

MEDIACIN

Nr 4/15 5 mars

Läkemedelsmål i Västerbotten 2015

Nedan presenteras de förskrivningsmål som har fastställts av Läkemedelskommittén i Västerbotten inför 2015. Besparingspotentialerna är beräknade på 2014 års volymer. Måttet DDD/TIND står för antalet definierade dygnsdoser per tusen invånare och dag.

BEHANDLINGSMÅL

Äldremål

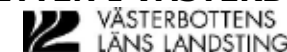
Regeringen och SKL har avslutat äldresatsningen, men VLL fortsätter följa förskrivningen till patienter > 75 år. Målet är att minska olämpliga läkemedel, neuroleptika och cox-hämmare (NSAID) till patienter över 75 år

- Minskning av **långverkande bensodiazepiner** (flunitrazepam, nitrazepam, diazepam),
- Minskning av **läkemedel med betydande antikolinerga effekter** (t.ex. medel vid inkontinens, hydroxicin (Atarax), alimemazin (Theralen).
- Minskning av **tramadol**
- Minskning av **propiomazin** (Propavan).
- Minskning av **antiinflammatoriska medel** (cox-hämmare/NSAID)
- Minskning av **läkemedel mot psykos**

Neuroleptika är förknippade med ett flertal biverkningar som passivitet, kognitiva störningar, negativa effekter på känsloliv och sociala funktioner

MEDICINSKT MAGASIN UTGIVET AV LÄKEMEDELSKOMMITTÉN I VÄSTERBOTTEN

Utkommer varannan vecka. Sökväg: vll.se och [linda /Vård /Läkemedel/](mailto:linda@vll.se)



REDAKTION: Läkemedelskommitténs kansli
ANSVARIG UTGIVARE: Bertil Ekstedt
REDAKTÖR: Magdalena Pettersson 090-785 31 96
Nästa nummer utkommer torsdag 19 mars 2015 med calendarieuppgifter för veckorna 13 och 14 2015

Bidrag ska vara redaktionen tillhanda senast måndag 16 mars kl 12.00 till magdalena.pettersson@vll.se eller fax: 090-12 04 30 Postadress: Magdalena Pettersson, Läkemedelscentrum, NUS, 901 85 Umeå

samt ökad risk för stroke och förtida död hos äldre med demenssjukdom.

I ett nationellt perspektiv har Västerbotten en hög förskrivning när det gäller neuroleptika och flunitrazepam.

Mål för läkemedelsförskrivning av antibiotika

- Max 250 recept på antibiotika per 1000 invånare och år (idag 261 i VLL)
- Max 10 % av recept på UVI-antibiotika till kvinnor 15-79 år utgörs av kinoloner (16 % i VLL), i primärvården skall andelen kinoloner vara högst 5 % av urinvägsantibiotika till kvinnor

Takmål för förskrivningen av PPI till 35 DDD/TIND

Försäljningen av PPI på recept ökar år efter år, justerat för förändring i befolkningens mängden. Under 2014 hämtades nästan 55 DDD/TIND ut på recept i Västerbotten. Motsvarande siffror för 2013: 53, 2012: 53, 2011:50 och för 2010: 46 DDD/TIND. Den receptfria försäljningen motsvarade 10 DDD/TIND 2014.

Minskning av volymen sömnmedel till 40 DDD/TIND

Glädjande minskar volymen sömnmedel från 50,5 DDD/TIND 2013 till 48 DDD/TIND 2014. Evidens för sömnmedlens effekt vid långtidsanvändning är mycket svag.

Ökning av bisfosfonatbehandling hos patienter med höftfraktur eller kotkompressioner

De flesta av dessa patienter över 50 år har osteoporos. I Västerbotten behandlades 2014 endast 14 % av dem med bisfosfonat eller motsvarande. Det uppskattas att minst 60-70% av patienterna har indikation för benspecifik behandling.

BESPARINGSMÅL

Andel atorvastatin, simvastatin och pravastatin av lipidsänkare > 90 %

De flesta patienter får förväntad effekt av atorvastatin eller simvastatin. Andelen av dessa blodfettsänkande medel är idag 88 %. Kan den andelen öka framför allt genom en minskning av rosuvastatin och ezetimib kan en besparing på 0,9 MSEK uppnås.

Andelen tolterodin av antikolinergal > 70 %

Patentet på Detrusitol SR (tolterodin depot) gick ut under 2012 och blir därför betydligt mer kostnadseffektiv behandling jämfört med de andra läkemedlen i gruppen t.ex. solifenacin (Vesicare), fesoterodin (Toviaz), darifenacin (Emselex) Idag är andelen tolterodin 33 %, om den ökar till 70 % blir kostnaden 0,7 MSEK lägre.

CALENDARIUM

MEDICORUM BOTNIAE OCCIDENTALIS

Calendarium tar upp t.ex. föreläsningar, kurser, disputationer och andra evenemang av medicinskt intresse i hela Västerbotten – bidrag mottages tacksamt!

När inte annat anges är platsen NUS

Coxiber ska utgöra högst 5 % av NSAID

Andelen coxiber har ökat från 9 % till 10 %.

Västerbotten ligger relativt högt i försäljning jämfört med övriga län. Det är mer kostnadseffektivt att kombinera ett traditionellt NSAID med omeprazol om utökat magskydd är indicerat. Om målet nås sparas 0,7 MSEK.

Andel Gabapentin 1A Farma/Sandoz av totalt gabapentin >85 %

Gabapentin/Neurontin är inte utbytbar på apoteken. Läkemedelsverket har tagit det beslutet på grund av läkemedlets epilepsiindikation och det gäller oavsett för vilken indikation patienten får läkemedlet. Det sker inte heller något byte mellan de olika generikapreparaten. Prisskillnaden mellan olika generika är relativt stor och eftersom priset på Gabapentin 1A Farma/Sandoz är fördelaktigt rekommenderar vi det preparatet. Andelen Gabapentin Sandoz har ökat från 30 % till 45 % under 2013, kan den öka till 85 % blir besparingen 0,6 MSEK.

Andel doser inhalationskortison i Easyhaler och Novolizer av budesonid och flutikason i pulver totalt > 50 %

Det har kommit alternativ till pulverinhalatorerna Turbuhaler (budesonid) och Diskus (flutikason) som är användarvänliga och har ett fördelaktigt pris. Användningen av inhalatorerna Giona Easyhaler och Novopulmon Novolizer (båda budesonid) har ökat från 21 % 2013 till 33 % 2014. Vid en andel på 50 % kan besparingen bli ca 1 MSEK.

Andel doser Bufomix Easyhaler och Duoresp Spiromax av totalt antal doser av kombinationer av budesonid/formoterol eller flutikason/samlmeterol. Mål 30 %

Den rekommenderade inhalatorn Easyhaler finns nu som kombinationsinhalator med budesonid/formoterol. Ett annat prisvärt alternativ till Turbuhaler och Diskus är DuoResp Spiromax. Andelen av Bufomix och Duoresp är idag 2 %. Kan den öka till 30 % kan besparingen bli över 2 MSEK.

Bertil Ekstedt ordf. Läkemedelskommittén
Magdalena Pettersson, informationsapotekare

v 11

Fredag 13 mars 9.00 – 12.00

Symtom, fördröjning och beslut att söka vård vid hjärtinfarkt hos patienter med diabetes.

Disputation Karin Hellström Ångerud
Vårdvetarhuset, Aulan
Inst. för omvårdnad

v 12

Tisdag 17 mars 8.15 – 16.00

Smärtombudsutbildning

Behöver din avdelning ett Smärtombud? Är området Smärta och Smärtbehandling något som intresserar dig eller att du känner dig allmänt nyfiken på området? Mer info på utbildningsportalen, linda
Sal 260 (Trapphus A, röntgen vån 2)
Anmälan senast 10 mars till anna.uneby@vll.se

Fredag 20 mars 9.00 – 12.00

Samvetsstress och utbrändhet bland vårdpersonal som arbetar inom privat och offentlig äldreomsorg

Disputation Johan Åhlin
Vårdvetarhuset, Aulan
Inst. för omvårdnad

Kommande program som kräver föranmälan

Onsdag 25 mars 12.10 – 12.55

Läkemedelslunch

Paracetamol - ökad risk för ADHD?

Är laktos i tabletter ett problem för laktosintoleranta? - Två spännande utredningar från ELINOR; Evidensbaserad Läkemedelsinformation i norr.

Pia Seidel, apotekare, Läkemedelscentrum

Bergasalen, by 27 NUS samt videokonferens

Anmälan senast 22 mars via utbildningsportalen, linda
Läkemedelscentrum