

# Bruk av vanedannende legemidler i Norge 2005–2013

## Rapport basert på data fra Reseptregisteret

Svetlana Skurtveit, Solveig Sakshaug, Vidar Hjellvik, Christian Berg, Marte Handal. Avdeling for legemiddelepidemiologi, Folkehelseinstituttet, P.b. 4404 Nydalen, 0403 Oslo

### Oppsummering

Over 900 000 personer fikk i 2013 utlevert et legemiddel som kan være vanedannende. Vel en halv million fikk opioider, mens 350 000 fikk sovemidler og 300 000 angst-dempende legemidler. Mange bruker z-hypnotika for lenge og ulike vanedannende legemidler samtidig. Rapporten gir et faktagrunnlag for videre oppfølging av bruken av vanedannende legemidler.

### Resultater

Mange bruker ulike vanedannende legemidler samtidig

- Samtidig bruk av benzodiazepiner og z-hypnotika var den hyppigste kombinasjonen. I 2013 fikk rundt 60 000 voksne denne kombinasjonen utlevert på samme dag.
- Opioider kombinert med z-hypnotika eller benzodiazepiner var nesten like hyppig. I 2013 fikk henholdsvis 55 000 og 50 000 pasienter disse kombinasjonene utlevert samme dag.
- Samtidig bruk av alle tre legemiddelgrupper ble observert hos 14 000 pasienter.

I veileder for bruk av vanedannende legemidler utarbeidet av Helsedirektoratet poengteres det at samtidig bruk av flere vanedannende legemidler bør unngås.

### Mange bruker z-hypnotika for lenge

Én av fem som startet å bruke z-hypnotika i 2009, fortsatte å bruke slike i minst fire år. Én av ti fikk utlevert mer enn 100 DDD sist år i studieperioden. Ifølge godkjente retningslinjer, skal sovemidler brukes kortvarig.

### Videre viser rapporten at:

- Bruken har totalt sett vært relativt stabil i perioden fra 2005 til 2013.
- Bruken er langt høyere hos kvinner enn hos menn.
- Det er store fylkesvise forskjeller i bruk.
- Bruken av sterke opioider har økt. Dette kan ha sammenheng med et øket fokus på optimal smertelindring hos pasienter med kroniske smerter.
- Bruken av benzodiazepiner som sovemidler er redusert, blant annet som følge av oppmerksomheten på negative effekter av disse legemidlene.

### Bakgrunn

Rapporten «Bruk av vanedannende legemidler 2005–2013» er utarbeidet på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet.

### Metode

Reseptregisteret inneholder komplett informasjon om alle legemidler som er utlevert etter resept fra apotek. Omfang av bruk av vanedannende legemidler i den voksne befolkningen, inkludert alders- og kjønnsforskjeller og fylkesvise forskjeller, er analysert med data fra dette registeret.

Antall individer fordelt på kjønn og aldersgrupper som i 2013 fikk utlevert flere typer vanedannende legemidler minst en gang på samme dag. Pasienter som fikk palliativ behandling er ekskludert

Kjønn, alder	Opioider + benzodiazepiner	Opioider + z-hypnotika	Benzodiazepiner + z-hypnotika	Ulike benzodiazepiner	Opioider + benzodiazepiner + z-hypnotika
Menn 18–39	2 373	1 704	2 524	1 292	413
Menn 40–64	9 368	8 983	8 983	2 756	2 223
Menn 65+	5 145	7 244	6 709	920	1 319
Kvinner 18–39	2 855	2 607	3 264	750	654
Kvinner 40–64	14 630	15 501	16 762	3 012	4 698
Kvinner 65+	14 295	18 606	20 707	2 411	4 547
<b>Totalt</b>	<b>48 666</b>	<b>54 645</b>	<b>58 949</b>	<b>11 141</b>	<b>13 854</b>



### Vanedannende legemidlene som er studert i rapporten:

- **Opioider – smertestillende legemidler:**
  - **Svake opioider:** kodein/paracetamol (Paralgin forte®, Pinex forte®), tramadol (Nobligan®, Tramagetic®)
  - **Sterke opioider:** morfin (Dolcontin®), oksykodon (Oxycontin®, Oxynorm®), buprenorfin (Norspan®, Temgesic®), fentanyl (Durogesic®)
- **Benzodiazepiner, angstdempende:** Diazepam (Valium®, Stesolid®, Vival®), oksazepam (Sobril®)
- **Benzodiazepiner, sovemidler:** Nitrazepam (Mogadon®, Apodorm®), flunitrazepam (Flunipam®, Rohypnol®)
- **Z-hypnotika (sovemidler):** Zopiklon (Imovane®), zolpidem (Stilnoct®)
- **Legemidler mot ADHD:** Metylfenidat (Ritalin®, Concerta®, Equasym®), modafenil (Modiodal®)

Hele rapporten er tilgjengelig på Folkehelseinstituttets nettsider: <http://www.fhi.no/dokumenter/6f0bf0072f.pdf>