

Nyhetsbrev

Information från Läkemedelskommittén och Medicinska kommittén – februari 2026

Rekommenderat innehåll i läkemedelsförråd på vårdcentraler

Ett rekommenderat basutbud är framtaget i samråd med Primärvårdsrådet och Läkemedelsrådet. Innehållet i läkemedelsförrådet på en vårdcentral kan behöva anpassas till den enskilda verksamheten utifrån geografi och vilka patienter man behandlar. Sortimentet hos regionens upphandlade apoteksleverantör (Medovia) uppdateras i enlighet med rekommendationen för att minimera restnoteringar vid beställningar. Läs mer på [Vårdgivarwebben - Beställa läkemedel](#)

Nytt kunskapsunderlag om tillgång till nya cancerläkemedel

Hur ligger det egentligen till med tillgänglighet och användning av läkemedel för sällsynta och svåra sjukdomar i Sverige? Är tillgängligheten i Sverige sämre än i andra europeiska länder? Vilka läkemedel används och vilka används inte? Sedan 2021 genomför regionerna egna analyser av dessa frågor. Fördjupningen för detta års kunskapsunderlag omfattar cancerläkemedel och belyser läkemedlens väg till patienten – införandeprocesser, beslut om subvention samt användning. Syftet med underlaget är att bidra till ökad kunskap och fördjupad förståelse för det svenska läkemedelssystemet i en hälso- och sjukvårdskontext.

[Tillgängliggörande av cancerläkemedel i svensk hälso- och sjukvård](#)

Expeditionsintervall bör anges i veckor eller dagar - EJ månader

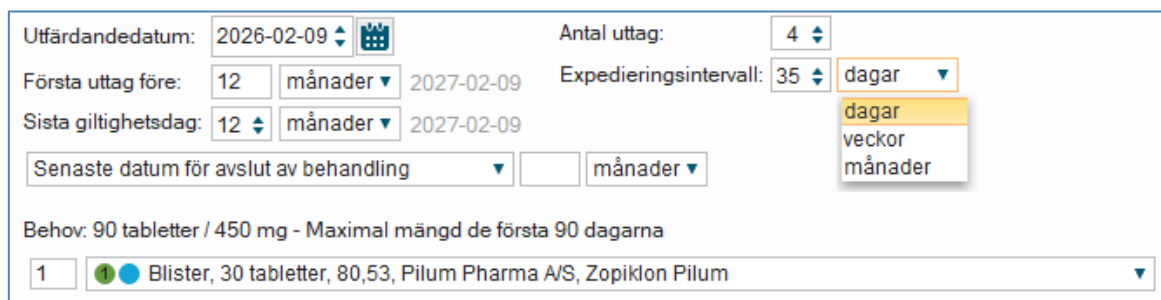
Efter införandet av Nationella läkemedelslistan (NLL) har E-hälsomyndigheten (EHM) ändrat det datastöd som ges till apotek gällande expeditionsintervall. EHM levererar inte automatiskt något uträknat datum till apoteken för nästa möjliga uttag på förskrivningen om expeditionsintervallet är angivet i tidsmättet månader. Det leder i sin tur till att spärren för expedition i apotekens datasystem uteblir, även om det är för tidigt att hämta ut läkemedlet.

För expeditionsintervall angivna med tidsmåttan dagar respektive veckor blir det likadant som förut i apotekens datasystem:

- ett exakt datum för nästa möjliga expedition presenteras automatiskt
- en spärr genereras i apotekens datasystem för att hindra en expedition före det uträknade datumet

Vi rekommenderar därför att expeditionsintervall anges i dagar eller veckor för att säkerställa att utfallet blir som förskrivaren avsett och minimerar risken för att patienter hämtar ut sina läkemedel för tidigt.

Tidsmått dagar och veckor väljs genom att expandera rullisten i utkorgen.



Utfärdandedatum: 2026-02-09  Antal uttag: 4 

Första uttag före: 12 månader 2027-02-09 Expedieringsintervall: 35  dagar 

Sista giltighetsdag: 12 månader 2027-02-09

Senaste datum för avslut av behandling  månader 

Behov: 90 tabletter / 450 mg - Maximal mängd de första 90 dagarna

1   Blister, 30 tabletter, 80,53, Pilum Pharma A/S, Zopiklon Pilum 

Problem med komplexa doseringar mellan NLL/Pascal och Cosmic

När en ordination skapas i Cosmic baserat på en förskrivning i Nationella Läkemedelslistan (NLL) hämtas vissa komplexa doseringar från NLL inte alltid korrekt. Doseringar som innehåller specifika klockslag, men med olika dosmängder eller olika klockslag på olika dagar påverkas av detta problem.

Felet kan undvikas genom att jämföra den förfyllda doseringen som visas i Cosmic med doseringen som visas i informationsrutan bredvid, och eventuellt justera den manuellt innan ordinationen signeras. Felet kommer att rättas i samband med uppgrädering av Cambio Cosmic vecka 11, 2026.

Nya och uppdaterade medicinska riktlinjer

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

- [Blododling rutinmässigt före intravenös antibiotikatillförsel.](#)
Riktlinjen är i stort oförändrad men trycker på vikten av tidig blododling innan antibiotika och skiljer sig från andra prover som tas då det är sjuksköterskan som ger första dosen som ansvarar för att odlingar tas och kräver ingen särskild läkarordination.
- [Remiss och utredning vid sällsynta hälsotillstånd](#)
Vid misstanke om en sällsynt diagnos blir det ofta aktuellt med genetisk diagnostik och alla sådana prover remitteras till Region Skåne. Riktlinjen innehåller information om hur detta praktiskt går till.
- [Myeloproliferativ neoplas \(MPN\), standardiserat vårdförlopp, kortversion](#)
- [KOI-exacerbation - akutbehandling på vårdcentralen](#)
- [Mobil Intensivvårds Grupp \(MIG\)](#)

Läkemedelsnotiser – restnoteringar, sortimentsändringar 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.

- Läkemedelsföretaget Sanofi har meddelat att tillgången till **Insulin lispro Sanofi** kommer att begränsas kraftigt under 2026 på grund av ökad global efterfrågan. Tillgången beräknas minska och från slutet av 2026 kan Sanofi inte garantera fler leveranser.
 - Vid nyinsättning av snabbverkande insulin välj NovoRapid (insulin aspart).
 - Även patienter som står på Insulin lispro Sanofi kommer att behöva byta till en annan produkt. Det pågår ett arbete nationellt och inom EU för att undersöka tillgången till andra snabbverkande insuliner. Med nuvarande användning bedöms tillgången på Insulin lispro Sanofi räcka i cirka 7–10 månader. Avvakta byten men var beredda på att det kan komma att behövas under året.
 - Aktuell information publiceras på [Vårdgivarwebben/Restnoterade läkemedel/Insulin Lispro](#)
- **Enalapril för dosdispensering** är restnoterad en längre period i alla styrkor, beräknas åter i april/maj 2026. För att hushålla med lagret och säkerställa att patienter med pågående behandling inte blir utan läkemedel har dosapoteket (Apoteket AB) stoppat möjligheten till nyinsättning av enalapril i dospåsar. Det är dock fortsatt möjligt att sätta in som originalförpackning. Att byta från en styrka till en annan genererar en ny förskrivning och räknas som nyinsättning. Läs mer på [dosapotekets hemsida](#)
- **Insulindosering Tresiba (insulin degludek) 200E/ml och Toujeo (insulin glargin) 300E/ml.** Observera att det numera finns insulin som har en högre styrka än 100E/ml. Insulinpennornas dosering är kalibrerad efter den insulinkoncentration de är laddade med vilket innebär att 1 enhet alltid är 1 enhet.
- Vi påminner om sidan [Medicininstruktioner](#) – här finns instruktionsfilmer, riktade till patienter och vårdpersonal, för hur man hanterar inhalatorer, injektionspennor m.m.
- Från och med 1 mars ersätts **Solu-Cortef (hydrokortison) inj. 100 mg** av **Hydrokortison Ebb inj. 100 mg** på sjukhusen på grund av en ny läkemedelsupphandling. Läkemedlen är utbytbara med varandra.
- I årets läkemedelsrekommendationer rekommenderas **Ketorolak inj vid akut stensmärta**. Detta läkemedel läggs under mars till hos de enheter som idag har Voltaren (*diklofenak*) inj på lager. Båda läkemedlen finns kvar i förråden under en övergångsperiod under våren. Ordinationsmallar för Ketorolak inj. finns i Cosmic.

Kommande utbildningar

- **Säker läkemedelshantering** – datum för kommande tillfällen finns i [kompetensportalen](#)
- **Forskningsenhetens kalendarium** med seminarier, forskningsluncher, statistikutbildningar mm. Alla varmt välkomna! [Vårdgivarwebben - Forskningsenheten Kronoberg](#)
- **AMK (allmänmedicinskt kunskapscentrum) utbildningskalender:**
 - **Smärtans budskap - bedömning och behandling med känslofokuserade och kroppsliga metoder** – 24 mars 2026, Växjö konserthus, [information och program](#)
 - **Kronisk kranskärslsjukdom** – 6 maj 2026, Elite Stadshotellet, Växjö, [information och program](#)