

## Läkemedelsmål i Västerbotten 2016

Nedan presenteras de förskrivningsmål som har fastställts av Läkemedelskommittén i Västerbotten inför 2016. Besparingspotentialerna är beräknade på 2015 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 förskrivningen 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 Västerbotten en hög förskrivning när det gäller neuroleptika och flunitrazepam.

#### Mål för läkemedelsförskrivning av antibiotika

- Max 250 recept på antibiotika per 1000 invånare och år (idag 253 i VLL)
- Max 10 % av recept på UVI-antibiotika till kvinnor 15-79 år utgörs av kinoloner (14 % i VLL), i primärvården ska kinoloner ska vara högst 5% av urinvägsantibiotika till kvinnor

#### Takmål för förskrivningen av PPI till 35 DDD/TIND

Försäljningen av PPI på recept ökar år efter år, justerat för förändring i befolkningsmängden. Under 2015 hämtades nästan 57 DDD/TIND ut på recept i Västerbotten. Motsvarande siffror för 2014: 55, 2013: 53, 2012: 52, 2011:50 och för 2010: 46 DDD/TIND. Den receptfria försäljningen motsvarade 11 DDD/TIND 2015.

#### Minskning av volymen sömnmedel till 40 DDD/TIND

Glädjande minskar volymen sömnmedel från 48,3 DDD/TIND 2014 till 47,6 DDD/TIND 2015. 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 2015 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.

## **BESPARINGSMÅL**

### **Andel atorvastatin, simvastatin och pravastatin av lipidsänkare > 90 %**

De flesta patienter får förväntad effekt av atorvastatin eller simvastatin. Andelen av dessa blodfettsänkande medel är idag 88 %. Kan den andelen öka framför allt genom en minskning av rosuvastatin och ezetimib kan en besparing på 0,9 MSEK uppnås.

### **Andelen tolterodin av antikolinerga inkontinensmedel > 70 %**

Patentet på Detrusitol SR (tolterodin depot) gick ut under 2012 och blir därför betydligt mer kostnadseffektiv behandling jämfört med de andra läkemedlen i gruppen t.ex solifenacin (Vesicare), fesoterodin (Toviaz), darifenacin (Emselex) Idag är andelen tolterodin 39 %, om den ökar till 70 % blir kostnaden drygt 0,5 MSEK lägre.

### **Coxiber ska utgöra högst 5 % av NSAID**

Andelen coxiber är 10 %. Västerbotten ligger relativt högt i försäljning jämfört med övriga län. Det är mer kostnadseffektivt att kombinera ett traditionellt NSAID med omeprazol om utökat magskydd är indicerat. Om målet nås sparas 0,6 MSEK.

### **Andel Gabapentin 1A Farma/Sandoz av totalt gabapentin >85 %**

Gabapentin/Neurontin är inte utbytbar på apoteken. Läkemedelsverket har tagit det beslutet på grund av läkemedlets epilepsiindikation och det gäller oavsett för vilken indikation patienten får läkemedlet. Det sker inte heller något byte mellan de olika generikapreparaten. Prisskillnaden mellan olika generika är relativt stor och eftersom priset på Gabapentin 1A Farma/Sandoz är fördelaktigt rekommenderar vi det preparatet. Andelen Gabapentin Sandoz har ökat till 50 % under 2015, kan den öka till 85% blir besparingen 0,5 MSEK.

### **Andel doser Bufomix Easyhaler och Duoresp Spiromax av totalt antal doser av kombinationer av budesonid/formoterol eller flutikason/samlmeterol i pulverform > 30 %**

Inhalatorn Easyhaler finns som kombinationsinhalator med budesonid/formoterol - Bufomix. Ett annat prisvärt alternativ till Turbuhaler och Diskus är DuoResp Spiromax. Andelen av Bufomix och Duoresp har ökat från 2 % till 14 %. Kan den öka ytterligare till 30 % kan besparingen bli över 0,6 MSEK.