

Benzodiazepinforbruget falder i Ringkjøbing Amt!

ORIENTERING

Af Viggo Rask Kragh Jørgensen, Speciallæge i almen medicin, Praktiserende læge, Lægemiddelkonsulent Medicinenheden Ringkjøbing Amt



Viggo Rask Kragh Jørgensen
Speciallæge i almen medicin

Man regner med, at der er cirka 100.000 personer i Danmark, der er afhængig af benzodiazepiner. Ved simpel forholdsregning anslås det, at der vil være 23.000 afhængige i regionen, og heraf 5.000 i det gamle Ringkjøbing Amt. Problemet er stort og for stort til, at noget specialsystem kan håndtere det. Hvis problemet skal løses, er det nødvendigt, at almen praksis får de nødvendige redskaber og accepterer at påtage sig opgaven.

Måltrettet indsats

I Ringkjøbing Amt har man de sidste 5 år arbejdet målrettet på at løse problemerne og få reduceret forbruget af benzodiazepiner (f.eks. Pacisyn og Stesolid) og cyclopyrroloner (f.eks. Imovane). Ud over, at der har været afholdt informations- og undervisningsmøder, er der iværksat supervisionsgrupper samt givet tilbud om samtaler med praktiserende læger og psykoterapeutiske samtaler med specialkonsulenter ansat ved alkoholafdelingen. Alkoholbehandlingen er et behandlingstilbud til alkoholmisbrugere, pårørende samt legale medicinafhængige. Afdelingen har afsnit i Herning, Holstebro, Aulum og Ringkjøbing. De er gerne behjælpelig ved problemer, og ud over telefonrådgivning tilbydes individuel og/eller gruppebaserede samtaler som støtte under og efter nedtrapning. Alkoholafdelingen træffes i dagtiden på tlf. 96 41 15 50, og specialkonsulent Vibeke Villemoes træffes på tlf. 96 41 15 50 og specialkonsulent Else Bæk Jørgensen på tlf. 96 10 65 07.

Embedslægen har ligeledes bedt læger med storforbrugende patienter om at komme med forslag til, hvordan forbruget reduceres. Senest er Thyborøn-projektet kommet til.

Ministerens mål

I 2003 kom cirkulæret om ordination af afhængigheds-skabende lægemidler. Det var en opstramning af tidligere cirkulære fra 1995. Det fremgik heraf, at sovemidler som hovedregel kun bør bruges 1-2 uger og anxiolytica kun i 4 uger. Herefter skal der finde en nyvurdering sted. I 2003 udtalte Indenrigs- og Sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen til Politiken, at lægerne skulle se at få styr på receptblokken. Han gav samtidig et års frist til at gennemføre en reduktion af forbruget af benzodiazepiner og cyclopyrroloner på 50%, ellers ville der komme en opstramning i form af skærpet tilsyn og kopiagtigt. Der blev på dette tidspunkt ikke anvist noget værktøj eller afsat specielle midler til gennemførelsen. Fra PLO side ansås det for helt urealistisk. De fleste kollegaer rystede på hovedet eller ignorerede initiativet i tavshed og lod cirkulære være cirkulære.

G R Y M E R
P R I V A T H O S P I T A L
S K E J B Y

Tueager 5, Skejby, 8200 Århus N

Tlf. 86 10 80 11

e-mail: grymer@grymer.dk
Hjemmeside: www.grymer.dk

Klinikken tilbyder plastikkirurgi,
rekonstruktiv kirurgi og
kosmetiske operationer

Overenskomst med den offentlige sygesikring.
Godkendt af sygeforsikringen »danmark«.
Samarbejdsaftale med amtsrådsforeningen.

KLINIK FOR
PSYKOTERAPI

Kriser, samlivsproblemer, psykosomatik, angst,
depression - eller blot når livet gør ondt

Erik Paulli

Speciallæge i almen medicin

Inger Hansen

Psykiater

»Bangholm«

Aarhusvej 30, Ugelbølle, 8410 Rønde
Tlf. 8791 0050 . Ma - Fr kl. 8.00 - 9.00

Ingen overenskomst med sygesikringen

Benzodiazepinforbruget falder i Ringkjøbing Amt! . . . fortsat

ORIENTERING

Thyborøn-projektet

Farmaceut Birgit Toft fra Medicinenheden i Ringkjøbing Amt og embedslæge Børge Sommer begyndte i 2003 et samarbejde med Thyborønlægerne Viggo Kragh Jørgensen og Hans Holmsgaard om en måde at klare problemerne på. Dette resulterede i et »arbejd efter reglerne« projekt. Virkemidlerne var enkle, og fra 1. januar 2004 indførtes nye regler i de to lægers praksis for ordination af cyclopyrroloner og benzodiazepiner.

- Telefonrecepter afskaffedes
- Kun recept ved personligt fremmøde
- Højest recept til 1 måneds forbrug

Disse enkelte tiltag tvang patienten og lægen til at tænke sig om 1 gang månedligt. Ved den månedlige konsultation blev det overvejet, om forbruget var hensigtsmæssigt, eller om der skulle iværksættes en nedtrapning. Initiativet var ledsaget af en avisartikel, der fortalte om de nye regler. Der var ligeledes udarbejdet en patientvejledning og en personaleinstruks.

Begge læger var positivt overrasket over, hvor gnidningsløst interventionen forløb. Projektets gennemførelse var langt lettere end forventet. Der var et konsultationsforbrug på 4-5 konsultationer pr. uge de første måneder og senere faldt det væsentligt. Ingen patienter blev henvist til indlæggelse eller til misbrugsafdeling. Kun en enkelt bruger blev henvist til psykiater. Patienterne var orienteret, og de fleste var motiveret. Langt hen ad vejen kom tilbudet som en understøttelse af patienternes egne ønsker og behov. Ingen udviklede livstruende abstinenser, der sås kun uro, angst og søvnløshed. Projektet tilstræbte abstinenskontrol i en form, som kunne tolereres og som ikke ødelagde patientens hverdag. Projektet har ikke medført klagesager.

Resultatet af interventionen udeblev heller ikke, for efter 15 måneder havde begge praksis reduceret udskrivningen af anxiolytica med over 50%, og sovemedicinen var reduceret med 75%, og det vel at mærke stort set uden væsentlige gener for patienterne eller lægerne.



Medicinenheden i Ringkjøbing Amt opruster

Efter dette opmuntrende resultat besluttedes det i medicinenheden at prøve at indføre reglerne i større områder. Viggo Kragh Jørgensen blev for ca. 2/3 vedkommende frigjort fra andre arbejdsområder og fik som opgave at prøve at arbejde for at få andre læger til at indføre disse simple regler i deres praksis. Det besluttedes, at man som mål ved udgangen af 2008 skulle have reduceret amtets forbrug af benzodiazepiner og cyclopyrroloner med 50% i forhold til forbruget i 2003.



Revisionsfirmaet Langballe Jensen

Klamsagervej 27-29, 8230 Åbyhøj
Tlf. 86 25 90 77, Telefax 86 25 93 11

Bliv betjent af et mindre revisionsfirma, som sætter personlig rådgivning og service i højsædet.

Ring for et uforbindende møde med en erfaren revisor

Thyborøn-modellen

For at få et områdes læger med viste det sig hurtigt, at det var nødvendigt med en række møder.

- Møde for læger og personale
- Lægemøde
- Orienteringsmøde for nøglepersoner

På det første møde blev lægerne og personale orienteret om projektet ved et 2 timers power-point foredrag med mulighed for diskussion. Foredraget bestod af 3 dele:

- Orientering om Thyborøn-projektet
- Praktisk afvænnning
- Cases

Foredraget resulterede som regel i, at alle var orienteret og motiveret. På mødet blev udleveret en del skriftligt materiale med blandt andet projektbeskrivelse og vejledning for praktisk afvænnning.

På mødet for lægerne blev det besluttet, hvem der var med, hvem der skulle gå i pressen, hvilken startdato der skulle vælges samt andre praktiske problemer.

Til orienteringsmødet blev nøglepersoner indbudt. Det kunne være hjemmesygeplejersker, plejehjemsledere, apotekere med personale, lokale psykiatere og lignende. Power-point foredraget blev ligeledes holdt her.

Thyborøn-modellen vinder frem

Projektet har fået en overvældende god modtagelse af de praktiserende læger i lokalområderne. De første, der kom med, var lægerne i Lemvig, Struer og Thyholm kommuner. Alle lægerne tilsluttede sig enstemmigt. For nogle var det naturligvis en svær beslutning, men enstemmigheden blev styrket af, at ingen skulle stå alene og dermed være bange for at tabe patienter. Det var erfaringen fra Thyborøn, at der måske ville skifte 1-2 patienter pr. 1.000 tilmeldte. De første resultater efter ½ års indsats viste for nogle praksis en reduktionen på helt oppe over 50% i visse stofgrupper. Der er selvfølgelig individuelle forskelle, der gør sig gældende, ligesom der er forskel på patientklientellet. Ved årsskiftet 2005-6 kom lægerne fra Ringkjøbing- og Holmslands kommuner med. 1. april 2006 indførtes reglerne i Ikast kommune og 1. maj 2006 inkluderedes lægerne fra Skjern- og Egvad kommuner. Projektet omfatter nu ca. 70 læger med et patientgrundlag på 112.000.

Tilskud fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet

De bevilgende myndigheder i København har fået øje på projektet og har tildelt Læge Viggo Kragh Jørgensen fondsmidler til at gennemføre projektet. Tilskuddet er opdelt i en mødedel, en kontordel samt en løndel. Ud over at gennemføre reduktionen skal det tilstræbes at dokumentere projekterne og offentliggøre resultaterne i anerkendte tidsskrifter.

Projektet og dokumentationen

Projektet er beskrevet talrige gange i lokalpresse specielt

i opstartfasen af et nyt område. Der har været interview i radio og fjernsyn. Den mere strengt faglige del er beskrevet i Ugeskrift for Læger nr. 17/2006 og i Månedsskrift for Praktisk Lægegerning nr. 3/2006. Over de næste måneder kommer en del artikler i fagtidsskrifter, der omhandler problemstillingerne.

Indsatsens virkning

Den samlede indsats har reduceret forbruget af cyclopyrroloner og benzodiazepiner i Ringkjøbing Amt med 4% i 2004. I 2005 er reduktionen steget til 21%. Forbruget af benzodiazepiner i Ringkjøbing Amt er nu blandt landets laveste, og fortsætter tendensen, vil amtet om få måneder have landets laveste forbrug.

Projektet og regionen

Projektets fremtid er ikke afklaret. Der er ikke truffet beslutninger om, hvordan projektet skal gennemføres fremover, hverken i hvilket regi eller ud fra hvilken geografi. Men spændende kunne det være at indføre procedurerne i hele den nye region til gavn for patienterne.



ARHUS SPECIALLÆGECENTER

10 sengepladser

Helbo Jensen, Reinhold	Anæstesiologi
Larsen, Kaare Brixen	Anæstesiologi
Bjerring, Peter	Dermatologi og laserbehandl.
Præst, Jørgen	Gynækologi
Jensen, Tage	Kardiologi
Laustsen, Jesper	Karkirurgi
Petersen, Jesper N.	Kæbekirurgi
Rytter, Carsten	Onkologi
Fuglsig, Sven	Organkirurgi og urologi
Ditlev Jensen, Anders	Ortopædkirurgi
Revald, Peter	Ortopædkirurgi
Damsgaard, Tine	Plastikkirurgi
Momsen, Ole H.	Plastikkirurgi
Møller-Christensen, T.	Plastikkirurgi
Mojaza, Masoud	Ryg- og neurokirurgi
Olsen, Thomas K.	Øjenkirurgi

Ingen overenskomst med Sygesikringen.
Modtager ventelistepatienter og patienter med sygeforsikring.

Tel: 8741 1111
Skejbyparken 154, 8200 Århus N
www.aarhusspeciallaegecenter.dk