

Nyheder om lægemidler



Region Syddanmark

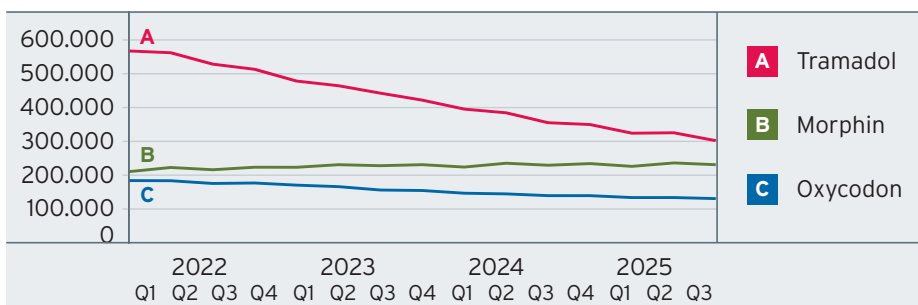


'OpioidOmsorg' – fokus på rationel brug af opioider

Det samlede forbrug af opioider udskrevet fra almen praksis er fortsat faldende – det skyldes særligt, at der er sket et stort fald i udskrivninger af tramadol.

Figuren nedenfor viser udviklingen i forbruget af tramadol, morfin og oxycodon udskrevet af almen praksis opgjort i DDD pr. kvartal. De samlede udskrivninger af opioider i Region Syddanmark ligger lige lidt over landsgennemsnittet.

Udvikling i forbrug af opioider i Region Syddanmark



Kilde: LUNA BI, udskrivning fra almen praksis af tramadol, morfin og oxycodon indløst på apoteket. DDD = daglig defineret døgndosis er et udtryk for mængdeforbrug.

LÆS OGSÅ OM

Antibiotika ved øjenbetændelse

Case – om brug af receptværktøj

Basislisten 2026

Seponeringslisten 2026

Godt nytår til alle fra redaktionen!



Vi er rigtig godt på vej til at nå de opsatte mål

Målt i DDD er tramadol stadig det mest anvendte opioid i 3. kvartal 2025, og der finder også fortsat nyordination af tramadol sted. Når det er sagt, er det meget imponerende at se, at forbruget af tramadol næsten er halveret fra 1. kvartal 2022 til 3. kvartal 2025.

Antibiotika ved øjenbetændelse

På » **Vælg Klogts hjemmeside** anbefales det, at man undgår antibiotika ved milde tilfælde af øjenbetændelse. Her er symptomerne let rødme og gule klatter i øjnene især efter søvn samt upåvirket almentilstand. Antibiotika har begrænset effekt ved milde forløb og er som regel unødvendigt, og de fleste milde tilfælde går over af sig selv i løbet af få dage til cirka en uge.

Det ser ud til, at antallet af personer, der har fået udskrevet antibiotika til øjeninfektioner er faldende igen efter en periode med stigning, og forbruget i 2024 er på niveau med 2020. Der er ikke store forskelle mellem regionerne, men Region Syddanmarks kurve er dog

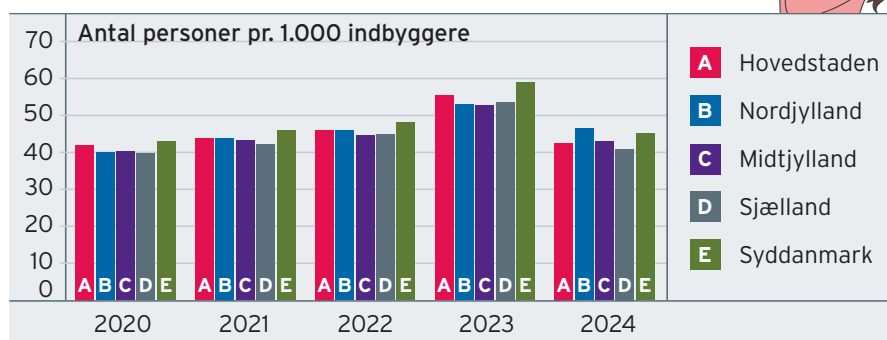
den, som ligger øverst med undtagelse af sidste år, hvor vi lige placerer os under en anden region.

Der er flest personer i aldersgruppen 45-64 år, som får udskrevet et

øjeblik med antibiotika, efterfuldt af aldersgruppen 0-17 år. I Region Syddanmark ligger langt hovedparten af forbruget på kloramfenikol, som anbefalet på Basislisten.



S01AA, antibiotika til øjeninfektioner



Kilde: Medstat.dk (primærsektor)

Case – om brug af receptværktøj

fra Telefarmakologisk Ambulatorium

Af Lærke Karner Overgaard og Peter Skov Esbech

Telefarmakologisk Ambulatorium er et virtuelt polyfarmaci-ambulatorium, der tilbyder klinisk farmakologisk sparring og medicingennemgang af komplekse multimedicinerede patienter. Alle patienter med mindst 5 lægemidler kan henvises, hvis der ønskes farmakologisk sparring. Telefarmakologisk Ambulatorium afviser ikke henvisninger, så henvis endelig.

Læs mere på

Telefarmakologisk ambulatoriums hjemmeside:
» www.telefarmakologi.dk

I denne case fra Telefarmakologisk Ambulatorium har vi fokus på hvordan vi bruger receptindløsningshistorik til at danne os overblik over patientens behandling og evt. adhærens. Patientcasen er ikke en virkelig case, men inspireret af hyppige problemstillinger fundet på tværs af patienter henvist til Telefarmakologisk Ambulatorium.

Patientcase inkl. medicinliste kan ses i boksen. Der blev ikke fundet relevante lægemiddelinteraktioner. Sygehusjournalen blev gennemlæst tilbage til år 2000, og hvert lægemiddel systematisk gennemgået. Derudover blev receptindløsningshistorik gennemgået for hvert lægemiddel.

PATIENTCASE

Kvinde på 39 kendt med angst, depression, langvarige rygsmerter, hypertension og hyperkolesterolemie. Har søgt sin egen læge, fordi hun igennem den seneste periode har oplevet tiltagende svimmelhed og hyppigere migræneanfald end vanligt. Derudover ønsker hun at tage mindre medicin.

Medicinliste:

- Losartan, 50 mg x 1
- Pregabalin, 75 mg x 2
- Atorvastatin, 10 mg x 1
- Cymbalta, 30 mg x 1
- Betolvex, 1 mg x 1
- Metoprolol, 100 mg x 2
- Saroten, 10 mg x 2
- Sumatriptan, 50 mg x 1, pn. (max 9/mdr.)
- Lansoprazol, 30 mg x 1, pn.
- Panodil, 500 mg, 2 tbl. pn., max x 4
- Movicol, 1 brev, pn.



Nedenfor gives eksempel på, hvordan indløsningshistorikken præsenteres i Telefarmakologisk Ambulatorium. Historikken hentes direkte fra FMK-online, og beregnes både som et simpelt gennemsnit (antal tabletter pr. indløsning) og et rullende gennemsnit, over flere på hinanden følgende indløsninger. Oversigten alene giver ikke forklaringer, som f.eks. glemte/tabte pakninger, men giver et overblik over behandlingen.

Mønsteret indikerer et dagligt forbrug mellem 2 og 33 tabletter baseret på et simpelt gennemsnit, men ved at se på det rullende gennemsnit ser det ud til at være mellem 5 og 14.

Det rullende gennemsnit er med til at udviske de forskelle, som opstår ved indløsning af recepter kort efter hinanden, men afslører samtidig længerevarende overforbrug

(som i dette tilfælde) eller manglende forbrug.

I vores case ses et lignende mønster for Cymbalta (mellem 6 og 9 tbl. dagligt), Saroten (mellem 7-10 tbl. dagligt). Derudover bliver Sumatriptan indløst svarende til 1 tbl. dagligt. Movicol har ikke været indløst det seneste halvandet år.

Receptværktøjet har i dette tilfælde vist et fast forbrug, som overskrider et pn-forbrug, og giver et udgangspunkt for at drøfte patientens oplevede symptomer ved henvendelse i kontekst af lægemidler og evt. bivirkninger. Indløsningsmønsteret kan desuden indikere evt. oplevet behandlingssvigt hos patienten og kan bruges til at italesætte dette og give anledning til at drøfte sygdommen igen.

Anbefalingen til den praktiserende læge, der efterfølgende drøfter det med patienten:

- Nedbringelse af Cymbalta, Saroten og Sumatriptan til ordinerede doser.
- Paracetamol benyttes umiddelbart i faste doser, afklar behov og evt. indvirkning på hovedpine-mønster.
- Seponering af Movicol, da der ikke har været noget forbrug. Dog obs. at det kan købes i håndkøb, afklar med patienten, om der fortsat er behov.
- Opmærksomhed på overforbrug af milde analgetika kan inducere medicinoverforbrugshovedpine.
- Højt forbrug af triptaner kan afspejle kronisk migræne, hvor der er mulighed for at optimere forebyggende behandling, evt. i samarbejde med neurolog.

Lægemiddel	Styrke (mg)	Dosering dagligt	Pakningsstørrelse	Antal pakker	Dato	Dagligt forbrug	Dagligt forbrug, rullende gn.snit
Paracetamol	500	6	100	1	13-11-2023	100	
Paracetamol	500	6	100	1	14-11-2023	4,0	
Paracetamol	500	6	100	1	09-12-2023	7,7	
Paracetamol	500	6	100	1	22-12-2023	2,2	
Paracetamol	500	6	100	1	06-02-2024	5,9	
Paracetamol	500	6	100	1	23-02-2024	16,7	5,89
Paracetamol	500	6	100	1	29-02-2024	25,0	5,62
Paracetamol	500	6	100	1	04-03-2024	33,3	6,99
Paracetamol	500	6	300	1	07-03-2024	10,3	10,54
Paracetamol	500	6	100	1	05-04-2024	2,3	13,58
Paracetamol	500	6	100	1	18-05-2024	8,3	9,42
Paracetamol	500	6	100	1	30-05-2024	5,0	8,80
Paracetamol	500	6	100	1	19-06-2024	12,5	7,49
Paracetamol	500	6	100	1	27-06-2024	4,5	7,15
Paracetamol	500	6	100	1	19-07-2024	8,3	5,72
Paracetamol	500	6	100	2	31-07-2024		

Region Syddanmark
Damhaven 12, 7100 Vejle
Tlf. 7663 1000

Simon Nyvang Mariussen,
samordningskonsulent, læge
Michael Haslund, praktiserende læge
Ditte De Churruca, praktiserende læge
Jens Søndergaard, prakt. læge, professor
Thomas Øhlenschläger, klinisk farmakolog
Shahpour Sobhani, apoteker

Anja Claudia Hoffmann, apoteker
Cathrine N. Peulicke, sygehusapoteksfarmaceut
Anne-Grete Ramlov, lægemiddelkonsulent
Tina Herold-Schou, lægemiddelkonsulent
Lone Poulsen, lægemiddelkonsulent

Henvendelse til: » medicin@rsyd.dk

» www.rsyd.dk

Basislisten 2026

En opdateret udgave af Region Syddanmarks lægemiddel-rekommandationsliste til almen praksis 'Basisliste 2026' sendes i en trykt udgave sammen med nyhedsbrevet. Basislisten findes også på sundhed.dk's hjemmeside:
» [Region Syddanmarks basisliste](#)

Basislisten giver anbefalinger til førstevalg af lægemidler hos ukomplicerede patienter inden for almindeligt forekommende indikationsområder i almen praksis. Anbefalingerne er tænkt som hjælp til hensigtsmæssigt lægemiddelvalg ved opstart og revurdering af lægemiddelbehandling. Vi opfordrer altid til rationel farmakoterapi, også når et fravalg af lægemiddel er det bedste valg for patienten

Basislisten er udarbejdet af Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis og har været i bred høring hos relevante regionale parter. Det Regionale Lægemiddelråd har godkendt Basislisten i december 2025.

Dette bliver den sidste udgave af en Region Syddanmark Basisliste.

Præparat	Dosering (vedligeholdelsesdosis)	Pris for en ugentlig behandling
Ovestin vagitorier	2 gange ugentligt	11-14 kr.
Rewellfem	2 gange ugentligt	Ca. 17 kr.

Det er blevet besluttet, at vi fremover skal have én Basisliste for hele landet. Medicinrådet står i spidsen for dette arbejde, og forventningen er, at der i løbet af 2026 kan udgives en fælles regional Basisliste.

Ændringer i lægemiddel-anbefalingerne

Under indikationsområdet **Hormonbehandling** er følgende ændret:

Østrogen (lokalbehandling):

Anbefalet lægemiddel er Estriol vagitorie (Ovestin).

Skiftet fra Estradiol vaginaltablet (Rewellfem) sker pga. pris.

Ovestin har klausuleret tilskud ved urogenitale symptomer forårsaget af østrogenmangel. Det er et håndkøbslægemiddel, og prisen ligger derfor ikke helt fast.

Bestil flere eksemplarer

Hvis du ønsker flere trykte udgaver af Basislisten tilsendt, enten i A4-format eller som folder til kittellommen, så skriv en e-mail med din postadresse og det ønskede antal til medicin@rsyd.dk

Seponeringslisten 2026

Du kan finde Seponeringslisten på » [Medicinrådets hjemmeside](#) under Vejledning til primærsektor.

Har du brug for et trykt eksemplar af den nye Seponeringsliste, så skriv til Lægemiddelteamet på » medicin@rsyd.dk og angiv hvor mange eksemplarer, der er brug for. Husk også at angive en adresse.

