



## Indhold

- Gode håndværkere skal have godt værktøj!
- Forbruget af antibiotika falder
- Har du svært ved at finde rundt i de mange nye antidiabetika?
- Opdateret Inhalationsoversigt
- Patientrettede pjecer til aftrapning af medicin
- Information om kommende kvalitetsprojekt vedr. medicinering blandt borgere på botilbud



## GODE HÅNDVÆRKERE SKAL HAVE GODT VÆRKTØJ!

### Fuldt udbytte af forløbsplanerne efter Lægemeddelenhedens besøg i 2021

Få bedre styr på dine kronikere og vind tid på sigt

- overblik over alle dine kronikere
- alle individuelle mål samlet et sted
- find og pluk de lavthængende frugter

Patienterne vil opleve bedre kvalitet

- få mere tid til det, der er vigtigst for patienten – "Hvad er det vigtigste for dig?"

Større arbejdsglæde

- fagligt samarbejde mellem læge og sygeplejerske om patienten

Lægemeddelenhedens besøg i 2021 vil inkludere klinikkens egne forløbsplaner med henblik på at fremsøge data, så I kan effektivisere jeres kronikerkontroller og optimere patientbehandlingen.

Besøget er relevant for alle faggrupper, og under besøget vil I selv komme til at arbejde aktivt med forløbsplanerne.

[Book et besøg her](#), hvis I er interesseret i at høre mere om, hvordan forløbsplaner kan være et effektivt værktøj for jeres klinik.

### Metabolisk syndrom – I kan stadig nå at få 2020-besøget med nyeste viden og egne statistikker

Den særlige situation i 2020 med Corona, havde også betydning for Lægemeddelenhedens praksisbesøg. Vi tilbyder derfor stadig et besøg om emnet metabolisk syndrom. Her vil vi kigge på ny viden inden for type 2-diabetes, forhøjet blodtryk, forhøjet kolesterol og blodfortyndende behandling. I vil også få indblik i medicinforbruget i egen praksis ved gennemgang af egne data.

[Book et besøg her](#), hvis I ønsker ny viden om metabolisk syndrom.

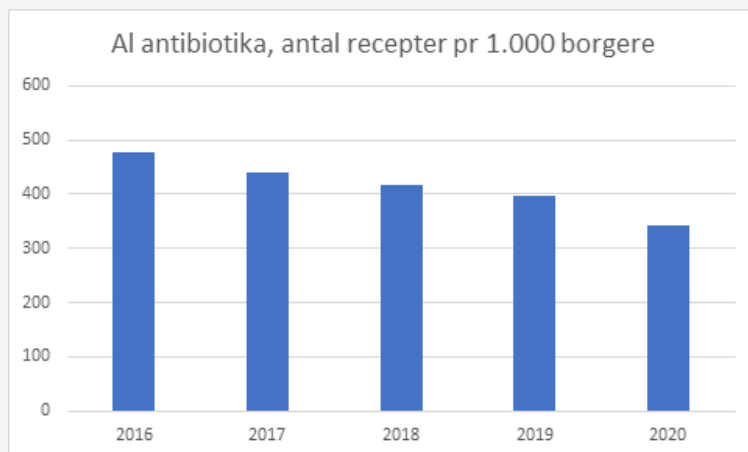
Vi vil glæde os til at besøge din/jeres klinik!

## Opfølgning på den nationale handleplan for antibiotika 2017-2020

I den nationale handleplan er der opstillet to mål, som er rettet mod almen praksis.

### Mål 1: Det samlede forbrug af antibiotika skal falde. I 2020 er målet på landsplan max 350 indløste recepter pr. 1.000 borgere pr. år.

I Region Nordjylland (RN) ses et fald i antal recepter på 28% i perioden 2016-2020, og vi har nu nået det nationale mål med 343 recepter pr 1.000 borgere (figur 1).

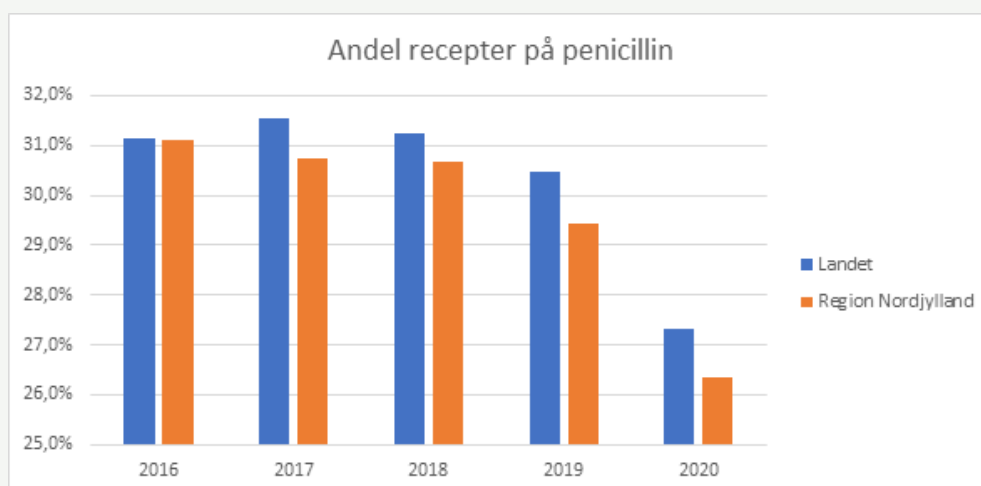


**Figur 1.** Al systemisk antibiotika (J01 og metronidazol) målt i antal recepter pr. 1000 borgere, ekskl. recepter udskrevet af sygehuslæger. Region Nordjylland. Kilde: Targit

### Mål 2: Der skal i højere grad anvendes smalspektret antibiotika (penicillin). I 2020 er målet, at andelen af penicillin stiger til 36% på landsplan.

I RN såvel som på landsplan er andelen af penicillin faldet og udgjorde i 2020 hhv. 26,3% og 27,3% (figur 2). Årsagen er, at forbruget af penicillin er faldet mere end forbruget af de bredspektrede antibiotika. I RN ses et flot fald i forbruget af de bredspektrede antibiotika på 23%, hvorimod forbruget af penicillin er faldet hele 39%.

I 2020 har antibiotika-forbruget været præget af Corona-restriktionerne og deraf mindre infektionssygdom. Der ses et særligt stort fald på antibiotika, der typisk anvendes til luftvejsinfektioner (penicillin, amoxicillin/Bioklavid, roxithromycin/clarithromycin) (fald på 23 % for 2020 vs. 2019). Pga. en midlertidig ændring i udleveringsbestemmelsen på azithromycin ses et stort fald i forbruget (minus 6.900 personer), og derimod en stigning i forbruget af doxycyclin (+2.500 personer), som erstatning til behandling af klamydia.



**Figur 2.** Andel smalspektret antibiotika (phenoxypenicillin) af det samlede antibiotikaforbrug, målt i antal recepter, ekskl. recepter udskrevet af sygehuslæger. Kilde: Targit.

## Husk antibiotikaprofylakse ved sår

Husk antibiotikaprofylakse ved bidsår og forurenede sår, der gennembryder huden.

Primærprofylakse: Phenoxyethylpenicillin 1 MIE x 3. Ved behandling indenfor 12 timer evt. kun i 3 dage ellers i 6 dage. Ved lednære læsioner i 10 dage.

## HAR DU SVÆRT VED AT FINDE RUNDT I DE MANGE NYE ANTIDIABETIKA?

Få overblikket i antidiabetika-oversigten udarbejdet af Lægemedelenheden. Den giver dig overblik over de forskellige antidiabetika. Her kan du nemt se, hvilke antidiabetika-kombinationer du bør undgå, hvilke lægemidler, der er rekommanderet, men også blive guidet ift. valg af lægemiddel på baggrund af lægemidlernes farmakologiske egenskaber.

[Du kan se oversigten, samt bestille nogle eksemplarer her](#)

Antidiabetika	Lægemiddel	Rekommanderet	Rekombinationsforbud (Dobbel- og tværbland)	Rekombinationsforbud (Andre kombinationer)
<b>Insulin</b>	Insulin	✓	11 kombinationer	Kombinationer af 2 eller flere insuliner
<b>Subkutane insulinlignende lægemidler</b>	Glucagon	✓		Kombinationer af 2 eller flere lægemidler
<b>GLP-1 receptorer</b>	Exenatid	✓	4 kombinationer med insulinlignende lægemidler	
<b>GLP-1 receptorer</b>	Liraglutid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Semaglutin	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Tirzepatid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Dulaglutid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Ertuglutid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Retatrinerit	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Bedaxin	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Exenatid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Liraglutid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Semaglutin	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Tirzepatid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Dulaglutid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Ertuglutid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Retatrinerit	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Bedaxin	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Exenatid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Liraglutid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Semaglutin	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Tirzepatid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Dulaglutid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Ertuglutid	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Retatrinerit	✓		
<b>GLP-1 receptorer</b>	Bedaxin	✓		

## OPDATERET INHALATIONSOVERSIGT

Inhalationsoversigten er blevet opdateret, således aktuelle devices på markedet fremgår. Oversigten har også fået nyt design, hvor billede af de forskellige devices vises ved hvert lægemiddel.

[Oversigten kan bestilles her](#)

## PATIENTRETTEDE PJECE TIL AFTRAPNING AF MEDICIN

Mangler du også materiale, der både kan støtte dig fagligt og samtidig kan medgives patienten som supplement til din mundtlige information? Så ta' et nærmere kig i Lægemedelenhedens nye pjecer beregnet til at udlevere til patienterne i forbindelse med aftrapning af medicin mod depression, smerter, søvnbesvær og reflux.

Der er sendt 10 stk. af hver pjece til alle praksis, som I kan prøve af sammen med jeres patienter. Feedback på de nye pjecer modtages meget gerne på lme@rn.dk.

[Du kan læse pjecerne og bestille flere trykte eksemplarer her](#)



## INFORMATION OM KOMMENDE KVALITETSPROJEKT VEDR. MEDICINERING BLANDT BORGERE PÅ BOTILBUD

Projektet er et samarbejde mellem bl.a. Klinisk Farmakologisk Enhed på Aalborg Universitetshospital og Aalborg Kommune, og går ud på at se på medicineringen hos udvalgte borgere med handicaps, som bor på botilbud.

Formålet er at undersøge, om en tværsektoriel systematisk medicingennemgang kan:

1. øge kvaliteten af borgernes medicinering
2. øge samarbejdet med almen praksis omkring medicinsikkerhed på Aalborg Kommunes botilbud.

Medarbejdere på bosteder/specialplejehjem vil i samarbejde med en farmaceut identificere beboere, der kunne have positiv effekt af en medicingennemgang. Det er vigtigt, at borgerens praktiserende læge inddrages heri. Den praktiserende læge vil her blive kontaktet og spurgt, om vedkommende vil medvirke til at se på medicineringen. Selve medicingennemgangen foretages af en farmaceut og en speciallæge i klinisk farmakologi, og eventuelle forslag til ændringer sendes til egen læge. Speciallægen kommer gerne ud til den praktiserende læge, hvis det ønskes. Det er op til egen læge at vurdere, om den foreslåede medicinændring skal effektueres.

Både Aalborg Kommune og Klinisk Farmakologi håber, at I vil tage venligt imod projektet.

**Nyhedsbrevet udarbejdes af Lægemedelenheden**

Læs mere om Lægemedelenheden på [www.nordkap.dk](http://www.nordkap.dk)

For mere information skriv til [lme@rn.dk](mailto:lme@rn.dk)