

Inhalationssteroid til KOL-patienter

Klyngepakke

Kort introduktion til pakken

Den 19. november 2018 træder de nye tilskudsregler for medicin til patienter med KOL i kraft.

Årsagen er bl.a. at forbruget af inhalationssteroid til patienter med KOL skal sænkes.

Sundhedsstyrelsen og Medicinrådet anbefaler, at behandlingen med inhalationssteroid (ICS) til KOL-patienter begrænses. Det skyldes bl.a., at brugen kan give bivirkninger såsom lungebetændelse. I stedet har langtidsvirkende luftvejsudvidende lægemidler fået en mere fremtrædende plads i behandlingsvejledningerne.

Hvorfor er dette vigtigt?

Analyser af forbrug af ICS til KOL patienter i almen praksis tyder på, at flere patienter end anbefalet, behandles med inhalationssteroider. 61 pct. af alle patienter med KOL fik inhalationssteroid i 2017.

Det betyder, at patienter i GOLD gruppe A og B behandles med ICS. Derfor anbefales det, at praksis revurderer ICS-behandling hos KOL-patienterne.

I en praksis med 1600 patienter er der i gennemsnit 125 KOL-patienter, heraf 10-15 % med svær KOL (svarende til GOLD gruppe C+D). Det er den patientgruppe, som ofte kan have brug for ICS sammen med langtidsvirkende β 2-agonist (LABA) og/eller langtidsvirkende antikolinergikum (LAMA).

Ved patienter med stabil KOL (uden eksacerbationer eller indlæggelser på grund af KOL gennem mindst et år) kan der overvejes ned- og/eller udtrækning i henhold til vejledning fra Dansk Lungemedicinsk Selskab.

Hvad kan I forvente?

På klyngemødet vil I få et indblik i egne data, sammenholdt med de øvrige klyngemedlemmers data. I vil desuden få ideer til, hvilke udviklingsmuligheder I har, og hvad I har mulighed for at arbejde videre med i praksis, sammen med praksispersonalet.

Praktiske oplysninger

Pris

Pakken er gratis

Varighed

3-4 timer

Pakkeudbyder

Denne pakke er udarbejdet af KAP-S.

Ved spørgsmål relateret til pakken samt rekvirering af underviser:

Kontakt lægefaglig konsulent:
Berit Lassen, tlf.: 5188 2575
Mail: Berit.lassen@dadlnet.dk

For dataudtræk:

Datakonsulent Jeanette Andersen, tlf.:
2087 1906
Mail: jeae@regionsjaelland.dk

Datakonsulent Thomas Nielsen, tlf.
5168 0285
Mail: tshni@regionsjaelland.dk

Inhalationssteroid til KOL-patienter

Klyngepakke

Forberedelse

Udtræk af følgende data i eget system, herunder sende dem til klyngekoordinatoren inden mødet, så de kan anonymiseres:

- Andel af patienter i praksis, der ikke har astma, der er i inhalationsbehandling.
- Andel af patienter i praksis, der er i inhalationsbehandling og ikke har astma, og som ikke opfylder kriterier for ISC behandling.
- Praksis' procentvise afvigelse fra klyngens gennemsnitlige antal.

Metode og materiale

Få hjælp til dataudtræk via datakonsulenterne.

Søg på patienter der har fået medicin med ATC koderne R03AL09, R03AK og R03BA indenfor de sidste 2 år.

- Sorter alle under 35 fra.
- Fjern dem fra listen, der har astma.
- Godkend de patienter, der har KOL.
- Resten gennemføres journalopslag på, for at sortere dem fra, der har astma.
- Journalaudit – hvem opfylder ikke kriterier for behandling med ISC?

Alternativt kan følgende metode bruges i visse lægesystemer, hvis ICPC kodekvaliteten i praksis er god:

- Find patienter med ICPC koden R95 og som har fået medicin med ATC koden R03BA indenfor de seneste 24 måneder.
- Antal patienter med ICPC koden R95 og som har fået medicin med ATC koden R03AK indenfor de seneste 12 måneder.
- Antal patienter med ICPC koden R95 og som har fået medicin med R03AL09 indenfor de seneste 12 måneder.
- Journalaudit – hvem opfylder ikke kriterier for behandling med ISC?

Praktiske oplysninger

Materialer:

Der kan søges om godkendelse af kursus til refusion i PLO-E

Se PLO videoerne:

[Videomateriale](#)

[Fremsøgning af patient i eget lægesystem](#)

[Program for diabetes og KOL i almen praksis](#)

[Fra data til kvalitet](#)

Vejledninger

[KOL vejledning](#)

[Dansk Lungemedicinsk selskab](#)

[IFR vedligeholdelsesbehandling](#)

[Forbrug af inhalationsmedicin - SST](#)

[Ændring af tilskud mod astma](#)

Inhalationssteroid til KOL-patienter

Klyngepakke

Drøftelse i klyngen

Drøft årsager til variation indenfor klyngen

- Hvordan sikrer I, at KOL-patienter i ISC behandling kommer til årskontrol?
- Overvejer I at tilbyde KOL-patienter, uden eksacerbationer eller indlæggelser pga. KOL det sidste år, og som er i ISC behandling, ud- eller nedtrækning af medicinen?
- Hvordan kvalitetssikres indsatsen?
- Er der udfordringer med de patienter, der også har en astmakomponent?

Opsamling på drøftelse

- Hvilke tanker har diskussionen sat i gang?
- Har mødet givet anledning til at ændre noget i egen praksis?
- Hvordan ønsker I at arbejde videre med/følge op på temaet i klyngen?
- Hvad tager I med hjem til praksis?
- Hvilke tiltag vil I konkret tage, når I kommer hjem i praksis?

Forslag til opfølgning

Indkald patienterne til revurdering af behandling med inhalationssteroid.

Overvej i forbindelse med konsultation følgende:

- Er der gennemført spirometri inden opstart på ISC?
- Er der gennemført Gold stratificering indenfor det sidste år?
- Opfylder patienten kriterierne for behandling med ISC?
- Vurder evt. bivirkninger.
- Giv evt. et tilbud om seponeringsforsøg iht. vejledning fra Dansk Lungemedicinsk Selskab.

Hvis I vælger at arbejde videre med emnet, så aftal en dato for et opfølgende klyngemøde. Hvis I vil følge udviklingen i de data, I har kigget på, skal der gå minimum et halvt år.

Drøft muligheden for fælles kompetenceudvikling af praksispersonalet.

Fordrer drøftelsen praksisudvikling i praksis, herunder arbejdet med opgaveglidning, kan POL-S teamkoordinator Sonja Rasmussen kontaktes.

Praktiske oplysninger

For facilitering af klyngemødet eller praksisudvikling:

Kontakt POL-S teamkoordinator

Sonja Rasmussen

Tlf. 9357 0088, Sora@regionsjaelland.dk