

Läkemedelskommitténs mål för 2020

1. God hushållning: välj billigare alternativ där det är möjligt!

Följ Läkemedelskommitténs spartips och välj billigare likvärdiga alternativ där det går! Under 2019 sparade detta många miljoner kronor, och dämpade därmed de totala kostnadsökningarna för läkemedel i regionen. Några aktuella spartips: **Braltus** i stället för Spiriva eller andra långverkande antikolinerga medel vid KOL
Bufomix eller annan generisk kombination i stället för Symbicort eller Seretide
Abasaglar i stället för Lantus
Insulin lispro i stället för Humalog
Pregabalin i stället för Lyrica
Lamotrigin i stället för Lamictal
Levetiracetam i stället för Keppra
Biosimilar i stället för Humira, Mabthera eller Herceptin.

2. Antikoagulantia (AK) till patienter med förmaksflimmer och riskfaktorer för stroke (CHA2DS2-VASc-poäng ≥ 1).

Enligt data i Cosmic fick 80,5% av männen och 72,1% av kvinnor något AK 2019. Mätningen missar patienter som fått AK ordinerat via Pascal (totalt cirka 1000 patienter, varav 2/3 kvinnor).

3. Benspecifika läkemedel till patienter med osteoporos och ökad frakturrisik, se aktuellt [Vårdprogram för Osteoporos](#).

Socialstyrelsens mål är att minst 30 % av alla som är 50 år eller äldre ska ha fått benspecifika medel inom 12 månader efter vård för "osteoporosrelaterad" fragilitetsfraktur. I utdata från Cosmic, baserat på frakturdiagnoser i slutna vård och ordination av läkemedel inom 6 månader efter vårdtillfället, blev 2019 års resultat 34 % för kvinnor och 19 % för män. Bland länsbor 80 år och äldre, har antalet individer/100 000 invånare som vårdats för höftfraktur minskat med cirka 22 % från 2010 till 2018 (enligt Socialstyrelsens statistikdatabas).

4. Hög följsamhet till STRAMAs mål för antibiotikaanvändning i öppen vård.

STRAMAs nationella mål är 250 recept per tusen invånare (TIN). Förra året blev utfallet för Kalmar län 282 recept per TIN. Nytt etappmål för länet är 270 recept per TIN.

Fluorokinoloner är både miljöbelastande och resistensdrivande. Förskrivningen av fluorokinoloner på recept minskade under 2019 med 12 % mätt som DDD (definierade dygnsdoser). Målet för 2020 är 10 % minskning jämfört med 2019.

5. Mindre förskrivning av sömnmedel.

Förskrivningen av bensodiazepiner och "z-läkemedel" till individer i åldrarna 20-79 år har minskat under 2019, men är fortfarande högre i Kalmar län än genomsnittet för Riket. Även förskrivningen till individer som är 80 år eller äldre har minskat, liksom i Riket.

Tyvärr har de många restnoteringarna under året försvårat arbetet mot målet max 50 piller per utlöst recept (medelvärde). Målet står kvar under 2020.

6. Omvärdera behovet av inhalationskortikosteroider (ICS) till KOL-patienter (GOLD A-C) utan exacerbationer de senaste 2 åren.

ICS rekommenderas vid exacerbationer, och vid betydande symtom av KOL (GOLD D). Däremot är ICS inte rekommenderat för underhållsbehandling vid lindrigare former av KOL (GOLD A-C). Se [Läkemedelsverkets behandlingsrekommendationer!](#)

7. Låg förskrivning av läkemedel som är mindre lämpliga för äldre (75+), enligt [Socialstyrelsens kvalitetsindikatorer](#) version 2017.

Förskrivningen av sådana medel bör inte öka, men gärna minska.

- antikolinerga läkemedel
- långverkande bensodiazepiner
- propiomazin (Propavan)
- tramadol och kodein
- glibenklamid
- COX-hämmare (NSAID)
- antipsykotiska medel

I november 2019 hade 7,3% av de äldre i Kalmar län minst ett sådant läkemedel ([Vården i siffror](#)).

8. Inte hydroxizin (Atarax) till äldre (75+).

Hydroxizin är långverkande sederande, kraftigt antikolinergt, kan ge QT-förlängning och hjärtarytmier, och det finns risk för allvarliga interaktioner med andra läkemedel. Hydroxizin bör därför undvikas till äldre. Under 2019 minskade försäljningen till gruppen 75+ med cirka 25%

Rekommenderat val vid tillfällig oro och ångest hos äldre är oxazepam (Oxascand). Vid mer än tillfälliga symtom rekommenderas sertralin.

9. NYTT: Sträva aktivt mot att uppnå målblodtryck

Ett första steg: dokumentera patientens målblodtryck i journalen, under rubrik "Bedömning".

För Läkemedelskommittén
Ellen Vinge, ordförande