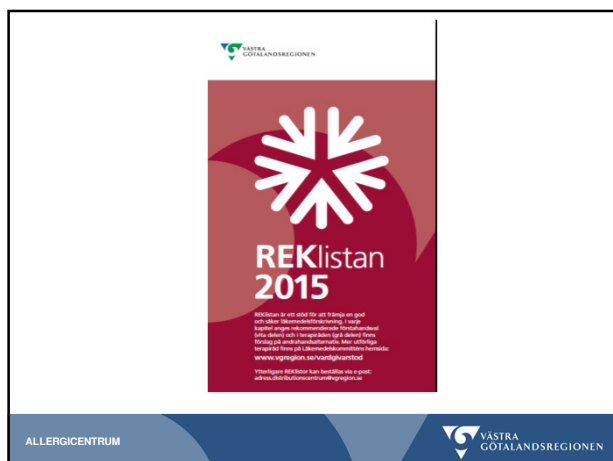


Behandlingsmål vid astma

- Ingen begränsning av dagliga aktiviteter inklusive fysisk ansträngning
- Minimalt behov av snabbverkande β 2-stimulerare (extra luftrörsvidgande)
- Minimalt antal försämringsperioder
- Bibehållande av normal lungfunktion eller så nära normal som möjligt
- Minimala biverkningar av medicineringen

ALLERGICENTRUM

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN



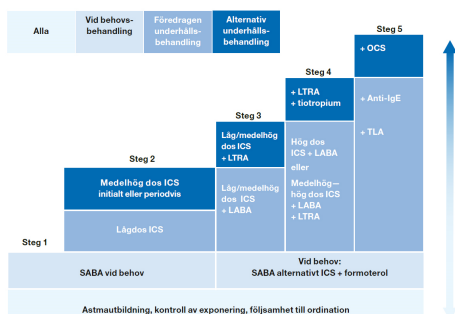
Läkemedelsbehandling vid astma

- Korrekt diagnos och gradering av astmans svårighetsgrad förutsättning för optimal läkemedelsbehandling vid astma
- Krävs också korrekt inhalationsteknik och att patienten är motiverad att medicinera regelbundet i förebyggande syfte

ALLERGICENTRUM

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Läkemedelsbehandling vid astma



ALLERGICENTRUM

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

REKlistan

- Tas fram av läkemedelskommittén i VG-regionen
- Förslagen utarbetas av 23 expertgrupper – terapigrupperna
- Terapigruppen allergi-andning-ÖNH tar fram förslaget som gäller läkemedel vid behandling av bl.a. astma, KOL, rinit, anafylaxi mm

ALLERGICENTRUM

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

REKlistan

- Finns för närvarande i både tryckt och digital form
- Syftet med listan är framförallt att ge enskilda förskrivare utan specialkunskap inom ett specifikt område råd om vilka preparat som bör användas i första hand – kostnadseffektiva läkemedel
- Framförallt tar REKlistan upp läkemedel som förskrivs i primärvården
- Utpräglade specialistpreparat som förskrivs till små patientgrupper på sjukhuskliniker tas i regel inte med på listan

ALLERGICENTRUM



Läkemedelsbehandling vid astma

Inhalationskortison århundradets stjärna!

| | | |
|--|---|--|
|  | Giona Easyhaler - budesonid | |
| Pulverinhalator (Orion Pharma) | 100 µg/dos, 200 doser 200 µg/dos, 200 doser 400 µg/dos, 100/2x100 doser | |
|  | Pulmicort Turbuhaler - budesonid | |
| Pulverinhalator (AstraZeneca) | 100 µg/dos, 200 doser 200 µg/dos, 200 doser 400 µg/dos, 200 doser | |
|  | Novopulmon Novolizer - budesonid | |
| Pulverinhalator (Meda) | 200 µg/dos, 200 doser 400 µg/dos, 2x100 doser | |

ALLERGICENTRUM



Terapigruppen Allergi-andning-ÖNH

- Relevanta specialiteter representerade
- Relevant expertis
- Hela regionen representerad

ALLERGICENTRUM



REKlistan

- Senaste två åren har ett flertal nya läkemedel och inhalatorer registrerats
- Priserna har pga detta pressats neråt, vilket är bra för sjukvården
- Flertal likvärdiga läkemedel till pressat pris finns att tillgå
- Ger svårighet att välja ut något enskilt läkemedel som "bäst"
- Få förstahandsval (förstahandsvalen passar till många patienter), fler andrahandsval (för att garantera lämplig inhalator till övriga patienter)

ALLERGICENTRUM



Terapigrupp Allergi-andning-ÖNH

Ordförande: ÖL Monica Arvidsson Allergisjukdomar SU
 Sekreterare: Apotekare Karin Nilsson NÄL/Fyrbodal
 Allmänmedicin: Distriktsläkare Ronny Larsson Göteborg
 Distriktsläkare Emma Ottersten Skövde
 Astma-KOL-sjuksköterska: vakant
 Lungmedicin: ÖL Anita Nordenson SU
 ÖL Gudrun Hemmerén Skövde
 Barnallergologi ÖL Hrefna Thengilsdottir DSBUS SU
 ÖL Ann Olsson NÄL
 ÖNH ÖL Anders Arbrandt Borås
 Klinisk farmakologi ÖL Anders Mellén SU

ALLERGICENTRUM



REKlistan

- REKlistan är till för att ge råd och stöd till förskrivare vad gäller val av läkemedel till stora patientgrupper som lider av folksjukdomar
- Det är inte otillåtet att skriva ut läkemedel som inte står med på REKlistan
- Dessa kan ibland vara mer kostnadseffektiva till vissa patientgrupper
- Det är kostnadseffektivt med en inhalator som fungerar bra för patienten
- Byt inte inhalator utan skäl vid väl fungerande inhalationsteknik
- Byt till annan inhalator vid felaktig inhalationsteknik som inte kan korrigeras

ALLERGICENTRUM



Utmaningar för VG-regionen

- Öka användningen av inhalationssteroider och tilläggsläkemedel till astmatiker för att patienter som har nytta av dessa ska få möjlighet till optimal behandling
- Tillse att korrekt rådgivning ges till gravida med astma så att de inte berövas adekvat och viktig läkemedelsbehandling
- Öka användningen av bronkdilaterande spray administrerad via spacer vid akuta försämringar istället för administrering via nebulisator

ALLERGICENTRUM



Läkemedelsbehandling vid astma

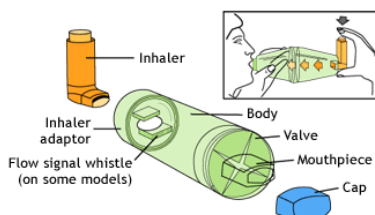
- Hälso- och sjukvården bör erbjuda behandling med inhalationssteroid till barn från 6 månader till 6 år som har astmasymptom minst 2 ggr i veckan (prioritet 2)
- Hälso- och sjukvården bör erbjuda tilläggsbehandling med regelbunden inhalationssteroid till vuxna och barn från och med 6 år med astma som har behov av kortverkande beta-2-stimulerare mer än 2 ggr/vecka (prioritet 2)

ALLERGICENTRUM



Läkemedelsbehandling vid astma

Hälso- och sjukvården bör erbjuda bronkdilaterande läkemedelsadministrering med spray och spacer vid akut exacerbation till barn och vuxna med astma (prioritet 2)



ALLERGICENTRUM



Läkemedelsbehandling vid astma

- Vid medelsvår och svår astma behövs tilläggsläkemedel till inhalationssteroider, t.ex. långverkande beta2-stimulerare (långverkande luftrörsvidgande medicin), för att få full astmakontroll
- Inhalationskortison + långverkande luftrörsvidgande kan ges i kombinationsinhalator för att förenkla behandlingen för patienten

ALLERGICENTRUM



Läkemedelsbehandling vid astma

Användning av inhalationskortison har dramatiskt minskat allvarliga försämringar, inläggningar på sjukhus och astmadödlighet!

Majoriteten av astmatikerna kan bli symptomfria (nästan jämt) = ökad livskvalitet!

Läkemedelsbehandling vid astma är billigt (=kostnadseffektivt) i förhållande till det tydligt positiva resultatet!

ALLERGICENTRUM



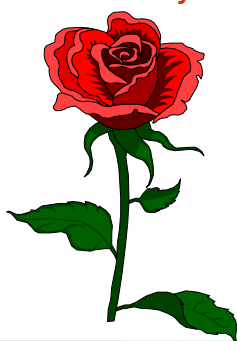
Läkemedelsbehandling vid astma

- Alla vanliga astmaläkemedel kan användas under graviditet utan risk
- Hälso- och sjukvården bör erbjuda gravida med astma fortsatt optimal läkemedelsbehandling under graviditeten (prioritet1)

ALLERGICENTRUM



Tack för att ni lyssnat!



ALLERGICENTRUM

VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN