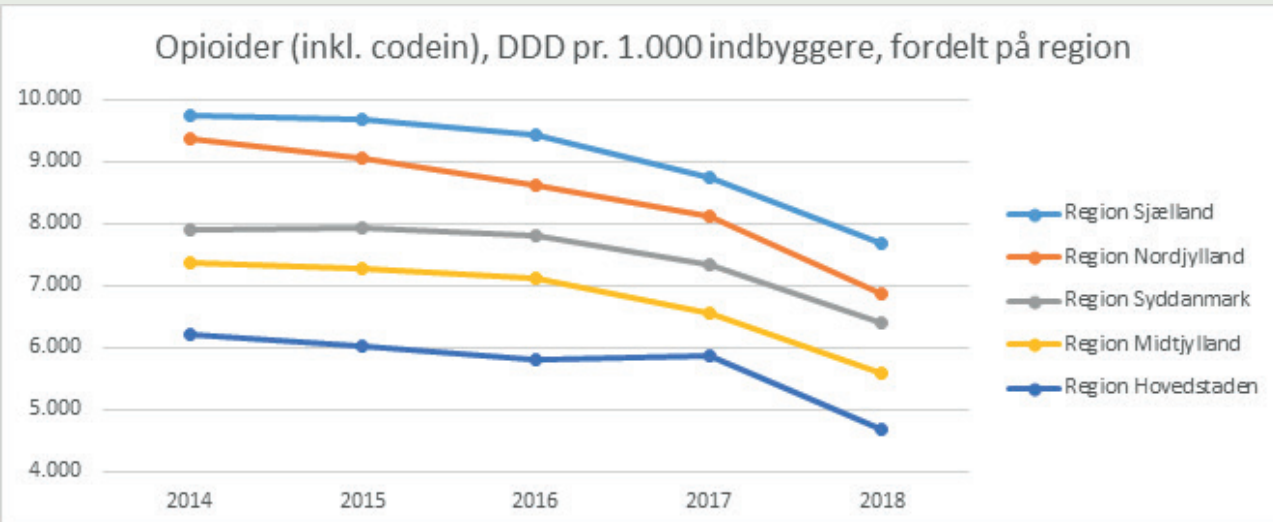
## FALDENDE OPIOID-FORBRUG I REGION NORDJYLLAND

Lægemiddelenheden har i 2019 særligt fokus på behandling af kroniske smerter, herunder de nyeste retningslinjer, der i langt de fleste tilfælde fraråder afprøvning af opioider ved kroniske non-maligne smerter.

Det er fortsat muligt at bestille LME-besøg på <https://lme.onlinebooq.dk/>.

Oplever du problemer ifm. booking kan du kontakte Tina Molbo, [tina.molbo@rn.dk](mailto:tina.molbo@rn.dk)

**Forbruget af opioider** er i alle regioner faldet over de sidste 5 år – særligt i 2017 og 2018. Region Nordjylland (RN) har haft det største fald (26 % målt i DDD), men ligger fortsat næsthøjest i forbrug efter Region Sjælland.



Forbruget af samtlige opioider er i RN faldet de sidste 5 år, og særligt er codein og codein + paracetamol (fx Pinex Comp) faldet med 40 %, tramadol med 28 % og opioid-plastre (fentanyl og buprenorfin) med 25 %.

Almen praksis udskriver 92 % og sygehusene 7,7 % af det samlede forbrug af opioider. Ser man på de enkelte opioider, udskriver almen praksis 95 % af forbruget af tramadol, mens sygehusene udskriver 18 % af forbruget af oxycodon.

I 2018 indløste ca. 39.400 personer i RN mindst én recept på et tilskudsberettiget opioid-præparat, svarende til 6,7 % af den nordjyske befolkning. 21.000 personer anvendte tramadol, 12.600 morfin, 5.600 codein, 4.800 oxycodon og 2.700 personer anvendte opioid-plaster. Blandt personer i behandling med opioid-plaster var godt halvdelen  $\geq 80$  år.

Ca. 20 % af det samlede opioidforbrug ligger på ikke tilskudsberettede præparater, hvor antal personer ikke bliver registreret. Fx er codein+PCM/ASA ikke tilskudsberettiget.

Det bemærkes, at over halvdelen af de opioid-behandlede personer anvendte tramadol. 13 % af tramadol-forbruget ligger på ikke tilskudsberettede præparater, hvorfor det reelle antal personer, der behandles med tramadol, er højere. I gennemsnit indløste personer i behandling med tramadol recepter svarende til 67 mg dagligt ( $\approx 13,4$  mg morfin). Tilsvarende anvendte personer i behandling med morfin 15,5 mg dagligt.

**1. valg ved behov for opioid er fortsat morfin.**

## DICLOXACILLIN KAN TAGES TIL MADEN

Doseringsoplysninger for dicloxacillin kapsler er blevet ændret på Medicin.dk. Tidligere fremgik det, at dosis skulle tages 1 time før eller 2 timer efter et måltid for at opnå maksimal absorption. Men forsinkelse i absorptionen har formentlig kun betydning for svært syge patienter, og her kan det måske være mere relevant med intravenøs behandling. Således kan kapslerne tages til måltiderne, hvis det foretrækkes. Mange patienter får dyspeptiske gener, når dicloxacillin tages på tom mave, hvilket kan afhjælpes med samtidig fødeindtagelse.

## INSPIRATIONSFILM OM ANTIPSYKOTIKA OG DEMENS

Hver femte demente får antipsykotisk medicin på trods af risiko for alvorlige bivirkninger. Ordination af antipsykotika til demente bør i de fleste tilfælde undgås. Styrelsen for Patientsikkerhed har lavet en inspirationsfilm for læger med råd og vejledning om, hvad du som læge skal være opmærksom på, når du overvejer at udskrive antipsykotisk medicin til ældre med demenssygdom. [Du kan se filmen her.](#)

## TVIVL OM DOSERINGEN VED SKIFT MELLEM TRESIBA INSULIN-PENNE

Styrelsen for Patientsikkerhed ser utilsigtede hændelser på Insulinpennen Tresiba FlexTouch. Tresiba FlexTouch findes i to styrker, henholdsvis 100 IE/ml og 200 IE/ml, og ved skift mellem de to styrker kan der opstå tvivl om doseringen og dermed risiko for fejdosering. Dosis i antal enheder skal ikke omregnes, hvis der sker et skift fra én styrke til en anden. Den intelligente dosistæller er designet, så antallet af enheder, der vises i dosistællerens vindue, er den reelle dosis i enheder – uanset styrken af Tresiba FlexTouch.