

Nyhetsbrev

Information från läkemedelskommittén och medicinska kommittén – april 2019

Ny upplaga av praktisk sammanställning av infektionsrekommendationer

Den så kallade ”regnbågsbroschyren” är framtagen av Folkhälsomyndigheten, Nationell arbetsgrupp Strama samt Läkemedelsverket och innehåller behandlingsrekommendationer för vanliga infektioner i öppenvård.

Alla förskrivare i primärvården ska ha den, men den är praktisk att ha till hands även i andra delar av hälso- och sjukvården. Se till att skaffa dig ett eget exemplar!

Behandlingsrekommendationerna finns också tillgängliga via appen ”Strama Nationell” som kan laddas ner till mobiltelefoner eller nås via webben på www.strama.se

Urinvägsinfektioner, sexuellt överförbara infektioner samt hud- och mjukdelsinfektioner är nya eller utökade avsnitt. Dessutom har informationen om vad som tyder på allvarlig infektion utökats till att omfatta även vuxna, och inte enbart barn som tidigare. Broschyren tar också upp bl a öroninflammation, halsfluss, bihåleinflammation, lunginflammation och akut exacerbation av KOL.

Broschyren är utskickad till alla vårdcentraler och vill ni beställa ett eget exemplar av broschyren, kontakta Strama Kronoberg genom e-post till cecilia.nordquist@kronoberg.se



”Används i riklig mängd och masseras in...”

Ja, det stämmer! Kortisonkrämer ska användas i riklig mängd och inte tunt som många av oss lärt sig. Denna oro/rädsla/okunskap är nog den starkast bidragande orsaken till att personer med eksem ofta är underbehandlade och utsätts för onödigt lidande.

I Rekommenderade läkemedel 2019 lyfts vikten av korrekt smörjteknik enligt [Barnallergisektionens rekommendationer](#). Hudkonsekvenser i form av ökat obehag, sönderkliade eksem/sår och dålig nattsömn, vilket ibland även visar sig i dålig tillväxt hos barn, är påtagliga och betydligt mer oroande och närvarande än riskerna med ordentlig topikal kortisonbehandling. Om vi dessutom ser den ökade risken för sensibilisering via den skadade och underbehandlade huden framkommer ännu en anledning till noggrann och adekvat behandling.

Precis som med all annan läkemedelsbehandling ska det finnas en ordination som innefattar dos, frekvens och duration samt uppföljning och eventuell justering av behandlingen.

/MG Andningsorganen och hud

”Smarta val” i besparingstider. Byt och spara för att möjliggöra annan behandling.

Vi påminner än en gång om några enkla åtgärder som ger en lägre läkemedelskostnad utan att påverka den medicinska kvaliteten. Dessa läkemedel byts inte automatiskt på apoteken utan det krävs en ny förskrivning av behandlande läkare.

- **Braltus Zonda** istället för Spiriva Handihaler
- **Bufomix Easyhaler** istället för Symbicort Turbuhaler
- **Pregabalin** istället för Lyrica
- **Insulin Lispro Sanofi** istället för Humalog och Novorapid. Vi förordar nu generellt att byta trots att Insulin lispro inte är identiskt med Novorapid. Effektprofilen är dock mycket snarlik.
- **Abasaglar** istället för Lantus

Och till sist: **UTVÄRDERA** all läkemedelsbehandling och sätt ut det som inte behövs!

Nationellt kliniskt kunskapsstöd – nu med lokala tillägg

Nationellt kliniskt kunskapsstöd syftar till att skapa ett enhetligt och evidensbaserat kunskapsstöd för primärvården som går att tillämpa direkt i det enskilda patientmötet. Arbetet med att revidera och skapa nya riktlinjer pågår. I Kronoberg har lokala anpassningar i nuläget lagts till på ca 300 av 350 riktlinjer. De lokala texterna är hämtade från befintliga vårdöverenskommelser och det finns länkar till relevanta lokala medicinska riktlinjer. Det finns även länkar till våra lokala läkemedelsrekommendationer.

Hela beslutsstödet hittar du på nationelltklinisktkunskapsstod.se och uppe i högra hörnet kan du välja Kronoberg för att se våra lokala tillägg. Arbetet med att fortsätta lägga in lokala tillägg, bland annat på de riktlinjer som berör ortopedi där ny vårdöverenskommelse är under bearbetning, kommer att fortsätta av den som tar över som medicinsk redaktör efter Gunilla Östgaard. I skrivande stund är det oklart vem det blir.

Genomförda utbildningar

Den 27 mars anordnade Läkemedelskommittén en uppskattad föreläsning om diagnostik och behandling av depression och ångest. Psykiater Lars Häggström berättade om depressionssjukdomen, som mitt i ett symtombur av psykisk ohälsa behöver identifieras och handläggas som den allvarliga sjukdom det är. Mer än 200 deltagare fick höra intressanta fakta om riskfaktorer för suicid, aktuella och kommande behandlingar med läkemedel och andra behandlingsmetoder. Begreppen generaliserad ångest och panikångestsyndromet diskuterades. Anna Petersson från vuxenpsykiatri i Ljungby visade på de nya nationella riktlinjerna för ångestbehandling, där det bland annat framgår att långtidsbehandling med bensodiazepiner nuförtiden ska vara ”icke-göra”.

Utbildningstillfället ”Gott och Blandat” den 10 april innehöll denna gång så skiftande ämnen som venös tromboemboli (Karl Jägervall från medicinkliniken Växjö), självskadebeteende (Anders Albinsson från psykiatri) och kolorektal cancer (Mikael Andersson från kirurgkliniken). Drygt 250 sjuksköterskor deltog, fler än någonsin i denna uppskattade utbildningsserie.

Föreläsarnas bilder finns på Vårdgivarwebben:

<http://www.regionkronoberg.se/vardgivare/vardriktlinjer/lakemedel/utbildningar/tidigare-utbildningsmaterial/>

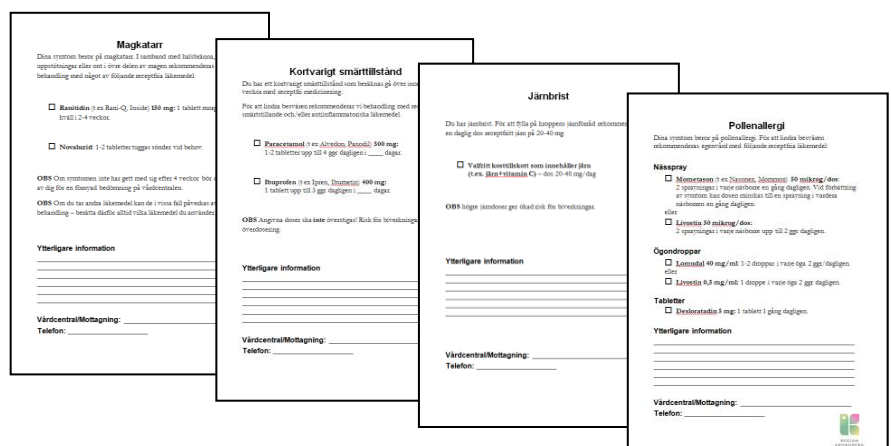
Egenvård med receptfria läkemedel – nya informationsblad

För att förtydliga receptfria rekommendationer och underlätta kommunikationen med apoteken vid egenvårdsbehandling har läkemedelskommittén tagit fram fyra enkla informationsblad. De fylls i och delas ut till patienter i samband med besök i vården om egenvård med receptfria läkemedel rekommenderas. Innehållet följer Rekommenderade läkemedel 2019.

De tillstånd som berörs är magkatarr, tillfällig smärta, pollenallergi samt behandling av järnbrist med lågdoserat järn.

Ursprungsidén kommer från ett kvalitetsarbete som gjordes av en ST-läkare i allmänmedicin för något år sedan och som föll väl ut.

Bladen finns för utskrift på [Vårdgivarwebben/Läkemedel/Förskriva läkemedel](http://Vardgivarwebben/Lakemedel/Forskriva_lakemedel)



The image shows four overlapping information sheets for self-care of common conditions. Each sheet contains instructions, medication options, and contact information for the primary care center.

- Magkatarr:** Includes instructions for Rasielin (1 or 2 tablets) and Novasol (1-2 tablets). OBS: Om smärtan inte har gett sig efter 4-7 dagar bör du rådfråga läkaren.
- Kortvarigt smärttillstånd:** Includes instructions for Paracetamol (1 or 2 tablets) and Ibuprofen (1 or 2 tablets). OBS: Använd inte dessa läkemedel om du har blodrika avföringar.
- Järnbrist:** Includes instructions for Valterin (1 or 2 tablets) and Järntabletter (1 or 2 tablets). OBS: Använd inte dessa läkemedel om du har blodrika avföringar.
- Pollenallergi:** Includes instructions for Nisapryl (1 or 2 tablets) and Ögondroppar (1 or 2 drops). OBS: Använd inte dessa läkemedel om du har blodrika avföringar.

Läkemedelsnotiser

- **Zopiklon** är fortfarande restnoterat i de flesta styrkor och förpackningar. Det som finns tillgängligt är Zopiklon 7,5 mg 30 st, tablettarna är delbara.
- **Doxazosin/Alfadil depottabletter** är restnoterade (alla fabrikat, styrkor och förpackningar) och väntas åter först i juli 2019. Vid benign prostatahyperplasi rekommenderas byte till alfuzosin. I övriga fall kan licensförskrivning av doxazosin övervägas.
- **Zovirax ögonsalva** (*aciklovir*) som används vid epitelial herpesinfektion har slutat att tillverkas. Något nytt godkänt alternativ finns ännu inte, men en generell licens är beviljad för sjukhusen i Region Kronoberg och licensläkemedel finns tillgängligt på ögonkliniken och akutmottagninen i Växjö.
- **Asasantin Retard** (*dipyridamol+acetylsalicylsyra*) och **Persantin Depot** (*dipyridamol*) är avregistrerade sedan årsskiftet och tillhandahålls alltså inte längre. Det finns generika till Persantin Depot tillgängligt (Dipyridamol Alternova).
- **Vi tar oss friheten att säga äntligen! Flunitrazepam** är till sist på väg att avregistreras, ett 100-tal patienter har fortfarande ordination på detta läkemedel. Välj annat sömnläkemedel om behov kvarstår.

Vad är NT-rådet (rådet för nya terapier)?

NT-rådets utlåtanden om nya läkemedel är rekommendationer till regionerna. Dessa bygger på NT-rådets sammanvägda bedömning av tillståndets svårighetsgrad, åtgärdens effekt på tillståndet, säkerheten i den kliniska och hälsoekonomiska dokumentationen och på tillståndets sällsynthet. Bedömningen har sin grund i den etiska plattformen för prioritering som riksdagen beslutat om. NT-rådet gav ut 22 rekommendationer för sammanlagt 29 läkemedel eller nya indikationer för läkemedel under 2018.

Rådet för nya terapier, NT-rådet, är en expertgrupp med representanter för Sveriges landsting och regioner. NT-rådet har mandat att ge rekommendationer till landstingen om användning av vissa nya läkemedel, oftast sådana som används på sjukhus. Målsättningen är en rättvis, jämlik och ändamålsenlig läkemedelsanvändning för alla patienter i hela landet och att våra gemensamma resurser för läkemedel används på bästa sätt. NT-rådets ledamöter är utsedda av hälso- och sjukvårdsdirektörer i landsting och regioner.

- [Frågor och svar om NT-rådet](#)
- [Om NT-rådets rekommendationer](#)
- [Bedömning av betalningsvilja](#)
- [NT-rådets rekommendationer 2018](#)

Kommande utbildningar – se även [Vårdgivarwebben/Läkemedel/Utbildningar](#)

- **Säker läkemedelshantering**
9/5, 10/10, 14/11, 12/12 KTC i Växjö samt 25/4 KTC i Ljungby
Läs mer i [utbildningsplan](#) Anmälan via [PA-portalen – kursanmälan](#)
Målgrupp: Nyanställda läkare och sjuksköterskor under AT-tjänstgöring respektive introduktionsutbildning
- **Att ställa rätt diagnos – risker och möjligheter**
Svenska läkarsällskapet 21/5 - webbsändning
Diagnostiska fel är det snabbast växande patientsäkerhetsområdet. En av de definitioner som används är missade möjligheter till att ställa rätt diagnos. <https://www.sls.se/om-oss/aktuellt/kalendarium/215-diagnostiska-misstag/>