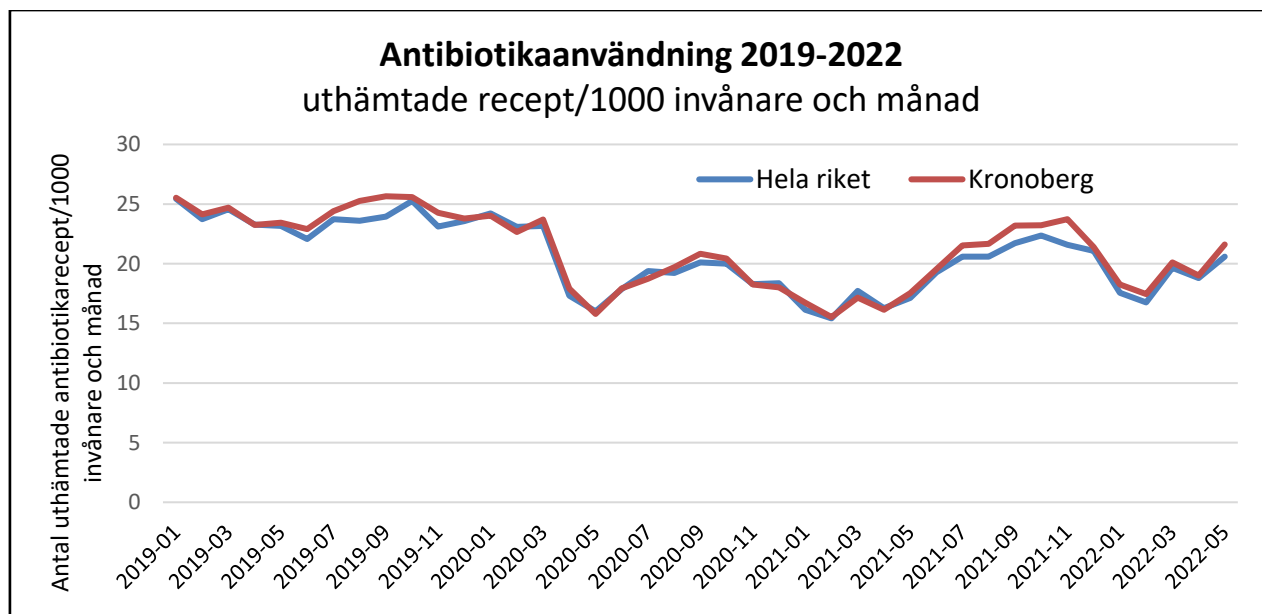


Information från läkemedelskommittén och medicinska kommittén – juni 2022

Störst ökning av antibiotikaförskrivningen i Kronoberg

Nationell statistik över uthämtade antibiotikarecept per kalendermånad visar tydliga ökningarna i hela landet jämfört med motsvarande månad föregående år. Den senaste 12-månadersperioden har antalet uthämtade recept i riket ökat med 11 % jämfört med föregående 12-månadersperiod. Störst ökning (15 %) syns i Region Kronoberg, och vi tillhör nu åter ”högförskrivarna” i landet, med nivåer som dock ännu ligger något lägre än före pandemin.

Tydliga skillnader både mellan regioner och inom vår egen region vittnar om förbättringspotential, för en mer ändamålsenlig användning av antibiotika. Aktuella behandlingsriktlinjer finns lätt tillgängliga via [appen/webbsidan Strama Nationell](#). Om er enhet önskar ytterligare stöd och idéer till förbättringsarbetet, kontakta Strama Kronoberg eller Läkemedelskommittén.



Förskrivning av beroendeframkallande läkemedel – riktlinje och verksamhetsstöd

Syftet med riktlinjen är att minska risken för av vården oavsiktligt orsakat läkemedelsberoende och minska den totala förskrivningen. För många smärttillstånd, ångest och sömnproblem finns idag icke-beroendeframkallande behandlingar och vetenskapliga belägg för att riskerna med beroendeframkallande läkemedel överstiger nyttan.

Riktlinjen har tagits fram som en del i regionens patientsäkerhetsarbete och belyser följande delar:

- Innan förskrivning – riskbedömning och kartläggning
- Vid förskrivning – behandlingsansvar, dokumentation, uppföljning
- Utsättning av beroendeframkallande läkemedel inklusive nedtrappningsscheman för opioider och bensodiazepiner
- Stöd för den egna enhetens förbättringsarbete, mall för lokala rutiner och patientinformation m.m.

[Riktlinje för förskrivning av beroendeframkallande läkemedel](#)

Samordnad hantering av externa studieförfrågningar

Förfrågningar om medverkan i externa forskningsstudier har de senaste åren ökat och rutiner har tagits fram för handläggning och beslut om medverkan. Förutom att följa god forskningssed och få en överblick över den forskning som bedrivs vid Region Kronoberg är förhoppningen att den nya hanteringen ska underlätta för verksamhetschefer att i linje med nationella satsningar ta beslut om att aktivt vara en del av kunskapsutvecklingen och på så sätt öka invånarnas/patienternas delaktighet, tillvarata medarbetarnas engagemang för forskning och vara en attraktiv arbetsgivare.

Alla externa studieförfrågningar hänvisas till Region Kronobergs externa webbsida:

<https://www.regionkronoberg.se/halsa-var-d-tandvard/forskning/externa-studieforfragningar>

[Riktlinje vid förfrågan om medverkan i extern forskningsstudie](#)

Nyheter i SVF (standardiserade vårdförlopp) cancer

SVF Tjock- och ändtarmscancer

SVF-kriterierna för tjock- och ändtarmscancer är ändrade nationellt. Uppdatering av lokal riktlinje för inremitterande samt remissmallen pågår.

Kriterier för välgrundad misstanke blir nu:

- Ändrade avföringsvanor i mer än 4 veckor hos patienter över 40 år (tidigare 50 år) i kombination med positivt F-Hb.
- Järnbristanemi utan annan uppenbar orsak
- Synligt blod i avföringen utan annan uppenbar blödningskälla
- Fynd vid prokto-/rektoskopi eller rektalpalpation som inger misstanke om kolorektalcancer
- Fynd vid bild- eller vävnadsdiagnostik eller koloskopi som inger misstanke om kolorektalcancer

SVF Allvarliga ospecifika symtom (AOS)

För att patienterna inte ska bollas mellan enheter har vi gjort ett tillägg i SVF:et. Uppdatering av lokal riktlinje för inremitterande pågår.

Samtliga SVF

Vi vill påminna om vikten av att informera patienten att hen utreds enligt SVF och att det ska dokumenteras i journalen både att patienten är informerad och att SVF utredning startat.

Remisser till röntgen och patologen **får inte** märkas med SVF om patienten inte utreds enligt SVF. Märkningen missbrukas ibland för att få snabbare tid eller svar.

Mer info om SVF cancer finns på vårdgivarwebben under medicinska riktlinjer:

[Vårdgivarwebben - Cancer \(regionkronoberg.se\)](#)

Restnoterade och avregistrerade läkemedel

För aktuell information se [Vårdgivarwebben - Restnoterade läkemedel](#)

- **Metalyse (*tenecteplas*) och Actilyse (*alteplas*)** kommer att vara långvarigt restnoterade och tillgången är begränsad redan nu. Information om aktuell tillgång på läkemedlen och vilka alternativ som rekommenderas uppdateras löpande. Berörda verksamheter informeras kontinuerligt. Aktuell information finns på [Vårdgivarwebben - Restnoterade läkemedel](#) Vid frågor kontakta läkemedelsenheten. Läs också den nationellt framtagna: [Rekommendation för hantering av restsituation för Metalyse och Actilyse 2 mg från nätverk för Sveriges Läkemedelskommittéer \(LOK\)](#)
- **Addex-Kalium infusionskoncentrat 2 mmol/ml** är nu åter tillgänglig efter drygt ett halvårs restnotering. Den finns just nu i lager på IVA och i våra gemensamma förråd på sjukhusen.

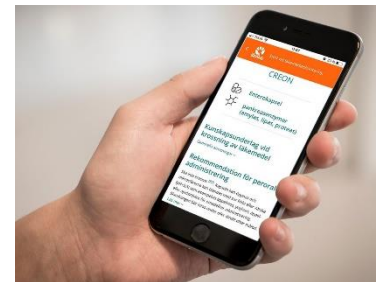
Nytt parenteralt tiamin

- **Thiamine Sterop (vitamin B1) injektionsvätska 50 mg/ml, 10x2 ml** finns nu som registrerat läkemedel. Produkten ersätter därmed licensvaran Vitamin B1 Ratiopharm injektionsvätska 50 mg/ml, 5x2 ml.
Observera att vid *intravenös* administrering ska Thiamine Sterop, enligt produktresumén, *spädas* med 50–250 ml NaCl eller Glukos 5 % och därefter ges som en *långsam infusion* över 30 minuter. Vid *intramuskulär* administrering används *utspädd* lösning. Mallar i Cosmic kommer att uppdateras enligt detta.
Det är stor prisskillnad mellan Thimaine Sterop (300 kr/ampull) och Vitamin B1 Ratiopharm (20 kr/ampull). Prisskillnaden är dock inte skäl för Läkemedelsverket att fortsätta bevilja licens.

Användarstöd vid läkemedelshantering

Många frågor kan dyka upp vid ordination och administrering av läkemedel. Kan Eliquis krossas/ges i sond? Kan Addex-Kalium administreras samtidigt med Ringer-acetat? Som hjälp vid den här typen av frågor finns databaserna ”Stöd vid läkemedelshantering” och ”Blandbarhetsdatabasen”.

I ”Stöd vid läkemedelshantering” kan man hitta information om läkemedlet kan krossas och om det kan administreras i sond. (tidigare fanns denna information i ”Sväljes hela”) Databasen finns tillgänglig både som webbversion [Stöd vid läkemedelshantering \(lakemedelshantering.se\)](http://Stod_vid_lakemedelshantering_(lakemedelshantering.se)) och som gratis mobilapp.



I ”Blandbarhetsdatabasen” [Blandbarhet läkemedel - blandbarhet.vgregion.se](http://Blandbarhet_lakemedel_-_blandbarhet.vgregion.se) kan man söka och se evidensbaserad information om kompatibilitet av läkemedel som ges samtidigt och blandas genom trevägskoppling. **Nu är denna databas tillgänglig utan lösenord.**

Databaserna finns tillgängliga via [Vårdgivarwebben/Läkemedel/Läkemedelshantering](http://Vardgivarwebben/Lakemedel/Lakemedelshantering)

Kontakta gärna Läkemedelsenheten för hjälp i den här typen av frågor.

Telefon 0470-58 79 90: allmänna frågor om läkemedelshantering (må-fre kl 8-16).

Konsultationsremiss: t.ex. hjälp med genomgång av patientens läkemedelslista med avseende på vad som kan krossas/ges i sond och eventuella alternativ till behandling.

Kommande utbildningar

- **Konfusion – ”Hjärnsvikt”** onsdagen den 21 september 2022, **på plats i Konserthuset Växjö eller digitalt**, samma program för- och eftermiddag.
Läs mer i inbjudan! Anmälan senast 14 september via [länk](http://lanlk)

