

Allergi



Behandling af høfeber



Introduktion til høfeber

- Ca. 20-30% af den voksne danske befolkning, lider af høfeber i et eller andet omfang
- Forbruget af medicin er størst hvert år i 2. kvartal
- Der gælder de samme retningslinjer for behandling af voksne og børn, dog oftest med lavere dosering for børn
- Ca 30 % af alle med høfeber har eller får astmasymptomer, mens allergisk eller ikke-allergisk snue optræder hos ca 70 % med astma



Budskaber

- Basislisten angiver følgende 1. valg:
 - Nasalsteroid: Mometason (fx Nasonex[®])
 - Øjendråber: Ketotifen (fx Zaditen[®])
 - Tabletter, antihistamin: Cetirizin (fx Alnok[®])

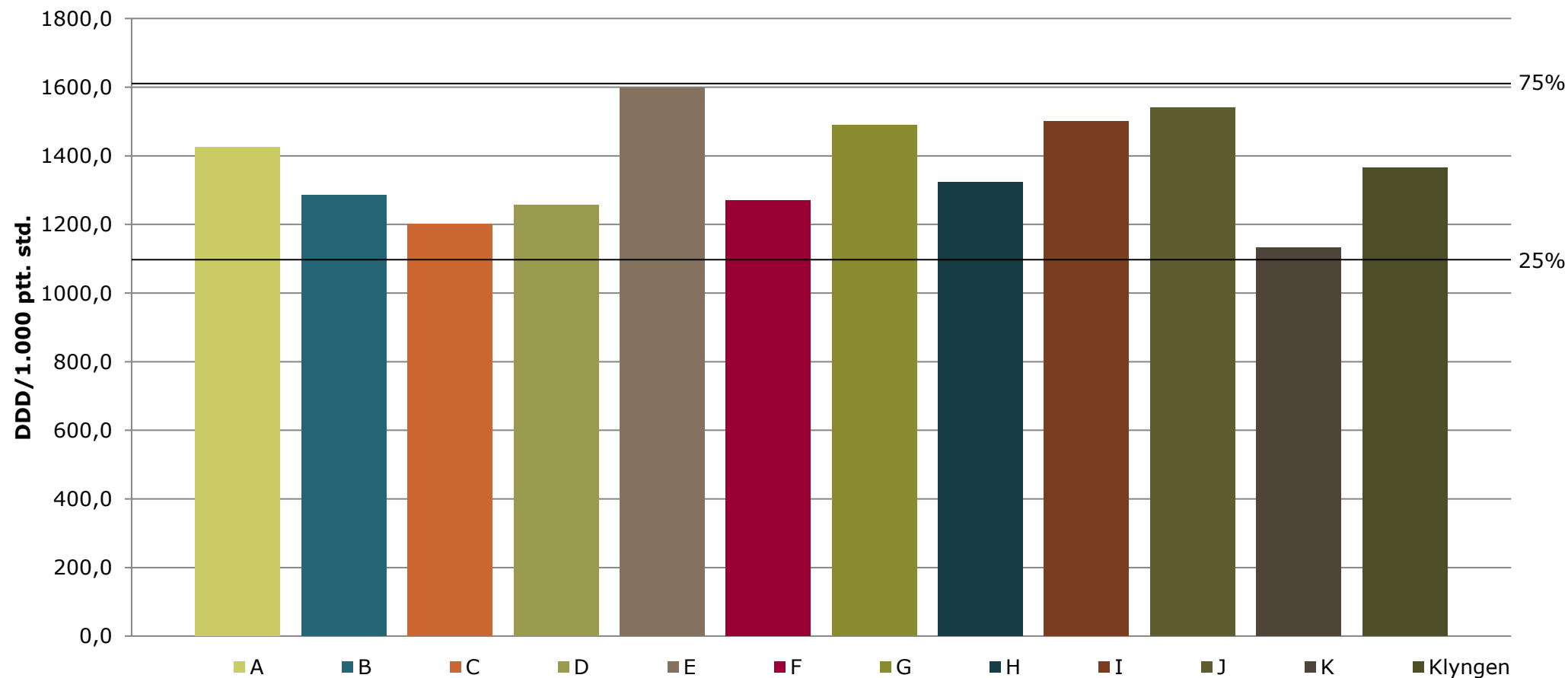
- Ved milde symptomer behandles lokalt (næse og/eller øjne)

- Ved middel/svære symptomer behandles både lokalt og systemisk



Brug af nasalsteroid

DDD pr. 1.000 ptt. std., 1. kvartal 2021



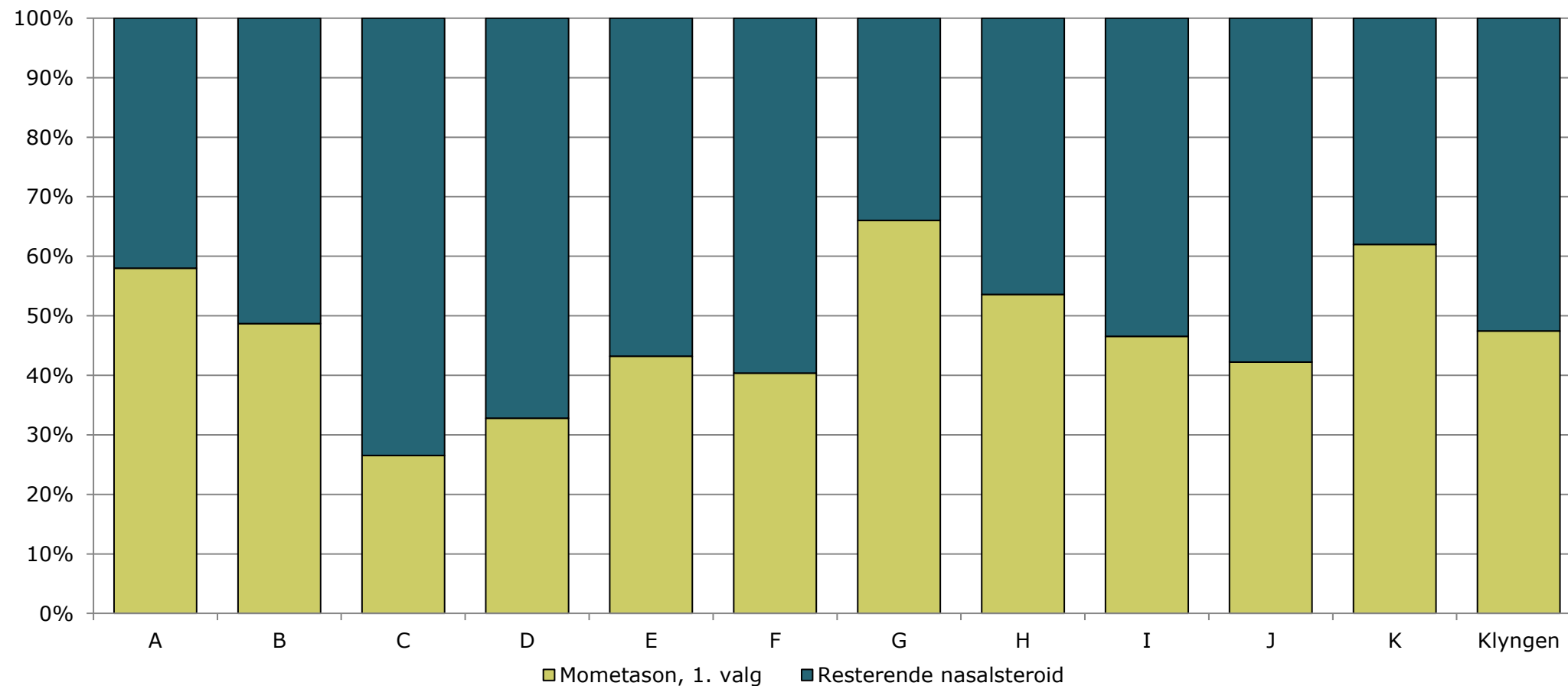
Værdier for kvartilerne (25% og 75%) er fra Ordiprax.
Området under 25% udgør den fjerdedel af praksis i RM, med færrest DDD/1.000 pt.
Området over 75% udgør den fjerdedel af praksis i RM, med flest DDD/1.000 pt.

Ca. 95% af nasalsteroid udskrives på recept.



Valg af nasalsteroid

%-vis fordeling, 1. kvartal 2022



Ca. 95% af nasalsteroid udskrives på recept.
For Mometason udskrives 99% på recept.



Brug af nasalsteroid

DDD pr. 1.000 ptt. std., __. kvartal 202__

Yder	Nasal, kortikosteroider R01AD	Heraf Mometason R01AD09
A		
B		
C		
D		
E		
F		
G		
H		
I		
J		
K		
Klyngen		

Ca. 95% af nasalsteroid udskrives på recept.
For Mometason udskrives 99% på recept.



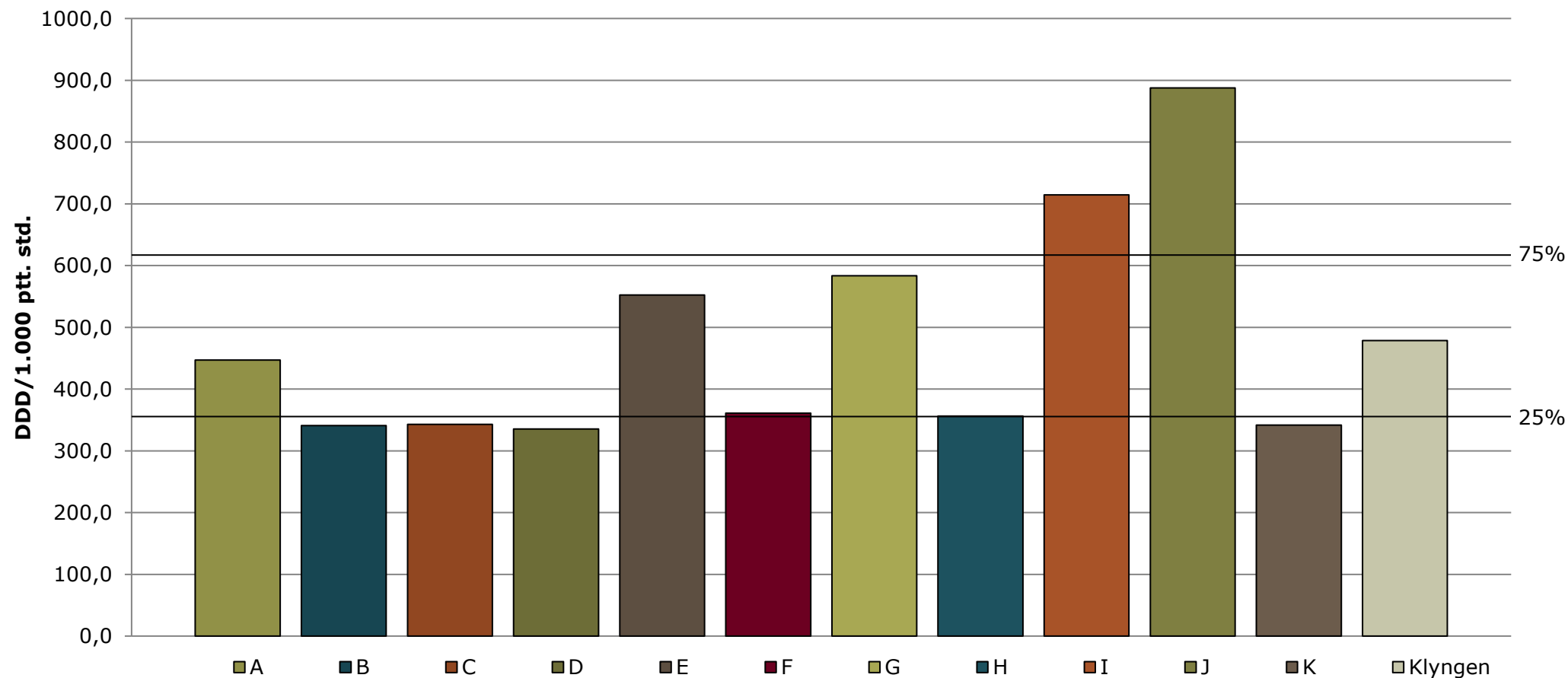
Emner til debat

- Ligger din/jeres praksis som forventet?
- Hvilke tanker gør I jer ved præparatvalg?



Brug af øjendråber mod allergi

DDD pr. 1.000 ptt. std., _ . kvartal 202_



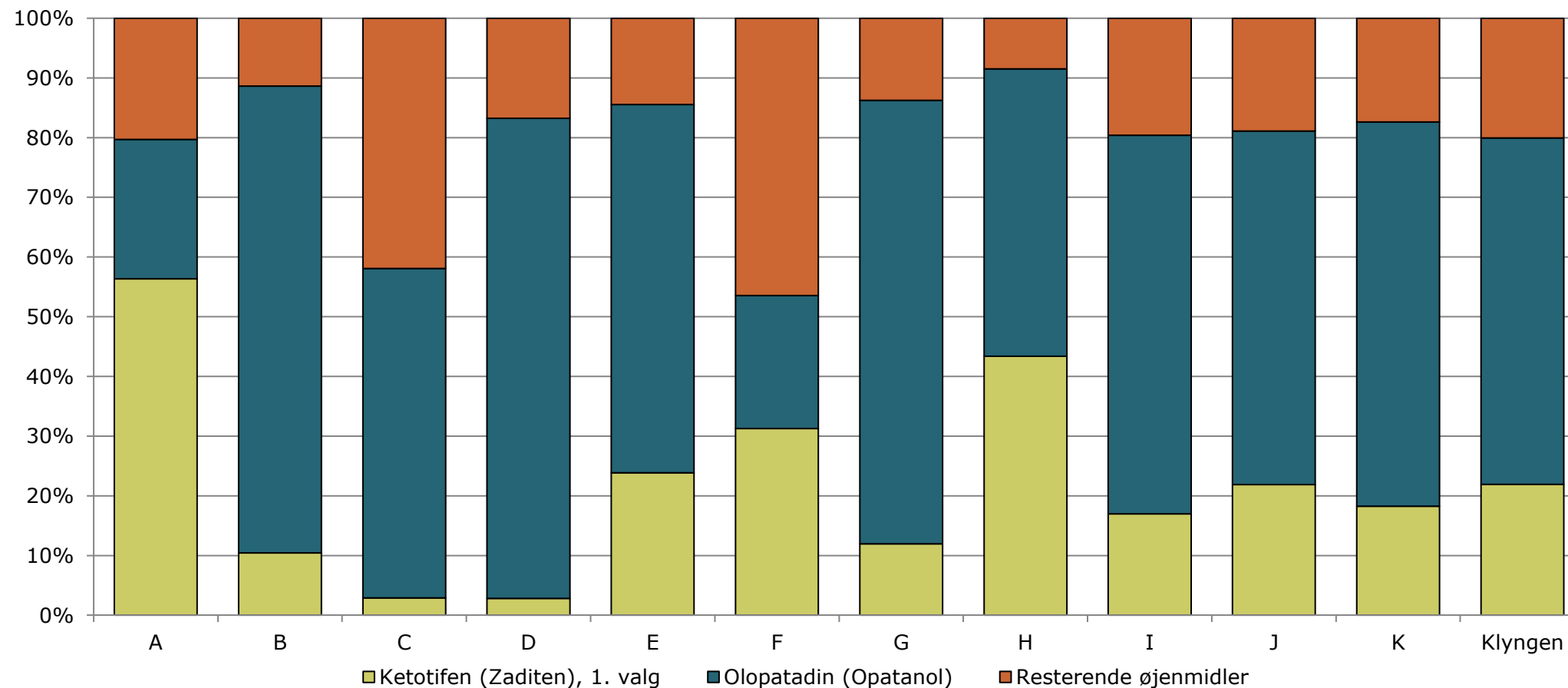
Værdier for kvartilerne (25% og 75%) er fra Ordiprax.
Området under 25% udgør den fjerdedel af praksis i RM, med færrest DDD/1.000 pt.
Området over 75% udgør den fjerdedel af praksis i RM, med flest DDD/1.000 pt.

Ca. 60% af øjenmidler mod allergi udskrives på recept. Dette kan påvirke udskrivningsmønstret mellem yderne.



Valg af øjendråber mod allergi

%-vis fordeling, 1. kvartal 2022



Ca. 60% af øjenmidler mod allergi udskrives på recept.
 For Ketotifen udskrives 80% på recept, og for Olopatadin udskrives 100% på recept.



Brug af øjendråber mod allergi

DDD pr. 1.000 ptt. std., _. kvartal 202_

Yder	Øjenmidler mod allergi S01G	Heraf Ketotifen (Zaditen) S01GX08	Heraf Olapatadin (Opatanol) S01GX09
A			
B			
C			
D			
E			
F			
G			
H			
I			
J			
K			
Klyngen			

Ca. 60% af øjenmidler mod allergi udskrives på recept. Dette kan påvirke udskrivningsmønstret mellem yderne.

For Ketotifen udskrives 80% på recept, og for Olopatadin udskrives 100% på recept.



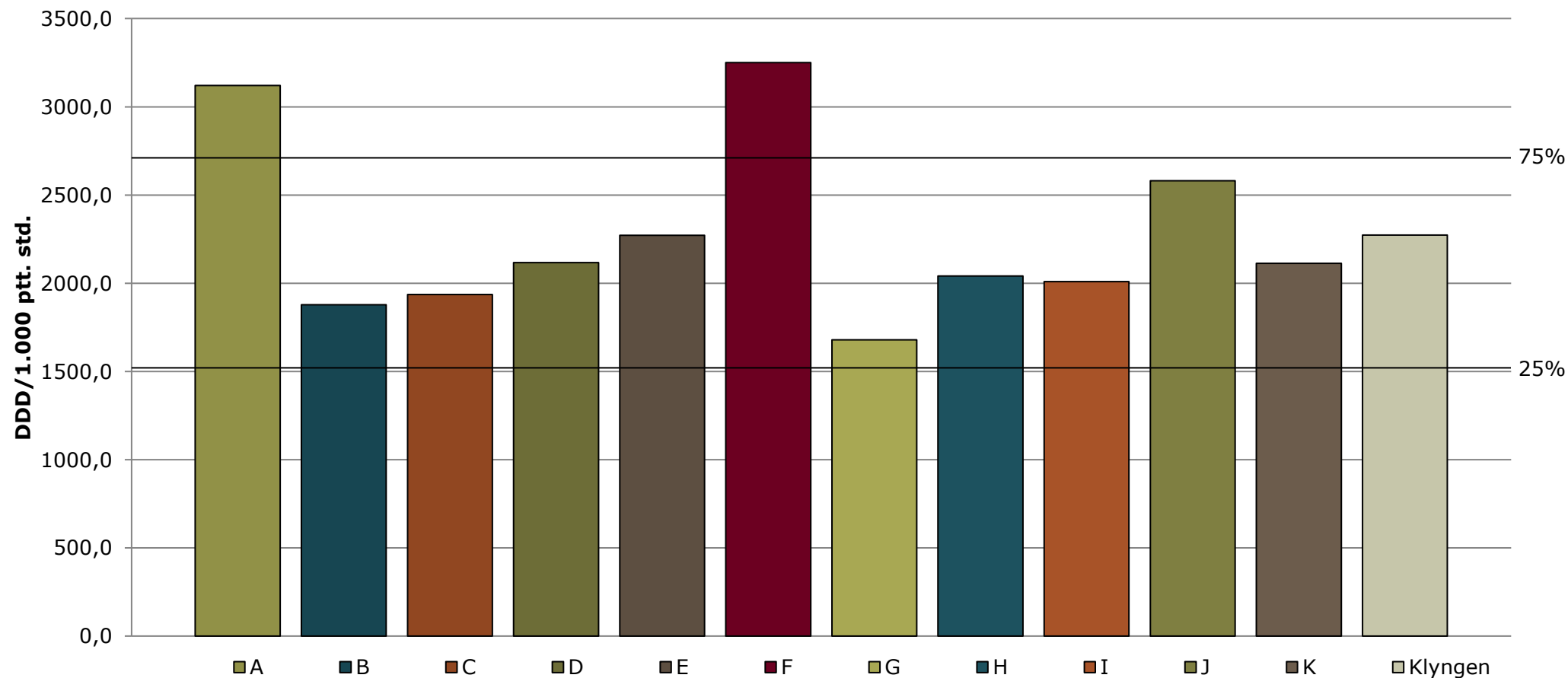
Emner til debat

- Ligger din/jeres praksis som forventet?
- Hvilke tanker gør I jer ved præparatvalg?



Brug af non-sederende antihistamin*

DDD pr. 1.000 ptt. std., _ . kvartal 202_



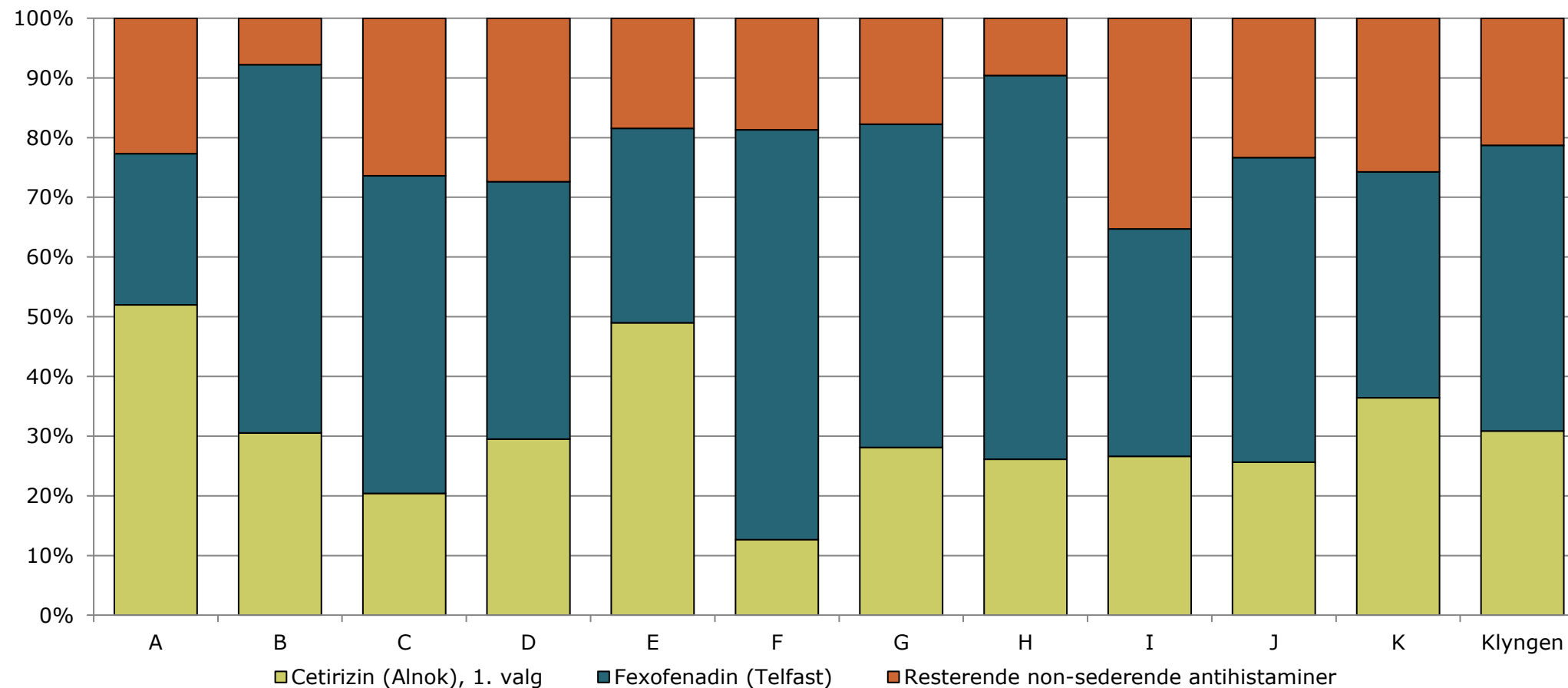
Værdier for kvartilerne (25% og 75%) er fra Ordiprax.
Området under 25% udgør den fjerdedel af praksis i RM, med færrest DDD/1.000 pt.
Området over 75% udgør den fjerdedel af praksis i RM, med flest DDD/1.000 pt.

Ca. 60% af non-sederende antihistamin udskrives på recept.
Dette kan påvirke udskrivningsmønstret mellem yderne.
*Indeholder ATC-grupperne R06AE07, R06AE09 og R06AX.



Valg af non-sederende antihistamin*

%-vis fordeling, 1. kvartal 2022



Ca. 60% af non-sederende antihistamin udskrives på recept.

For Cetirizin udskrives 30% på recept, og for Fexofandin udskrives 95% på recept. Dette kan påvirke fordelingen mellem antihistaminer.



Brug af non-sederende antihistamin*

DDD pr. 1.000 ptt. std., _. kvartal 202_

Yder	Non-sederende antihistamin R06AE07, R06AE09 og R06AX	Heraf Cetirizin (Alnok) R06AE07	Heraf Fexofenadin (Telfast) R06AX26
A			
B			
C			
D			
E			
F			
G			
H			
I			
J			
K			
Klyngen			

Ca. 60% af non-sederende antihistamin udskrives på recept. Dette kan påvirke udskrivningsmønsteret mellem yderne.

For Cetirizin udskrives 30% på recept, og for Fexofandin udskrives 95% på recept. Dette kan påvirke fordelingen mellem antihistaminer.

*Indeholder ATC-grupperne R06AE07, R06AE09 og R06AX.



Emner til debat

- Ligger din/jeres praksis som forventet?
- Hvilke tanker gør I jer ved præparatvalg?



Emner til debat

- Hvornår udskrives I medicin, og hvornår henviser I til håndkøbsmedicin?
 - Er det forskelligt mellem præparatgrupperne?
- Hvad er "best practice" for opstart og brug af allergimedicin?
- Hvornår er der indikation for blodprøver? Hvilke?



Brug af allergiudredning



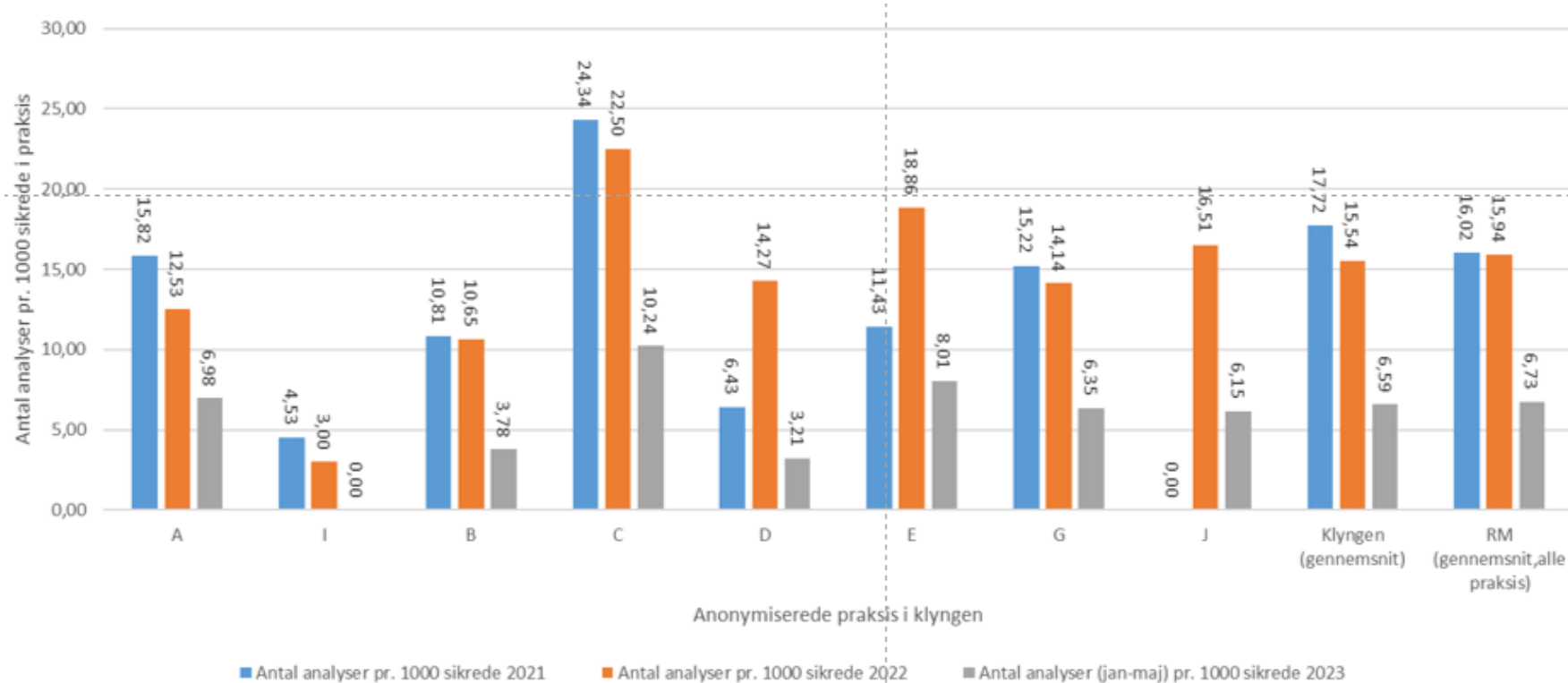
Allergiudredning

- 1. valgsanalyse ved udredning af mistænkt allergisk induceret astma og høfeber er Phadiotop (P-Inhalationsantigen-IgE)
 - Analyser blodprøven ift. de mest almindelige inhalations-allergener i Danmark, f.eks. birk, græs, husdyr, husstøvmider, m.m.
- Ved nyopdaget astma skal der foretages Phadiotop allergiudredning uanset patientens alder



Brug og udviklin af analysen: P-Inhalationsantigen – AB (PHAD)(IgE) – AAA000306

Antal analyser pr. 1000 sikrede i praksis – 2021, 2022 og 2023 (jan-maj)



Note: Der er foretaget en optælling af antal rekvirerede analyser fra praksis, i 2021, 2022 og 2023 (jan-maj), på analysekoden (AAA00306: P-Inhalationsantigen - AB (PHAD)(IgE)). Opgørelsen er foretaget 'pr. 1000 sikrede i praksis', for at muliggøre en sammenligning mellem store og små praksis i klyngen. I analysen er der kun medtaget de rekvirerede analyser, som efterfølgende er blevet 'udført' på ambulatoriet.

Antal sikrede i praksis er opgjort pr. 1/1 2021, 2022 og 2023. I ovenstående graf, vises 'antal analyser pr. 1000 sikrede i praksis' i 2021, 2022 og 2023.



Brug af Phadiatop, 2021, 2022 og 2023

NPU: AAA00306, P-Inhalationsantigen-Ab (PHAD)(IgE)

Anonym.- kode	Antal analyser	Antal analyser	Antal analyser	Antal grp.1	Antal grp.1	Antal grp.1	Antal analyser	Antal analyser	Antal analyser (jan-maj)
	rekvireret af praksis 2021	rekvireret af praksis 2022	rekvireret af praksis 2023 (jan-maj)	sikrede 01-01-2021	sikrede 01-01-2022	sikrede 01-01-2023	pr. 1000 sikrede 2021	pr. 1000 sikrede 2022	pr. 1000 sikrede 2023
A									
I									
B									
C									
D									
E									
G									
J									
Klyngen (gennemsnit)									
RM (gennemsnit)									

Tallene bag grafen på slide 19:

Note: Der er foretaget en optælling af antal rekvirerede analyser fra praksis, i 2021, 2022 og 2023 (jan-maj), på analysekoden (AAA00306: P-Inhalationsantigen - AB (PHAD)(IgE)).

Opgørelsen er foretaget 'pr. 1000 sikrede i praksis', for at muliggøre en sammenligning mellem store og små praksis i klyngen

I analysen er der kun medtaget de rekvirerede analyser, som efterfølgende er blevet 'udført' på ambulatoriet.

Antal sikrede i praksis er opgjort pr. 1/1 2021, 2022 og 2023. I ovenstående graf, vises 'antal analyser pr. 1000 sikrede i praksis' i 2021, 2022 og 2023.

Emner til debat

- Ligger din/jeres praksis som forventet?
- Hvordan gør I hos din/jeres praksis?
 - Hvad er "Best practice"?
 - Er praksispersonale inddraget og hvordan?



Sublingual immunterapi



Introduktion til SLIT

- Siden december 2020, må opstart af SLIT (Sublingual immunterapi) nu varetages i Almen Praksis
 - SLIT findes for hhv. græs (Grazax), birk (Itulazax) og husstøvmider (Acarizax)

- SLIT kan reducere sygdomssværhedsgrad og behov for medicinsk behandling
 - Allergen immunterapi anses derfor som supplement til medicinsk behandling

- Data er summeret DDD/1.000 patienter (standardiseret), i de seneste 4 kvartaler



Budskaber

- Ved opstart skal første dosis gives under lægeopsyn, og patienten skal observeres 30 minutter efter
 - Som akutberedskab, skal der være adgang til adrenalin
 - Ved pause over 7 dage, skal behandlingen genopstartes på samme måde

- Klinisk effekt forventes efter 8-14 uger, og der anbefales en behandlingsvarighed på 3 år
 - SLIT for græs og birk skal startes min. 2 måneder før allergisæson, men helst 4 måneder før
 - Hvis der ikke er set effekt efter 1. sæson (græs/birk) eller 1 års behandling (husstøvmider), er der ikke indikation for fortsat behandling

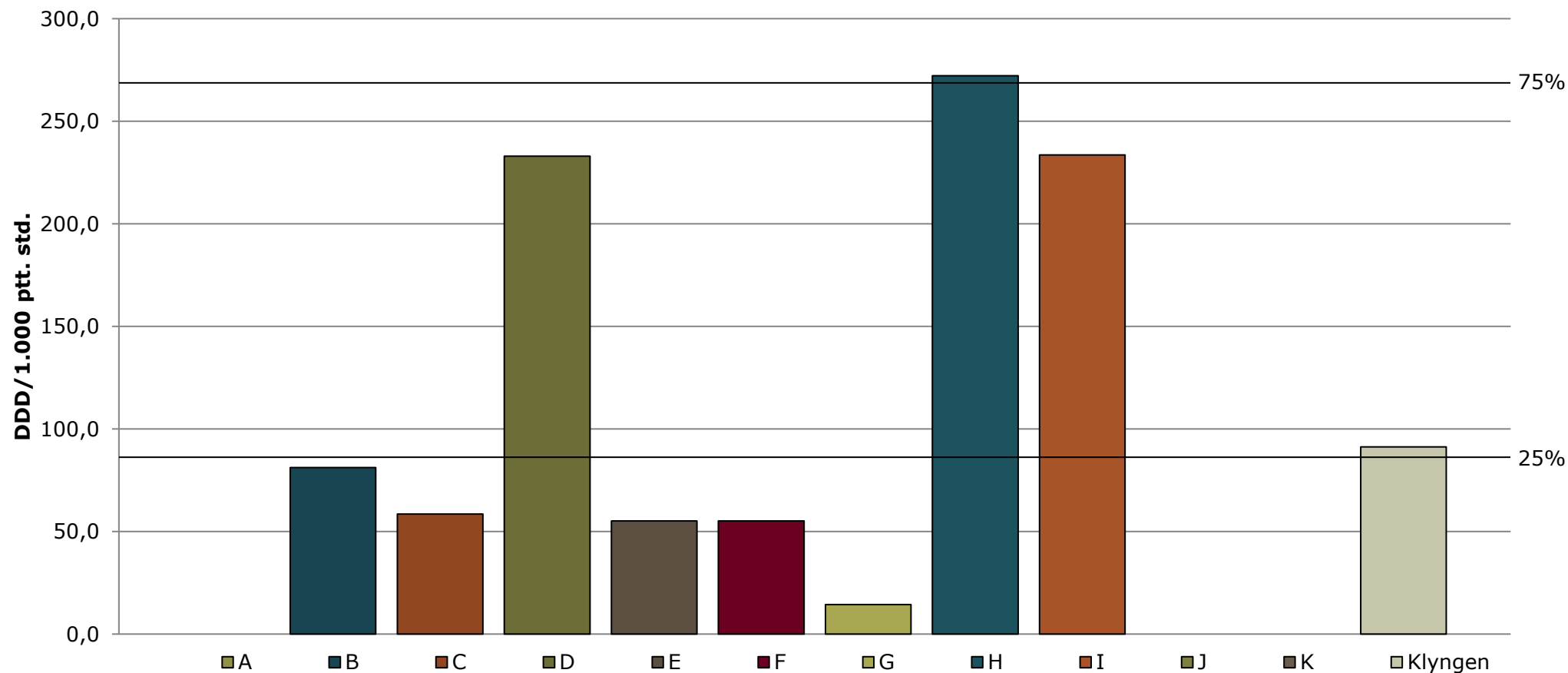
For yderligere information se Lægehåndbogen om allergen immunterapi:

[Allergen immunterapi - Lægehåndbogen på sundhed.dk](#)



Forbrug af SLIT

DDD pr. 1.000 ptt. std., . kv. 202_ - . kv. 202_

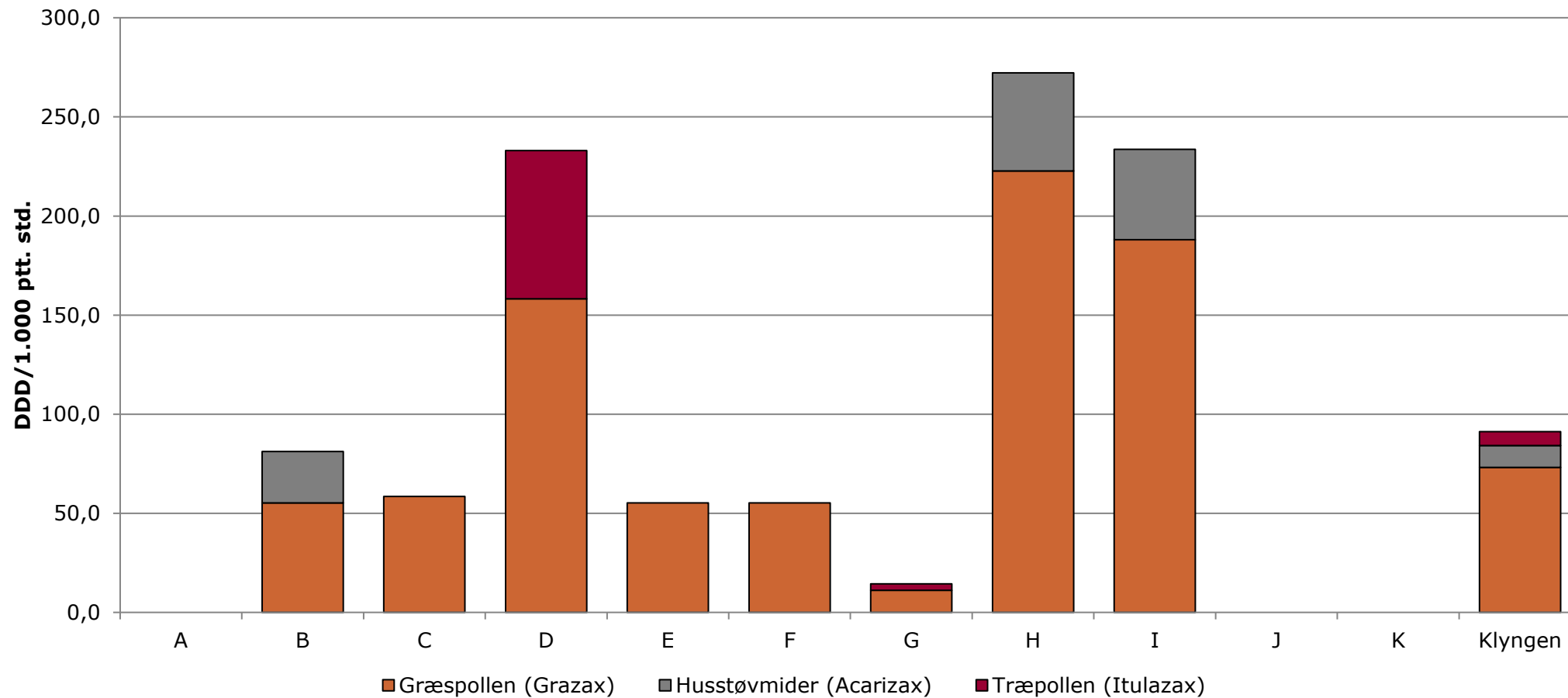


Værdier for kvartilerne (25% og 75%) er fra Ordiprax.
 Området under 25% udgør den fjerdedel af praksis i RM, med færrest DDD/1.000 pt.
 Området over 75% udgør den fjerdedel af praksis i RM, med flest DDD/1.000 pt.



Fordeling mellem SLIT-behandlinger

DDD pr. 1.000 ptt. std., __. kvrt. 202_ - __. kvrt. 202_



Forbrug af SLIT

DDD pr. 1.000 ptt. std., __. kvrt. 202_ - __. kvrt. 202_

Yder	Allergenekstrakter V01AA	Græspollen (Grazax) V01AA02	Støvmider (Acariazax) V01AA03	Træpollen (Itulazax) V01AA05
A				
B				
C				
D				
E				
F				
G				
H				
I				
J				
K				
Klyngen				

Værdier for kvartilerne (25% og 75%) er fra Ordiprax.
Området under 25% udgør den fjerdedel af praksis i RM, med færrest DDD/1.000 pt.
Området over 75% udgør den fjerdedel af praksis i RM, med flest DDD/1.000 pt.



Emner til debat

- Hvornår er der indikation for immunterapi?
- Hvordan gør I hos din/jeres praksis?
 - Hvad er "Best practice"?
 - Er praksispersonale inddraget og hvordan?
 - Hvordan følger I op på patienter der opstartes i behandling?
- Hvilke barrierer oplever I ved immunterapi?



Opsamling

- Hvilke tanker har dagens diskussioner sat i gang hos dig?
- Hvad tager I med hjem til praksis?
- Har mødet givet anledning til ønske om ændringer i egen praksis?



Materialer fra MidtKraft

- Relevante materialer kan bestilles gratis her <https://midtkraft.dk/bestil-materialer/>. Fx
 - Patientfolder om høfeber
 - Plakat: Høfeber – hva' så?



På de næste to slides kommer der ekstra forklaring på DDD-begrebet.



Information om DDD

- DDD er en statistisk måleenhed, der gør det muligt at sammenligne forbruget af forskellige lægemidler. Den er fastsat for de enkelte lægemiddelstoffer (pr. administrationsvej) og svarer ikke nødvendigvis til en daglig dosering.
- DDD-værdien for et lægemiddelstof fastsættes af Verdenssundheds-organisationen WHO. De gældende DDD-værdier og baggrunden for DDD-systemet kan findes på WHO's [hjemmeside](#).



Information om DDD

- Hvis den fastsatte DDD er lavere end det, der ordineres, vil statistikken vise et større forbrug end forventet, fx som for azithromycin, hvor 1 DDD er 300 mg:

Ordnation	Pakning	Lægemiddelindhold	Forbrug
1000 mg x 1 (engangsdosis)	500 mg x 2 tab	1000 mg	3,3 DDD

- Omvendt vil en høj DDD få forbruget til at se lavere ud, end det reelt er, fx som for oxazepam, hvor 1 DDD er 50 mg:

Ordnation	Pakning	Lægemiddelindhold	Forbrug
15 mg x 1 dgl	15 mg x 30 tab	450 mg	9 DDD

- Det har også betydning, hvilken pakningsstørrelse der ordineres, som fx for pantoprazol, hvor 1 DDD er 40 mg:

Ordnation	Pakning	Lægemiddelindhold	Forbrug
20 mg x 1 dgl. i 7 dage	20 mg x 14 tab	280 mg	7 DDD
	20 mg x 56 tab	1120 mg	28 DDD
	20 mg x 98 tab	1960 mg	49 DDD