



Opdateret vejledning på type 2 diabetes fra Dansk Endokrinologisk Selskab og DSAM

Behandlingsvejledningen for type 2 diabetes er opdateret med bl.a. følgende under farmakologisk behandling:

Til patienter med **kendt hjertekarsygdom**, hvor metformin ikke er nok, tilbydes enten en SGLT-2 hæmmer eller en GLP-1-analog pga. påvist signifikant bedre effekt på morbiditet og mortalitet.

Hos patienter med **hjertheinsufficiens** (eller risiko herfor) foretrækkes en SGLT-2 hæmmer.

Hos patienter med **diabetisk nefropati** (makroalbuminuri) foretrækkes en SGLT-2 hæmmer ved eGFR > 45 og overvejes ved eGFR 30-45.

Hos patienter med **kendt iskæmisk hjertekarsygdom** foretrækkes SGLT-2 hæmmere og GLP-1 analoger som 2. valg, dog anbefales en SGLT-2 hæmmer pga. væsentlig prisforskel. GLP-1 har desuden klausuleret tilskud.

På Basislisten i Region Midt er det SGLT-2 hæmmeren Jardiance (empagliflozin), der er anbefalet, da det er den eneste SGLT-2 hæmmer, der har vist effekt på mortalitet. GLP-1-analogen Victoza (liraglutid) er også på Basislisten, det er eneste GLP-1 analog, der har vist positiv effekt på mortalitet. Trulicity (Dulaglutid) er også tilføjet Basislisten ved ønske om ugentlig dosering. Det foretrækkes fremfor Ozempic (Semaglutid) pga. pris.

Medicinteamet har udarbejdet en ny diabetesoversigt, hvor alle diabetes præparater er fordelt på stofgruppe og hvor det ses hvilket præparat indenfor gruppen, der rekommanderes. Diabetesoversigten kan ses [her](#) og rekvireres på plakater@stab.rm.dk

Opioidinduceret hyperalgesi

Hyperalgesi er en kendt bivirkning ved opioider. Det viser sig ved sensibilisering, hvor patienten oplever øgede smerter efter administration af opioid.

Den øgede smerteoplevelse kan medføre at patienten føler, at der er forværring i den bagvedliggende sygdom. Det kan også opleves, som om behandlingen ikke er virksom, hvorfor der måske efterspørges en højere dosis. Hvis der er tale om hyperalgesi, vil smerterne i ingen af tilfældene blive lindret af en dosisændring, tvært imod.

Hvis patienten ikke oplever effekt af opioidbehandlingen trods en

Restordrer i almen praksis

Den stigende mængde restordrer giver udfordringer og et øget pres i almen praksis.

Medicinteamet hjælper med at finde informationer eller alternativer for restordrer med relevans for almen praksis, og vi melder ud via nyhedsmail på Praksis.dk, hvis vi kan finde en løsning på restordren.

Informationen lægges også på vores hjemmeside, på undersiden [Restordrer](#).

Opioiders påvirkning af søvn

Søvnløshed er en almindelig bivirkning ved opioider. Behandlingen kan desuden give en forringelse af REM-søvnen.

Påvirkning af søvn kan give en øget oplevelse af smerter og have indflydelse på patientens generelle velbefindende. Smerter påvirker også søvnen, så det kan blive en negativ spiral med smerte og forstyrret søvn.

Ved langvarig brug af opioider, vil påvirkning af søvn dermed være endnu en faktor, der taler for, at behandlingen kan aftrappes med henblik på seponering.

Ny klyngepakke om polyfarmaci

En ny klyngepakke der omhandler polyfarmaci er på vej. Den vil være at finde på Praksis.dk, sammen med de eksisterende klyngepakker, se mere [her](#).

evt. dosisøgningen må man overveje om der er tale om hyperalgesi. Der kan også være tale om en ubehandlet neuropatisk smerte, hvor opioider ikke har effekt.

Ved hyperalgesi vil det være relevant at reducere dosis og evt. seponere behandlingen helt. Det kan også overvejes at skifte til et andet opioid. Vær opmærksom på dosisreduktion med ca. 25 % ved opioidrotation.

Se mere generelt om sensibiliseringssmerter i denne video fra Mayo Clinic: www.youtube.com/watch?v=8defN4iIbho

Melatonin depottablet på Basislisten

Melatonin 2 mg depottablet (Circadin® og Mecastrin®) er ny på Basislisten. Det kan bruges ved korttidsbehandling af søvnløshed hos voksne over 55 år. Hos denne målgruppe kan der være effekt ved primær søvnløshed og dårlig søvnkvalitet, formentligt fordi der opnås en substitution af det aldersrelaterede fald i det natlige melatonniveau.

Der findes nu flere registrerede præparater med melatonin, derfor bliver melatonin ikke længere fremstillet magistrelt. Patienter, der indtil nu har anvendt apoteksfremstillet melatonin, skal dermed have recept på et godkendt lægemiddel fremover.

Det må altid foretrækkes at søvnløshed behandles uden lægemidler.

Medicinteamet har en folder med gode råd til patienter, der har brug for bedre søvn. Folderen kan ses her: [Folder - Gode søvnråd](#) og rekvireres på plakater@stab.rm.dk

Sparring om seponering

Flere læger har efterspurgt faglig sparring om seponering, da seponering kan være en svær øvelse. Derfor tilbyder lægemiddelkonsulenterne et praksisbesøg med fokus på seponering.

Indholdet i programmet kan rettes til efter dine behov og ønsker, samt efter den tid der er til rådighed. Nedenfor er skitseret et forslag til 1 times sparring med en lægemiddelkonsulent:

- Gennemgang og drøftelse af udvalgte lægemiddelområder på Seponeringslisten
- Drøftelse af barrierer for seponering, og hvordan disse overkommes
- Medicingennemgang på egne polyfarmacipatienter med fokus på seponering

Hvis du har lyst til faglig sparring om seponering, kontakt da de [regionale lægemiddelkonsulenter](#).

For hjælp til fremsøgning af polyfarmacipatienter i dit eget lægesystem, se [her](#).

Laegemidler.rm.dk

Medicinteamets hjemmeside er ved årsskiftet blevet opdateret og gjort mere overskuelig.

Der er nu direkte adgang til de mest brugte sider, bl.a.:

- Kontaktmuligheder
- Materialer
- Hjælpeværktøjer
- Nyheder
- Tilbud fra lægemiddelkonsulenterne

Hjemmesiden kan nu tilgås direkte på laegemidler.rm.dk.

Valg af pakning ved Eliquis

Ved ordination af Eliquis bør 200 stk. pakninger udskrives, da den er markant billigere end 100 stk. pakning.

Da Eliquis doseres 2 gange dagligt, svarer en 200 stk. pakning til 3 mdr. behandling.

Basislisten er opdateret på følgende områder:

- Melatonin er tilføjet
- Trulicity er tilføjet
- Simvastatin er fjernet
- Edoxaban (Lixiana) er fjernet

Se de gældende anbefalinger på www.basislisten.dk

Udgives af Medicinteamet

Lise B. Rosenbæk, farmaceut, liser0@rm.dk 2037 3325

Lasse Hoé, farmaceut, laehoe@rm.dk 4023 5686

Peter Stokvad, medicinpraksiskoordinator, midtmedicin@dadlnet.dk 2068 2633