

## **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**

Den länsövergripande utvecklingen fortsätter med en minskning i användandet av olämpliga läkemedel till äldre över 75 år. Fortsatt utsättning/byten till alternativ Propavan/Tramadol och långverkande benzodiazepiner krävs under 2013 för att nå mål för hela året. En kommun, Mullsjö avviker från utvecklingen i negativ bemärkelse med en ökad användning av olämpliga läkemedel jämfört med maj 2012.

### **Antiinflammatoriska läkemedel hos personer 75 år eller äldre**

Förbrukningen i maj har sänkts sedan förra månaden. Utvecklingen i indikatorn går mot minskning men den är svagare än för olämpliga läkemedel. Dessa läkemedel är förenade med kardiovaskulära och magtarmblödningsrisker och har interaktionsvarning i kombination med vissa andra läkemedel. På kommunnivå är utvecklingen i denna indikator mer ojämn över tid där Vaggeryd, Habo och Mullsjö har ett försämrat resultat och ej är i mål denna månad.

### **Antipsykotiska läkemedel hos personer 65 år eller äldre via apodos**

I användningen av antipsykotiska läkemedel ses en negativ utveckling denna månad, mer eller mindre generellt. Detta både jämfört med förra månaden och jämfört med maj månad förra året. Endast 4 av 13 kommuner är på mål i maj månad. Det är 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, Qulturum*

*Ulrika Ribbholm FoU-ledare  
Regionförbundet Jönköpings län*