

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang B
Telefon 38665000
Direkte 38665318
Web www.regionh.dk

Journal-nr.: 19024036
Ref.: ABAR0067

Dato: 3. maj 2019

Spørgsmål nr.: 042-19
Dato: 2. april 2019
Stillet af: Karsten Skawbo-Jensen (C)
Besvarelse udsendt den: 3. maj 2019

Spørgsmål vedrørende patienter, der udskrives fra hospital med oxycontin/oxycodon

Spørgsmål:

Jeg tror, at vi alle er meget berørt af den opioid-epidemi, som vi ser i USA.

Jeg har hørt, at praktiserende læger officielt frarådes at udskrive de midler, som har gjort og gør så stor skade på mennesker i USA og på hele samfund. De skal i stedet for bruge morfin, som er billigere, nemmere at dosere og er meget mindre euforiserende end oxycodon – det vil sige mindre risiko for afhængighed.

På trods af dette har jeg fået oplysninger om, at stort set alle patienter, der udskrives fra hospitaler med morfika, får oxycontin/oxycodon.

I den anledning skal jeg spørge om følgende:

Er det korrekt, at patienter udskrives fra hospital med oxycontin/oxycodon? Hvis ja, hvorfor? Og hvorfor ikke f.eks. morfin?

Er der en forskellig praksis fra hospital og fra praktiserende læger, altså at hospitalerne har en mere liberal holdning til oxycontin/oxycodon, mens de praktiserende læger frarådes at udskrive midlerne og i stedet for skal udskrive morfin?

Hvis ja, hvorfor er der så denne forskellige praksis – og er den ansvarlig?

Svar:

Ved indikation for et stærkvirkende morfikum anbefales morfin som 1. valg på Region Hovedstadens hospitaler såvel som i praksissektoren.

Et fagudvalg¹ for smertebehandling under Region Hovedstadens Lægemiddelkomité har tidligere drøftet oxycodons egenskaber og rolle ved indikation for behandling med et stærkt virkende morfikum. Følgende blev konkluderet:

- Oxycodon kan overvejes som 2. valgs morfikum til patienter, hvor 1. valget morfin har fejlet eller er uhensigtsmæssigt (kontraindikeret). Rationalet herfor er, at oxycodon udover at ligne morfin farmakologisk, findes i stort sortiment, ligesom patentudløb har medført, at oxycodon er relativt billigt i praksissektoren.
- Alle morfika har potentielt misbrugspotentiale, men det vurderes, at oxycodon formentlig har lidt større misbrugspotentiale end morfin.

Om end der anvendes mest af det anbefalede 1. valg morfin på regionens hospitaler og i praksissektoren, er brug af oxycodon forholdsvis udbredt og altså udskrives patienter i behandling med morfin såvel som oxycodon og andet morfika fra regionens hospitaler og fra de praktiserende læger.

Den i henvendelsen beskrevne opioid-epidemi i USA er velkendt og oxycodons rolle heri ligeså. I 2010 ændrede producenten af Oxycontin (depot-oxycodon) den farmaceutiske formulering af lægemidlet med henblik på at reducere misbrugspotentialet, hvilket fik misbruget med oxycodon til at falde. Dette medførte et skift i misbruget til ikke lægeordnede stoffer, herunder heroin. Oxycodon er dog fortsat under mistanke for at have større misbrugspotentiale end fx morfin, hvilket er beskrevet i litteraturen ud fra lægemidlets særlige farmakologiske egenskaber.

Region Hovedstadens Lægemiddelkomité har modtaget en henvendelse fra en overlæge ansat i Center for Rusmiddelbehandling, Københavns kommune. I henvendelsen indstilles til tilbageholdenhed med anvendelse af oxycodon til patienter med misbrugsproblematik. På den baggrund afholder fagudvalg for smertebehandling under Region Hovedstadens Lægemiddelkomité møde med henvendende overlæge juni 2019. Formålet er at drøfte, hvad som skal gøres for at undgå, at patienter med misbrugspotentiale ikke ordineres oxycodon under indlæggelse på regionens hospitaler. Ligeledes skal det diskuteres om den generelle anvendelse af oxycodon er rationel.

¹ I fagudvalget er der repræsentanter fra både hospitals- og praksissektor.