

- 2) Bedre samarbejdet mellem ortopædkirurgiske og medicinske afdelinger og den praktiserende læge. Behandle evt. sekundær osteopose. Under indlæggelsen – påbegynde kalk og D-vitamin-behandling, som skal fortsættes efter udskrivelsen. Bisfosfonat-, PTH- eller strontiumbehandling bør overvejes. PTH- og intravenøst administreret zoledronatbehandling vil oftest foregå i daghospitalsregi på en medicinsk afdeling.
- 3) Bedre informationsniveauet til patienter med osteoporotiske brud om muligheden for forebyggelse af nye brud med medicin.
- 4) Hvis hospitalet ikke selv står for at indlede medicinsk osteoporosebehandling hos hoftefrakturpatienter, bør den praktiserende læge enten forsynes med svar på en efterfølgende DXA-skanning eller som minimum informeres om behov for udredning og evt. behandling af osteoporose for at reducere forekomsten af nye frakturer.
- 5) Registrere i NIP-databasen, om patienter med hoftebrud får farmakologisk behandling efterfølgende (ud over kalk og D-vitamin), og hvor farmakologisk behandling fravælges, bør årsagen indrapporteres.

KORRESPONDANCE: Pia A. Eiken, Kardiologisk-endokrinologisk Afdeling, Hillerød Hospital, DK-3400 Hillerød. E-mail: piei@hih.regionh.dk

ANTAGET: 10. april 2009

FØRST PÅ NETTET: 21. december 2009

INTERESSEKONFLIKTER: Bo Abrahamsen er medlem af advisory board hos Amgen, Nycomed og Novartis. Pia A. Eiken er medlem af advisory board hos Amgen og Nycomed og har holdt foredrag for Astra-Zeneca, Boehringer Ingelheim, Nycomed og Eli Lilly.

LITTERATUR

1. Klotzbuecher CM, Ross PD, Landsman PB et al. Patients with prior fractures have an increased risk of fractures: a summary of the literature and statistical synthesis. *J Bone Miner Res* 2000;15:721-39.
2. Kanis JA, Melton LJ, III, Christiansen C et al. The diagnosis of osteoporosis. *J Bone Miner Res* 1994;9:1137-41.
3. Melton LJ, III, Thamer M, Ray NF et al. Fractures attributable to osteoporosis: report from the National Osteoporosis Foundation. *J Bone Miner Res* 1997;12:16-23.
4. McLellan AR, Gallacher SJ, Fraser M et al. The fracture liaison service: success of a program for the evaluation and management of patients with osteoporotic fracture. *Osteoporosis Int* 2003;14:1028-34.
5. Kanis JA, Buriel N, Cooper C et al. European guidance for the diagnosis and management of osteoporosis in postmenopausal women. *Osteoporosis Int* 2008;19:399-428.
6. Roerholt C, Eiken P, Abrahamsen B. Initiation of anti-osteoporotic therapy in patients with recent fractures: a nationwide analysis of prescription rates and persistence. *Osteoporosis Int* 2009;20:299-307.
7. Eiken P. Osteoporose udredning, profylakse og behandling på danske ortopædkirurgiske sygehuse. *Ugeskr Læger* 1996;158:5790-3.
8. Elliot-Gibson V, Bogoch ER, Jamal SA et al. Practice patterns in the diagnosis and treatment of osteoporosis after a fragility fracture: a systematic review. *Osteoporosis Int* 2004;15:767-78.
9. Marshall D, Johnell O, Wedel H. Meta-analysis of how well measures of bone mineral density predict occurrence of osteoporotic fractures. *BMJ* 1996;312:1254-9.
10. Rozental TD, Makhni EC, Day CS et al. Improving evaluation and treatment for osteoporosis following distal radial fractures. A prospective randomized intervention. *J Bone Joint Surg Am* 2008;90:953-61.
11. Sander B, Elliot-Gibson V, Beaton DE et al. A Coordinator program in post-fracture osteoporosis management improves outcome and saves costs. *J Bone Joint Surg Am* 2008; 90:1197-1205.
12. Majumdar SR, Johnson JA, McAlister FA et al. Multifaceted intervention to improve diagnosis and treatment of osteoporosis in patients with recent wrist fracture: a randomized controlled trial. *CMAJ* 2008;178:569-75.

13. Bogoch ER, Elliot-Gibson V, Beaton DE et al. Effective initiation of osteoporosis diagnosis and treatment for patients with fragility fracture in an orthopaedic environment. *J Bone Joint Surg Am* 2006;88:25-34.
14. Tang BM, Eslick GD, Nowson C et al. Use of calcium or calcium in combination with vitamin D supplementation to prevent fractures and bone loss in people aged 50 years and older: a meta-analysis. *Lancet* 2007;370:657-66.
15. Lyles KW, Colón-Emeric CS, Magaziner JS et al. Zoledronic acid in reducing clinical fracture and mortality after hip fracture. *N Engl J Med* 2007;357:1799-1809.
16. Black DM, Cummings SR, Karpf DM et al. Randomised trial of effect of alendronate on risk of fracture in women with existing vertebral fractures. Fracture Intervention Trial Research Group. *Lancet* 1996;348:1535-41.
17. McClung MR, Geusens P, Miller PD et al. Effects of risedronate on the risk of hip fracture in elderly women. *N Engl J Med* 2001;344:333-40.
18. Reginster J-Y, Felsenberg D, Boonen S et al. Effects of long-term strontium ranelate treatment on the risk of nonvertebral and vertebral fractures in postmenopausal osteoporosis. Results of a five-year, randomized, placebo-controlled trial. *Arthr & Rheuma* 2008;58:1687-95.
19. Neer RM, Arnaud CD, Zanchetta JR et al. Effect of parathyroid hormone (1-34) on fractures and bone mineral density in postmenopausal women with osteoporosis. *N Engl J Med* 2001;344:1434-41.
20. Eiken P, Thorsteinsson B. Effekten af motion på forebyggelsen af osteoporose hos ældre. *Månedsskrift Prakt Lægegern* 2007;9:927-36.



LÆGEMIDDELSTYRELSEN

TILSKUD TIL LÆGEMIDLER

Lægemedelstyrelsen meddeler, at der pr. 22. februar 2010 ydes generelt tilskud efter sundhedslovens § 144 til følgende lægemidler:

- (G-04-BD-07) Detrusitol Retard depotkapsler*, 2care4 ApS
 (R-03-AC-18) Onbrez Breezhaler inhalationspulver i kapsler, Novartis Healthcare A/S
 (S-03-CA-01) Sofradex øjen- og øredråber*, 2care4 ApS
 (R-03-BB-04) Spiriva inhalationspulver i kapsler*, Orifarm A/S
 (N-06-AX-16) Venlafaxin AGP depottabletter*, A Generic Pharmaceutical AB
 (L-02-AE-03) Zoladex LA implantat*, Singad Pharma ApS

gruppe uden klausulering over for bestemte sygdomme.

- (C-10-AA-07) Crestor tabletter*, 2care4 ApS

gruppe klausuleret til personer, der opfylder følgende sygdomsklausul: Patienter med behandlingskrævende hyperlipidæmi, for hvem behandling med generelt tilskudsberettiget statin (simvastatin, lovastatin eller pravastatin) har vist sig utilstrækkelig, eller som ikke tåler disse lægemidler. En betingelse for at opnå tilskud er derfor, at lægen har skrevet »tilskud« på recepten.

- (C-08-CA-13) Lercanidipinhydrochlorid »Actavis« tabletter*, Actavis A/S

gruppe klausuleret til personer, der opfylder følgende sygdomsklausul: Patienter med behandlingskrævende hypertension eller anden form for hjerte-karsygdom, hvor behandling med dihydropyridin-calciumantagonister med generelt tilskud uden klausulering ikke tolereres, eller i helt særlige tilfælde – efter lægens samlede kliniske vurdering af patientens tilstand – ikke er hensigtsmæssig. En betingelse for at opnå tilskud er derfor, at lægen har skrevet »tilskud« på recepten.

Denne bestemmelse trådte i kraft den 22. februar 2010.

*) Omfattet af tilskudsprissystemet.