



# Terapinytt

Ett utskick om läkemedel och läkemedelsrelaterad information från Läkemedelskommittén Halland. Nyhetsbrevet distribueras till registrerade förskrivare inom regionen. Vidarebefordra gärna Terapinytt till andra kollegor om de inte nås av informationen, eller skriv ut ett exemplar och lägg i erat lunchrum.  
Från och med nr 1 2023 distribueras Terapinytt från Läkemedelskommittén Halland som ett nyhetsbrev.

Trevlig läsning!

## Nyheter i Terapirekommendationer Halland 2024/2025

Läkemedelskommitténs terapigrupper hade i höstas sina årliga terapigruppsmötet och revideringen av [Terapirekommendationer Halland 2025](#) är i sin sluffas.

I föregående nummer (Terapinytt nr 5 2024) presenterade vi större nyheter från några kapitel. Vi kommer att fortsätta med presentationen i detta och kommande nummer av Terapinytt. Nyheterna kommer även att presenteras i en PDF-fil på Terapirekommendationer Hallands förstasida när samtliga kapitel är reviderade.

### Kapitel Hudsjukdomar

#### Övriga inflammatoriska dermatoser

- Lichen sclerosus et atrophicus bör verifieras med PAD.

#### Hudinfektioner

- Nytt avsnitt om Tinea capitis. Observera att diagnosen behöver bekräftas med Derm-PCR från drabbat område innan behandling kan inledas.

#### Acne vulgaris

- Vid akneärr rekommenderas Differin kräm eller Aklief kräm istället för Epiduo, eftersom bensylperoxid är uttorkande och därmed inte fyller större funktion.

#### Hudtumörer

- Länk till utbildning/steg för steg från RCC (Regionala Cancercentrum i samverkan) om teledermatoskopi.

### Kapitel Antikoagulantia

- Vid förmaksflimmer är generiskt rivaroxaban eller dabigatran förstahandsval.
  - Patienter med tidigare GI-blödning ska i första hand behandlas med apixaban eller lägre dos dabigatran
- Vid VTE är generiskt rivaroxaban förstahandsval.
  - Rivaroxaban och apixaban kan ges utan föregående LMH-behandling.
  - LMH (i första hand Innohep) förstahandsval för patienter som inte kan genomföra tablettbehandling.
- Handläggning av AK-behandling perioperativt sköts enligt regional vårdriktlinje.
  - Ut-/återinsättning av NOAK sköts av operatör.
  - Ut-/återinsättning av warfarin sköts av AK-mottagning via remiss från operatör.

### Kapitel Neurologi

#### Huvudvärk

- Kronisk migrän definieras som huvudvärk mer än 15 dagar/mån varav minst 8 dagar med migrän i mer än 3 månader.
- Vid läkemedelsöveranvändningshuvudvärk orsakad av opioider – hänvisa patienten till TILMA.
- Vid huvudvärk hos barn bör anamnes om sömnvanor och skärmtid tas.
- Startdoser för propranolol respektive kandesartan vid migrän har ändrats.

#### Epilepsi

- Oftast går akuta epilepsikramper över av sig självt inom 2 minuter.
  - Status epilepticus kräver dock akut handläggning.
- Feberkramper vanligt hos barn ≤ 5 år.
  - Dessa är oftast helt ofarliga.
  - Viktigt att barnet första gången det drabbas bedöms akut av barnläkare för att utesluta bakomliggande allvariga orsaker.

### Kapitel Sår

- I [delkapitel Fotsår hos diabetes](#) har terapigruppen förtydligt att remiss till multidisciplinära diabetesfotteamet bör innehålla kärilstatus med förekomst av pulsar i ljumskar och fotnivå samt eventuellt Doppler.

### Kapitel Ögonsjukdomar

#### Ögonlock och tårvägar

#### Det röda ögat

- Blefarit kan kräva långvarig behandling där lokalbehandling ska ske 2 gånger dagligen till förbättring och därefter 1 gång/dag. Maximal behandlingstid 14 dagar.
  - Patienter där behandling inte haft effekt remitteras till ögonsjukvård.
- Ögondroppar vid torra ögon saknar övre gräns för administreringstillfällen. Vanlig dosering är 3 gånger dagligen, men kan ökas till så ofta som 1 gång per timme.
- Vid allergisk konjunktivit kan ögondroppar med antihistaminer och natriumkromoglikat kombineras för additiv effekt.

### **Kapitel Urologi**

- Vid överaktiv blåsa är effekten av farmakologisk behandling blygsam, ska utvärderas efter 1-2 månader.
- Vid behandling med desmopressin ska patient informeras om att uppsöka sjukvård vid huvudvärk och illamående.
- Vid stensmärta ska även patienter med signifikant kreatininstegring remitteras till akuten omgående.
- Paracetamol listas som ett behandlingsalternativ jämte NSAID vid stensmärta, prostatit och epididymit.

## Restnoterade läkemedel

### **Doxycyklin 100 mg 10 st**

Tablett doxycyklin 100 mg 10 st är restnoterad och beräknas preliminärt åter i slutet av april. Övriga förpackningsstorlekar berörs inte av restsituationen.

Se även restinformationen [Doxycyklin tablett 100 mg 10 st på Vårdgivarwebben](#)

### **Bristsituation propranolol 40 mg**

Tablett propranolol 40 mg (Inderal, Propranolol Accord) är restnoterad och beräknas preliminärt åter tidigast i månadsskiftet mars/april.

Restsituationen för propranolol 10 mg ser ut att vara löst, men avstå att förskriva propranolol 10 mg som ersättning till patienter som behandlas med propranolol 40 mg för att undvika en ny restsituation på styrkan.

Se restinformationen [Propranolol \(Inderal\) 10 mg och 40 mg på Vårdgivarwebben](#) för behandlingsalternativ per indikation.

### **Bristsituation Dalacin (klindamycin) oral lösning**

Dalacin granulat till oral lösning är restnoterad och beräknas preliminärt åter i månadsskiftet juli/augusti.

För behandlingsalternativ, se restinformationen [Dalacin \(klindamycin\) oral lösning](#) på Vårdgivarwebben.

Observera följande:

- Överväg gärna en extra gång om antibiotikabehandling är nödvändig, se [kapitel Infektionssjukdomar, Terapirekommendationer Halland](#) samt Strama för rådgivning.
- För patienter > 30 kg som kan svälja kapslar finns kapsel klindamycin 150 mg tillgängligt.
- För patienter som har sond eller PEG går det bra att använda kapsel klindamycin. Kapseln öppnas då, innehållet slammats upp i vatten och administreras omedelbart. Observera att kapseln inte bör öppnas för intag per oralt direkt via munnen, på grund av risken för skador på esofagus. Se [Stöd vid läkemedelshantering - Krossning från Region Skåne](#).



Du vet väl om att Läkemedelskommittén Hallands information om restsituationer och avregistreringar för läkemedel finns tillgängliga via [sidan Restnoterade läkemedel på Vårdgivarwebben](#)? Direktlänk till restnoteringssidan finns även från [Terapirekommendationer Hallands förstasida](#).

## Information till sjuksköterskor med förskrivningsrätt

### **Läkemedelsmallar i Cosmic för sjuksköterskor med förskrivningsrätt**

Precis som i NCS är planen att det kommer att finnas läkemedelsmallar för sjuksköterskor med förskrivningsrätt i Cosmic för receptförskrivning. Dessa kommer att vara märkta med "SSK" eller "även SSK" och kommer att kunna sökas fram via sökfunktionen vid läkemedelsförskrivning. Resultaten kan sedan filtreras beroende på indikation eller läkemedel.

De läkemedelsmallar som läggs in i Cosmic utgår från de receptfavoriter som finns för sjuksköterskor med förskrivningsrätt i NCS idag och kommer att kontrolleras av Läkemedelskommitténs informationssköterska samt informationsfarmaceuter.

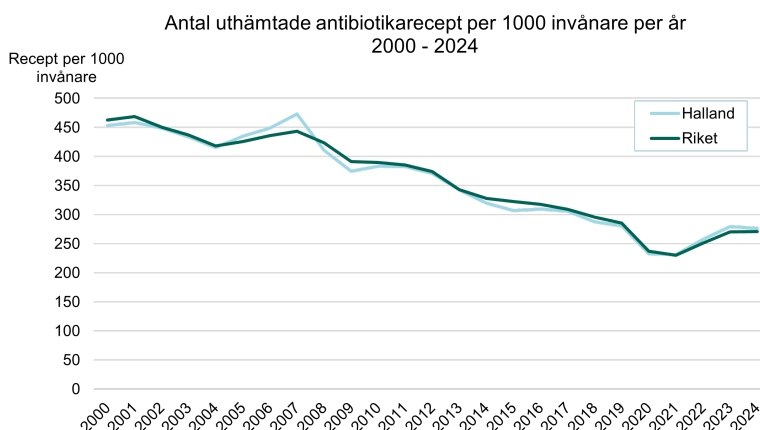
Även om ambitionen är att samtliga läkemedelsmallar ska vara på plats i Cosmic redan från början, kan några mallar som idag finns som receptfavoriter saknas vid övergången. Dessa kommer i så fall att kompletteras under våren.

## Färre uthämtade antibiotikarecept av hallänningar under 2024 jämfört med 2023

Under 2020 och 2021 minskade antibiotikaförskrivningen kraftigt i samband med covid-19-pandemin. Efter att det lättades på de restriktioner som minskade smittspridningen av alla luftvägsinfektioner under 2022 sågs en ökning såväl i Halland som i övriga riket.

Antibiotikaförskrivningen nationellt och i Halland har haft en stadig minskning sedan mätningarna startade 1998, vilket bedöms vara ett resultat av strukturerat förbättringsarbete.

Det nationella målvärdet är att högst 250 antibiotikarecept ska hämtas ut per 1000 invånare och år. Under 2024 hämtade hallänningar ut 276 antibiotikarecept per 1000 invånare, oberoende av var i landet förskrivaren finns. Detta är en minskning från 280 antibiotikarecept per 1000 invånare år 2023, och värdet är lägre än före pandemin. Därigenom placerar sig Halland i den mellersta tredjedelen vad gäller antal uthämtade recept i jämförelse med övriga regioner.



### Läkemedelskommitténs seminarier våren 2025

I samband med införandet av Cosmic kommer det att ske stora utbildningsinsatser och utvecklingsarbeten som är tidskrävande för vården. Läkemedelskommittén har därför beslutat att enbart hålla seminarium i maj under våren 2025, preliminärt med tema **Obesitas**.

Seminarium 1 2025

Save the dates

**Fredag 9 maj** 13.30–16.30 Samlingssalen HSV, **Varberg**

**Tisdag 20 maj** 13.30–16.30 Hotell Gottskär, **Kungsbacka**

**Fredag 23 maj** 13.30–16.00 Fullriggaren HSH, **Halmstad**

Mer information och anmälningsslänkar kommer inom kort.

### Material från tidigare seminarier

Material från tidigare seminarier finns tillgängligt via [Läkemedelskommitténs sida på Vårdgivarwebben](#).

Läkemedelskommittén Halland sammanfattar i Terapinytt nyheter i regionala och nationella läkemedelsfrågor. Har du synpunkter på innehållet eller formatet, kontakta oss gärna på [lakemedelskommitten@regionhalland.se](mailto:lakemedelskommitten@regionhalland.se).

**Ansvarig utgivare:** Tamara Adem, ordförande Läkemedelskommittén Halland

**Redaktörer:** Charlotta Eriksson, informationsapotekare Läkemedelskommittén Halland

Dejana Sekulic Mihajlovic, informationsreceptarie Läkemedelskommittén Halland

