

Höjdpunkter i REK-listan 2024

ALLERGI

Akut urtikaria utan allmänpåverkan: Dubbel normaldos antihistamin för alla åldrar.
Svår allergisk reaktion: Dosering 1 x 300 mg av tillgänglig adrenalinpenna för vuxna i öppenvård.
Lecrolyn sine nytt alternativ vid ögonsymtom.

ASTMA – KOL

Omarbetat kapitel med gemensam preparatlista.
Kombination ICS + LABA (tex Bufomix) får en större roll vid astma.
LAMA alternativ även vid astma.
Bevespi ny LABA+LAMA-spray, Ultibro utgår.
Byte till spray och spacer övervägs på samma steg vid otillräcklig effekt av pulverinhalator.
Acetylcystein rekommenderas INTE vid KOL.

DIABETES

Sitagliptin (DPP4-hämmare) alternativ till normalviktiga.
Repaglinid (SU) kan prövas till äldre.
Abasaglar och Toujeo likställs även vid typ 2 diabetes. Tresiba rekommenderas INTE.

ENDOKRINOLOGI

D-vitamin: Tabletter i stället för kapslar. Tydlig indikation ska dokumenteras.

HJÄRTA – KÄRL

Järn intravenöst: Förtydligande att det är till symtomatisk hjärtsvikt (vid HFrEF). Observera att järnbrist definieras annorlunda än vid anemi.

HUD

Akne: Max en kur lymecyklin, överväg därefter remiss för ev isotretinoin (undvik fördröjning).
Aktinisk keratos: Tolak kräm nytt alternativ.
Svamp intertriginöst: Cortimyk i stället för Daktar.

INFEKTION

Regnbågshäftet och tabellen uppdaterade.

NEUROLOGI

Epilepsi-läkemedel byts till synonympreparat vid restsituation. Står i mallarna som kommentar till apoteken. Fungerar inte om *Ej utbytbar* kryssats i.
Restless legs: Järnbehandling viktig. Pramipexol helst intermittent, annars risk för augmentation.

OSTEOPOROS

Nytt vårdprogram och nya algoritmer.
Remiss för ev sekventiell behandling tydligare i algoritmen.
Denosumab (Prolia) bör rekvideras på samma sätt som zoledronsyra.

PSYKIATRI

Depression: I normalfallet, testa två SSRI samt ett SNRI eller Mirtazapin innan remiss till psykiatin.
Nikotinberoende: Apo-varenicline finns som regionlicens, samma dosering som Champix.

SMÄRTA – INFLAMMATION

Omarbetat kapitel med ny uppdelning.
Akut icke-malign smärta: NSAID + paracetamol som första steg. Som opioid i första hand morfin kortverkande tablett i liten förpackning.
Nociplastisk smärta (tex fibromyalgi, IBS): samma preparat som neuropatisk smärta men lägre doser.
Oxikodon endast i undantagsfall (tex eGFR <30).
Ketoprofen gel kan prövas vid tex knäartros.
Paracetamol: Ompröva stående ordination.
Tramadol rekommenderas INTE.

UROLOGI

Solifenacin ensamt förstahandsval vid överaktiv blåsa.

ÄLDRE OCH LÄKEMEDEL

Duloxetin alternativ vid oro/ångest samt recidiverande depression (ej vid eGFR <30).
SGLT2-hämmare: Försiktighet till sköra äldre, särskilt vid nedsatt allmäntillstånd.

BARN

Helt nytt kapitel med allmänna råd.
Barnmallarna och ePed rekommenderas.
Dosera enligt vikt.
Hostmedicin rekommenderas INTE.

ÖRON, NÄSA, HALS

Extern otit: Otazem kvar, Locoid bort. Använd Cetraxal comp återhållsamt (odlingsverifierat) och undvik peroral antibiotika (resistensrisk).

Läkemedelsmål Region Kalmar län 2024

1. Minskad förskrivning av beroendeframkallande läkemedel (opioider, bensodiazepiner, bensodiazepinliknande sömnmedel och pregabalin). Förskrivningen fortsätter minska i regionen med mellan 3-9%. Eftersom övriga regioner ser samma minskning ligger regionen fortfarande högre än riket. Målet att nå rikssnittet kvarstår, vilket innebär en ytterligare minskning med 20 %.

a. Morfin rekommenderas före oxikodon om njurfunktionen tillåter. På grund av beroendepotentialen hos oxikodon bör användningen förbehållas patienter där morfin är olämpligt. Målet är att inte förskriva mer oxikodon än morfin.

b. Tramadol ska INTE nyförskrivas pga biverkningsprofil och utsättningsproblematik. Sedan tidigare rekommenderas inte heller kodein, pga osäker individuell effekt. Vid uttalad smärta, använd i stället lågdos av stark opioid enligt ovan.

2. Följsamhet till Stramas rekommendationer för antibiotika.

Sverige har fortfarande ett fördelaktigt resistensmönster internationellt sett, mycket tack vare arbetet med att följa Stramas rekommendationer. Använd ordinationsmallar i Cosmic och [Strama Nationell-databasen](#), som båda innehåller uppdaterat kliniskt stöd.

a. Kalmar ökade sin antibiotikaförskrivning 2023 och ligger strax över riket på 274 recept/1000 invånare. Målet på 250 recept/1000 invånare kvarstår, dvs en minskning med cirka 9 %.

b. Kinoloner är mycket stabila i miljön och behöver användas selektivt. Förskrivning och rekvisering av kinoloner bedöms fortfarande kunna minska med 10 %.

3. Benspecifika läkemedel till patienter med osteoporosfraktur. Den största refrakturnrisken finns under första året efter fraktur. Målet är att patienter över 50 år med osteoporosrelaterad fraktur får benspecifik behandling inom ett halvår. Det nationella målet på 60 % bedöms vara lämpligt även i regionen. I nuläget ligger vi endast på 36 %.

4. Minskad förskrivning av protonpumpshämmare (PPI). Förskrivningen av omeprazol har minskat, men esomeprazol har ökat något. Esomeprazol är samma molekyl som omeprazol, men spegelvänd, och motsvarar 1,5 gånger högre dos än omeprazol.

Esomeprazol bör förbehållas sjukhusvård eller särskilda fall när mycket hög dos PPI är indicerad. I övriga fall ska omeprazol användas, för att underlätta utsättning och av kostnadsskäl. Då även biverkningar är dosberoende, överväg vid varje uppföljning dossänkning eller byte från esomeprazol till omeprazol. Vi behåller målet för 2024 att förskrivningen av PPI ska minska till rikssnittet, för närvarande en minskning på 20 %.

5. Omprövning av stående paracetamolbehandling

Kalmar ligger högt i riket, med recept till var sjunde invånare i länet och varannan dospatient. Vi bedömer att det sker en överförskrivning av paracetamol på tveksam indikation, med bristande uppföljning. Detta ger ökad tablettbörda, fler utdelningstillfällen och risk för biverkningar, dessutom 9 miljoner per år i förmånskostnad och många akutbeställda dosrullar. Vi rekommenderar att stående behandling regelbundet följs upp genom indikationsprövning och provutsättning, alternativt vid behovsbehandling eller i kurer. Detta bör resultera i en minskad förskrivning. Målet är en minskning med 20 % för att nå rikssnittet.

6. Ingen förskrivning av klemastin (Tavegil)

Målet kvarstår att inte förskriva klemastin oavsett ålder, då moderna antihistaminer har god effekt på histaminutlösta symtom utan sederande biverkningar.

7. God hushållning: följ Läkemedelskommitténs spartips! Alla läkemedel byts inte på apotek utan kräver aktivt byte av förskrivaren. Använd ordinationsmallarna i Cosmic. Några spartips:

- Bufomix istället för Symbicort
- Braltus istället för Spiriva Handihaler
- Pregabalin istället för Lyrica
- Insulin lispro istället för Humalog
- Insulin aspart istället för Novorapid
- Abasaglar istället för Lantus
- Makrogol Junior endast för barn under 1 år
- Levetiracetam istället för Keppra
- Lamotrigin istället för Lamictal
- Biosimilar i stället för Humira eller Enbrel
- Ingen förskrivning av acetylcystein vid KOL