

God läkemedelsanvändning hos äldre

Området God läkemedelsanvändning hos äldre består av tre olika indikatorer.

Olämpliga läkemedel hos personer 75 år eller äldre,

Antiinflammatoriska läkemedel hos personer 75 år eller äldre samt

Antipsykotiska läkemedel hos personer 65 år eller äldre via apodos är prestationsersatta separat.

Olämpliga läkemedel hos personer 75 år eller äldre

Indikatorn finns kvar sedan förra mätperioden där en generellt god utveckling kunde ses. Fram till i mars 2013 kan en fortsatt svag minskning ses i länet med en skillnad mellan kommunerna där vissa (7 stycken) har en klart fortsatt positiv trend medan andra kommuner (6 stycken) har avstannat i utvecklingen under sista månaderna 2012. Jönköping, Mullsjö, Gnosjö, Värnamo, Sävsjö, Vetlanda och Aneby är de kommuner som har bäst utveckling sista månaderna. Denna indikator finns med i kvalitetsmålen för primärvården i länet både 2012 och 2013.

Antiinflammatoriska läkemedel hos personer 75 år eller äldre

Denna indikator är ny för denna mätperiod. Under 2011-12 har den dock funnits med som ett kvalitetsmål till primärvården och därav har en utveckling mot minskad förskrivning av NSAID-läkemedel funnits i länet. Utvecklingen för denna indikator under slutet av 2012 och 2013 är svagare jämfört med olämpliga läkemedel. Dock ser vi en nivå som är lägre än förra mätperioden på länsnivå. Mätdata för mars månad ligger generellt högre för alla kommuner/län och landet. Oklart vad denna månadsavvikelse beror på. På kommunnivå har vissa avstannat i sin utveckling mot minskad användning av antiinflammatoriska läkemedel. De kommuner som har en fortsatt eller ny utveckling med minskning under denna period är; Gnosjö Värnamo, Eksjö och Aneby. Lokalt kan även sägas att de som haft en god utveckling förra mätperioden har ett mer utmanande utgångsläge denna period och därav en svagare minskning under 2013.

Antipsykotiska läkemedel hos personer 65 år eller äldre via apodos

Denna indikator finns kvar sedan förra mätperioden och har både denna och förra perioden en obefintlig till svag minskning i användning av läkemedel mot psykos. Det finns stora variationer i länet och över tid. Några kommuner har en minskad andel personer med apodos med antipsykotiska läkemedel. Viktigt att tillägga är att ytterligare kommuner har en minskning i antal personer med dessa läkemedel utan att få en minskad andel. Detta pga en minskad generell användning av apodos vissa kommuner vilket påverkar andelsprocenten trots att färre personer har fått antipsykosläkemedel förskrivet via apodos.

Antalet personer som får dessa läkemedel har i minskat något i kommunerna Jönköping, Habo, Gnosjö, Värnamo, Vetlanda, Nässjö och Aneby. Vilket indikerar en viss utveckling åt rätt håll. Däremot är det bara i Gnosjö, Vetlanda, Aneby och Värnamo som effekten syns i kommunmätetalen på andel patienter som bedöms för prestationsersättning. Hur det kommunala arbetet med demensvård vad gäller utbildning, BPSD-register mm påverkar hur utvecklingen blir för detta mätetal.

*Lovisa Lindberg, projektledare
Äldre och läkemedel, Kultorum*

Ulrika Ribbholm FoU-ledare Regionförbundet Jönköpings län