

Svar på interpellation från Suzanne Frank (M) till Anna Fransson (S) - Förskrivning av sömnmedel.

Med anledning av statistik från E-hälsomyndigheten som visar att sett till antal invånare ligger Kronoberg högst i förskrivningen av sömnmedel ställer Suzanne Frank (M) tre frågor. Enligt E-hälsomyndighetens statistik har dessutom ökningen pågått för sjätte året i rad i Kronoberg.

Fråga 1.

Finns det en medvetenhet om detta ute i vår verksamhet?

Svar:

På uppdrag av läkemedelskommittén är apotekare ute på vårdcentralerna 3-4 gånger om året och förmedlar läkemedelskommitténs budskap. Förskrivningen av sömnmedel är ett av de ämnen som har tagits upp flera gånger i dessa sammanhang. Under 2015 anordnade läkemedelskommittén även en utbildning för forskrivare som handlade om sömnmedel.

Fråga 2.

Hur arbetar man i så fall för att bryta den här trenden?

Svar:

En ”Handlingsplan långvarig stress, psykisk ohälsa och sömnproblem” fastställdes av hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp i november 2015 och arbetet med att genomföra denna pågår under 2016-2018. I handlingsplanen beskrivs ett antal åtgärder och förslag till åtgärder som regionen bör vidta för att minska problemen, till exempel att kartlägga och öka tillgängligheten till andra behandlingsalternativ än läkemedel.

Läkemedelskommittén/medicinska kommittén arbetar på olika sätt för att få en rationell läkemedelsanvändning i länet. I ”Rekommenderade läkemedel 2016” finns under rubriken ”sömnstörning” följande information: ”Förstahandsbehandling vid sömnbesvär är information och sömnförbättrande åtgärder. Vid behov av läkemedelsbehandling bör denna ges under kortare tid eller intermittent. Förskriv liten förpackning. I första hand zopiklon eller zolpidem, som ofta har god effekt och få biverkningar. Zolpidem har kortare verkningstid och lämpar sig bäst vid insomningsproblem.”

Beroendeframkallande läkemedel såsom vissa smärtstillande, sömnmediciner, ångestdämpande läkemedel m.m. ska förskrivas med restriktivitet för de flesta patienter, gäller inte vård i livets slutskede. Om alternativ finns som inte är beroendeframkallande bör man i första hand välja detta.

Om man ändå p.g.a. besvärens art måste använda beroendeframkallande läkemedel bör man planera för så kort behandlingstid som möjligt och i vissa fall redan från början planera uttrappning. Den läkare som förskrivit läkemedlet har ansvar för att plan för uppföljning, utvärdering och att trappa ned doserna vid behov kommer till stånd. Antingen via fortsatt egen kontakt, riktlinjer för hantering på respektive enhet eller via remiss till vårdgivare som kan ta över fortsatt behandlingsansvar.

Fråga 3.

Vilka är orsakerna till att Kronoberg har mest förskrivning av sömnmedel i landet?

Svar:

Den, i förhållande till övriga landet, relativt höga förskrivningen av sömnmedel i Kronoberg har uppmärksammas på olika sätt genom åren. Någon enskild enkel förklaring till detta är svår att hitta. Troligen beror det på en kombination av tradition, en hög andel patienter med dosexpedierade läkemedel (som kan konservera förskrivningen) samt att våra akutförråd på kommunala boenden inte innehåller sömnmedel, vilket gör att dessa måste förskrivas på recept och således kommer med i statistiken (vilket inte är fallet i alla andra län). Kronoberg har dock en högre användning än riket i alla åldersgrupper, även om vi ser en minskande trend bland de äldsta – där användningen är störst och likaså risken för biverkningar.

Anna Fransson (S)