



Nyhedsbrev

Nr. 1, 2023

Indhold

- Velkommen til nye konsulenter
- Besøg af Lægemeddelehed?
- Hvilke ordinationer skal registreres på FMK?
- Passer din medicin - til dig og dit liv?
- Har du overblikket over inhalationsmedicin?
- Basislisten for hormonal kontraception er opdateret
- Basisliste for hjerteinsufficiens er opdateret
- Mirena kan nu ligge længere!
- Nyhedsbrev fra Klinisk Farmakologisk Afdeling



VELKOMMEN TIL NYE KONSULENTER I LÆGEMIDDELEHEDEN



Klaus Kørting, Niels Bentzen og Marie Kongsbak er nye konsulenter i Lægemeddelehed. Klaus er praktiserende læge hos Lægerne Aahaven i Sæby, og Niels er praktiserende læge i Horsens og professor emeritus. Marie er netop ansat som farmaceut i Nord-KAP.

Glæd jer til at få besøg af dem!

BESØG AF LÆGEMIDDELEHEDEN?

Synes du også, det er en udfordring, at:

- astmatisk sygdom behandles forskelligt i forskellige aldre?
- vejlede i brug af inhalationsmedicin?
- finde ud af, hvad man skal give mod høfeber - når nu systemisk behandling er uhensigtsmæssigt?
- holde styr på de forskellige typer fødevareallergi?
- huske, hvornår man skal tænke penicillinallergi og ikke bare medicinbivirkning?

Der er hjælp at hente!

I 2023 tilbyder vi igen besøg af Lægemeddelehedens lægefaglige konsulenter.

Denne gang med fokus på astma og allergi. Besøget inkluderer et oplæg samt gennemgang af klinikens egne forbrugsstatistikker over medicin mod astma og allergi samt præparater, der var fokus på ved tidligere besøg.

Det er relevant for alle faggrupper at deltage i besøget - så tag gerne jeres personale med!

[Book et besøg](#), hvis I er interesseret i at høre mere om, hvordan Lægemeddelehedens kliniske budskaber kan være relevante for jeres klinik.

Ved manglende tider kontakt Tina Molbo på 29 10 02 40 / tina.molbo@rn.dk

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

HVILKE ORDINATIONER SKAL REGISTRERES PÅ FMK?

Fælles Medicinkort (FMK) giver sundhedsprofessionelle et overblik over borgerens aktuelle medicinering. Læger skal registrere receptpligtige lægemidler på FMK, men hvad med håndkøbslægemidler, naturlægemidler, kosttilskud eller andre præparater?

Nogle kommuner har truffet beslutning om, at deres personale kun må administrere lægeordnede præparater. Plejepersonalet kan derfor henvende sig til lægen med ønske om, at lægen fx skal ordinere og udstede recepter på præparater, der ikke er receptpligtige. Når kommunen er involveret i borgerens medicinbehandling, skal der være en lokal medicinliste, som skal omfatte receptpligtig medicin, naturlægemidler, kosttilskud og håndkøbsmedicin.

Det er dog muligt for kommunens personale selv at tilføje præparater til denne medicinliste, så lægen er kun forpligtet til at ordinere præparater i FMK, som lægen finder indikation for og udstede recepter, når det vurderes at være relevant.

Reglerne er sammenfattet i nedenstående skema, og det anbefales at aftale lokalt, hvordan samarbejdet om ordination af ikke-receptpligtige præparater bedst håndteres.

Du kan læse mere om medicinbehandling, ordination og dokumentation [her](#)

Præparat/ produkt kategori	Skal ordinationen fremgå af FMK?	Skal der udstedes recept? Ved ordination efter recept skal apoteket pålægge receptur-gebyr på 10 kr. pr. pakning	Supplerende bemærkninger
Receptpligtigt lægemiddel	Ja	Ja	Omfatter markedsførte præparater, magistrelle lægemidler og præparater, der kræver udleverings-tilladelse fra Lægemiddelstyrelsen (IRS).
Håndkøbs-lægemiddel	Ja, hvis det er læge-ordineret – ellers nej	Nej	Omfatter både apoteksforbeholdte håndkøbslægemidler (udleveringsgruppe HA, fx tbl. Kaleorid) og håndkøbslægemidler, der kan købes andre steder end på apoteket (udleveringsgruppe HF eller HX, fx Otrivin næsespray).
Naturlægemiddel	Ja, hvis det er læge-ordineret – ellers nej	Nej	Naturlægemidler er godkendt af Lægemiddelstyrelsen og opfylder krav om virkning, sikkerhed, fremstilling og kvalitet. Krav til sikkerhed og virkning er baseret på viden fra faglitteraturen, og ikke nødvendigvis konkrete kliniske studier, udført i mennesker, af det enkelte produkt. Fx Husk Psyllium-frøskaller. Naturlægemidler er ikke apoteksforbeholdte.
Stærke vitaminer og mineraler	Ja, hvis det er læge-ordineret – ellers nej	Nej	Stærke vitaminer og mineraler er godkendt af Lægemiddelstyrelsen, og overholder de samme krav som naturlægemidler. Indholdet af vitaminer og mineraler er væsentligt højere end det normale døgnbehov hos voksne, og præparaterne anvendes til forebyggelse og behandling af mangeltilstande. Fx tbl. APOVIT B-Combin stærk.
Kosttilskud	Ja, hvis det er læge-ordineret – ellers nej	Nej	Kosttilskud er ikke kategoriseret som lægemidler og hører lovgivningsmæssigt under Fødevarestyrelsen. Der kan ikke opnås sygesikringstilskud.
Sondeernæring	Kan registreres på FMK, hvis det har klinisk relevans	Nej, ikke via FMK/ receptserveren – men på særlig papirblanket ("grøn recept")	Der kan ydes 60 % tilskud til visse patienter, hvis ernæringspræparatet er optaget på Lægemiddelstyrelsens liste over tilskudsberettigede ernæringspræparater, og ordination sker på særlig papirblanket "grøn recept". Se evt. Værd at vide om den grønne recept
Medicinsk udstyr	Nej	Nej	Medicinsk udstyr skal overholde gældende EU-lovkrav (CE-mærkning). Der kan ikke opnås sygesikringstilskud. Fx Systane øjendråber.

PASSER DIN MEDICIN - TIL DIG OG DIT LIV?

Ny pjece målrettet polyfarmacipatienter udarbejdet af Lægemedelenheden i samarbejde med Klinisk Farmakologisk Enhed, Aalborg UH.

Pjecen sætter fokus på medicinsanering ved polyfarmaci. Patienten opfordres til at få gennemgået sin medicin jævnlige samt at være opmærksom på, at symptomer kan skyldes bivirkninger ved medicin. Hav gerne pjecen tilgængelig i venteværelset og udlevér den i forbindelse med medicingennemgang.

Der blev sendt 10 eksemplarer ud i Nord-KAPs julepakke i december til alle nordjyske praksis. Flere kan bestilles her: [Bestilling af foldere til almen praksis - sundhed.dk](#)



HAR DU OVERBLIKKET OVER INHALATIONSMEICIN?

Det kan være svært at bevare overblikket over de forskellige typer af inhalationsmedicin på markedet. Inhalationsoversigten har været igennem den årlige opdatering, og er nu klar til dig – [se og bestil den her](#)
Bemærk, at de rekommanderede lægemidler er markeret med en smiley.

BASISLISTEN FOR HORMONAL KONTRACEPTION ER OPDATERET

I basislisten er der bl.a. kommet større fokus på psykiske bivirkninger, og der er tilføjet et seponeringsafsnit: [Gynækologi - Hormonal kontraception](#)

BASISLISTE FOR HJERTEINSUFFICIENS ER OPDATERET

Basislisten er opdateret, og der er tilføjet et afsnit vedr. SGLT-2-hæmmere: [Kardiologi - Hjerterinsufficiens](#)
Til patienter med samtidig diabetes mellitus 2 er en SGLT-2-hæmmer indiceret. Til patienter uden diabetes mellitus 2 bør opstart af SGLT-2-hæmmer konfereres med kardiolog.

MIRENA KAN NU LIGGE LÆNGERE!

Mirena-spiralen er nu blevet godkendt til anvendelse i 8 år på indikationen svangerskabsforebyggelse. Indtil nu har det været 5 år. Dette gælder også for allerede anlagte Mirena-spiraler. På indikationen menoragi bør Mirena-spiralen skiftes, hvis symptomerne kommer tilbage. Hvis symptomerne ikke er vendt tilbage efter 5 års anvendelse, kan fortsat anvendelse af indlægget overvejes. Det skal fjernes senest efter 8 år. Ved anvendelse som beskyttelse mod endometriehyperplasi under systemisk østrogenbehandling er anvendelsen fortsat 5 år. [Læs evt. mere på pro.medicin.dk](#)

NYHEDSBREV FRA KLINISK FARMAKOLOGISK AFDELING

Nyhedsbrevet beskriver bl.a. hvilket potensmiddel, der kan benyttes ved samtidig behandling med nitrater, hvilke antiemetika, der er mest hensigtsmæssige til cancerpatient med forlænget QT, og om ammende kan anvende ibuprofen. [Læs nyhedsbrevet her](#)

Nyhedsbrevet udarbejdes af Lægemedelenheden. Udvalgte områder er udarbejdet i samarbejde med Klinisk Farmakologisk Afdeling

Læs mere om Lægemedelenheden på www.nordkap.dk

For mere information skriv til lme@rn.dk