

MEDIACIN

Nr 3/17 2 mars

Läkemedelsmål 2017

Nedan presenteras de forskrivningsmål som har fastställts av Läkemedelskommittén i Västerbotten inför 2017. Besparingspotentialerna är beräknade på 2016 års volymer. Måttet DDD/TIND står för antalet definierade dygnsdoser per tusen invånare och dag.

BEHANDLINGSMÅL

Äldremål

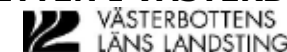
Regeringen och SKL har avslutat äldresatsningen, men VLL fortsätter följa forskrivningen till patienter > 75 år. Målet är att minska olämpliga läkemedel, neuroleptika och cox-hämmare (NSAID) till patienter över 75 år.

- 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 samt ökad risk för stroke och förtida död hos äldre med demenssjukdom. I ett nationellt perspektiv har

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: Bo Sundqvist
REDAKTÖR: Magdalena Öhlund 090-785 31 96
Nästa nummer utkommer torsdag 16 mars med calendarieuppgifter för veckorna 12 och 13 2016

Bidrag ska vara redaktionen tillhanda senast måndag 13 februari kl 12.00 till magdalena.ohlund@vll.se eller fax: 090-12 04 30 Postadress: Magdalena Öhlund, Läkemedelscentrum, NUS, 901 85 Umeå

Västerbotten en hög forskrivning när det gäller neuroleptika och flunitrazepam.

Mål för läkemedelsförskrivning av antibiotika

- Max 250 recept på antibiotika per 1000 invånare och år (idag 251 i VLL)
- Max 10 % av recept på UVI-antibiotika till kvinnor 15-79 år utgörs av kinoloner (14 % i VLL). I primärvården ska kinoloner vara högst 5% av urinvägsantibiotika till kvinnor.

Takmål för forskrivningen av PPI till 35 DDD/TIND

Försäljningen av PPI på recept ökar år efter år, justerat för förändring i befolkningens mängden. Under 2016 hämtades 61 DDD/TIND ut på recept i Västerbotten. Motsvarande siffror för 2015: 58, 2014: 56, 2013: 54, 2012: 53, 2011:50 och för 2010: 46 DDD/TIND. Den receptfria försäljningen motsvarade nästan 12 DDD/TIND 2016.

Minskning av volymen sömnmedel till 40 DDD/TIND

Under året har ett nytt melatoninläkemedel registrerats efter att tidigare försålts på licens. Licensläkemedel syns inte i statistiken varför det ser ut som en stor ökning av sömnmedelsförsäljningen. Vi väljer därför att följa sömnmedel exklusive melatonin. Under året ses en successiv nedgång vilket är glädjande, från 45,9 DDD/TIND 2015 till 45,2 DDD/TIND 2016. 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 2016 endast 16 % av dem med bisfosfonat eller motsvarande. Det uppskattas att minst 60-70 % av patienterna har indikation för benspecifik behandling. Målet är att minst 30 % ska ha behandling.

Hög andel patienter med diabetes typ 2 med samtidig statinbehandling. Förhöjda blodfetter (hyperlipidemi) ökar risken för att drabbas av hjärtkärlsjukdomar. Riskökningen är tydligast för personer med diabetes och kärlåkommor orsakade av ateroskleros. Andelen statinbehandlade patienter med typ 2-diabetes i Västerbotten ligger på 71 %. Det är viktigt att bibehålla användningen och i bästa fall öka den.

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

/ NCS Cross förvaltning