

Nyhetsbrev

Information från Läkemedelskommittén och Medicinska kommittén – mars 2025

Kommunicera mellan vårdgivare om administrerade läkemedel

Ett återkommande tema bland rapporterade avvikelser är bristande kommunikation mellan vårdgivare. En aktuell avvikelse kring depå-neuroleptika belyser riskerna för patienter vars läkemedel ibland administreras av den regionala vården och ibland av den kommunala vården. Kommunerna använder inte Cosmics utdelningsvy för signering av administrerade läkemedel, och har sinsemellan olika system för detta. Viss information om administrerade läkemedel finns vanligen i kommunens "vårdplan", som nås i Cosmic. Andra vårdgivare står helt utanför Cosmic. Ta därför för vana att kommunicera med patientansvarig sjuksköterska, via LINK eller telefon!

Använd Cosmics läkemedelsmodul

Risker för missförstånd kring vilka läkemedel som givits uppstår även lätt inom regionen. Ett exempel är när patienter listar om sig till ny vårdcentral, om information om dittills givna injektioner endast dokumenterats i löpande text på annan enhet. Vi vill därför påminna om att konsekvent använda Cosmics läkemedelsmodul för såväl ordination som signering av administrerade läkemedel.

Glöm inte att uppdatera Pascal

Många avvikelser rör utskrivning från sjukhus, av patienter med dosdispensering och hemsjukvård. Även här handlar det ofta om bristande kommunikation över vårdgivargränserna. Vi vill påminna om rutinen [Läkemedel till hemgående patient med dosdispenserade läkemedel](#), och inte minst om att kommunicera med mottagande enhet innan utskrivning. Tyvärr lämnar patienter ibland fortfarande sjukhus utan att listan i Pascal uppdaterats, vilket i praktiken innebär att de inte får de läkemedel som avsetts. Utanför sjukhus är det Pascal som utgör ordinationshandling, och det som når patienten är i första hand det som dosdispenseras. Undvik helförpackningar till dosansluten patient om inte särskilda skäl föreligger. Se [vårdgivarwebben](#) för mer information.

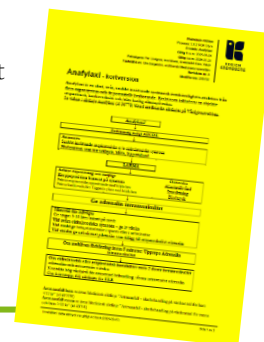
Nya och uppdaterade medicinska riktlinjer

Sammanställning över nya och reviderade medicinska riktlinjer senaste månaden finns här: [Vårdgivarwebben - Vårdriktlinjer \(regionkronoberg.se\)](#)

Den här månaden vill vi uppmärksamma dessa riktlinjer:

- **Utredning av misstänkt djup ventrombos på [jourläkarcentral/akutmottagning](#)**
Ny riktlinje för hanteringen av diagnostik vid misstänkt DVT har utarbetats. Tanken är att bespara patienter långa väntetider på kvälls- och jourtid och ändå få en patientsäker handläggning.
- **[Intoxikation, olika substanser](#)**: Ny riktlinje som tydliggör Giftinformationscentralens roll vid handläggning av förgiftningstillstånd där inte lokala riktlinjer finns.
- **Barn- och ungdomstandvården - [riktlinjer för tandvård barn och unga vuxna](#)**. Några kapitel har tagits bort och ersatts med en ny medicinsk riktlinje som heter: [Vårdprogram tandvård barn och unga vuxna](#). Det som framförallt har förändrats är riskbedömning och vårdprogram kopplat till tandvårdens journalsystem T4. Fler kapitel kommer att tas bort efterhand och ersättas med nya dokument som en del i ett pågående arbete inom tandvården.
- Medicinsk riktlinje om [Anafylaxi](#) samt [kortversion av densamma](#) är uppdaterade i enlighet med nytt nationellt vårdprogram. Adrenalin är det viktigaste läkemedlet och ges tidigt och intramuskulärt i låret. Antihistamin ges när patienten är stabiliserad. Rutinmässig steroidbehandling vid akut anafylaxi rekommenderas inte. Ändringarna gäller såväl vuxna som barn.

**Särtryck av kortversionen på gul bakgrund kan beställas via [trycksaksportalen](#).
Byt ut gamla versioner!**



Nu går det att skriva ut delar av sida från 1177.se

Nu är det möjligt att skriva ut valda delar av en sida på 1177.se. Med den nya utskriftsfunktionen kan du enkelt välja specifika kapitel att skriva ut och ge till patienten. Den nya funktionen ska endast användas när patienten inte kan eller vill ta del av informationen digitalt. Funktionen gör det smidigare att anpassa informationen efter patientens behov och minskar samtidigt behovet av trycksaker som tar tid att producera och hålla uppdaterade samt kostar mer att trycka upp. [Läs mer på Vårdgivarwebben.](#)

Läkemedelsnotiser – restnoteringar mm

Samlad information om restnoteringar och avregistrerade läkemedel finns på sidan: [Vårdgivarwebben - Restnoterade och avregistrerade läkemedel \(regionkronoberg.se\)](#) Informationen uppdateras löpande. Genom att klicka på läkemedelsnamnet i tabellen kommer man till en sida med mer information.

- Lokalanestetika för injektion med och utan adrenalin (Carbocain och Xylocain m fl) som varit restnoterade en lång period är nu åter tillgängliga och kan beställas som vanligt.
- Även Depo-Medrol (metylprednisolon) injektionsvätska med och utan lidokain är tillgängligt igen.
- Tillgängligheten för infusionsvätskor, t ex Ringer-Acetat och Natriumklorid, har förbättrats och leveranserna är åter normala. Ännu har det dock inte varit möjligt att återställa lagernivåerna helt.
- Den långvariga bristen på Acetylcystein lösning är nu över och läkemedlet kan användas utan restriktioner.
- Nu finns en biosimilar till GLP1-analogen Victoza (*liraglutid*) på marknaden som heter Diavic. De är inte automatiskt utbytbara på apotek.
- Insulinerna Levemir (*insulin detemir*) och Insulatard (*NPH-insulin*) kommer att sluta tillhandahållas under tredje kvartalet 2025. Passa på att ändra ordinationerna så snart som möjligt! Rekommenderade alternativ finns på [Vårdgivarwebben - Diabetes](#)

Uppdaterad riktlinje om när läkemedel bör rekvireras

I normala fall hanteras patientens ordinerade läkemedel i öppenvård av patienten själv via recept som hämtas ut på apotek, medan läkemedel som ges i slutenvård beställs av vårdgivaren på rekvisition. I vissa fall uppkommer gränsdragningssvårigheter, exempelvis läkemedel som behöver administreras av vårdpersonal eller läkemedel som är en nödvändig del av en undersökning eller behandling som genomförs i öppenvård. Läkemedel får endast i särskilda fall rekvireras för att lämnas ut till patient. De praktiska och ekonomiska konsekvenserna av en läkemedelsordination ska vara lika för alla invånare och inte onödigt krävande, och hanteringskedjan behöver vara säker. Den uppdaterade riktlinjen ger vägledning vad gäller en del vanligt förekommande läkemedelsgrupper. [Rekvisition av läkemedel vid besök på vårdenhet](#)

Nya upphandlade läkemedel

Från 1 mars har vi nya avtal på ett antal läkemedel på rekvisition, bland annat lägmolekylära hepariner och biologiska läkemedel. Om vi genomför dessa byten fullt ut till de upphandlade preparat som har lägst pris är den potentiella årliga kostnadsminskningen nästan 4 miljoner kr. Sortimenten kommer uppdateras av läkemedelsenheten i dialog med verksamheten och läkemedelskommittén. Byten kräver planering och informationsinsatser, och mer information om detta kommer till berörda under de närmaste månaderna. Information kommer också att publiceras på [Vårdgivarwebben](#)

Kommande utbildningar

- **Säker läkemedelshantering** – datum för kommande tillfällen finns i [kompetensportalen](#)
- **Forskningsenhetens kalendarium** med seminarier, forskningsluncher, statistikutbildningar mm. Alla varmt välkomna! [Vårdgivarwebben - Forskningsenheten \(regionkronoberg.se\)](#)
- **AMK (allmänmedicinskt kunskapscentrum) utbildningskalender:**
 - **LVM – Lagen om vård av missbrukare i vissa fall** - vad är hälso- och sjukvårdens skyldighet och vad händer sen? 8 april [inbjudan-till-utbildning-om-lvm.pdf](#)
 - **Ortopediska sjukdomar från nacken till foten** - evidensbaserad utredning och behandling av rörelseorganens sjukdomar i primärvården, 15 maj [inbjudan-ortopedi-sfam.pdf](#)