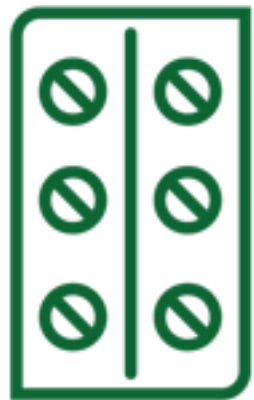




Nyheter från läkemedels- kommittén

September – oktober 2025



Restnoteringar och notiser

Avregistreringar (läkemedel som slutar säljas)

Insuliner

Medellångverkande: Insulatard (FlexPen) – byt till **Humulin NPH** (KwikPen)

Långverkande: Levemir (*insulin detemir*) – byt till **Abasaglar** (*insulin glargin*)

Företaget planerar att kunna leverera till och med slutet av tredje kvartalet 2025.

Nya recept krävs!

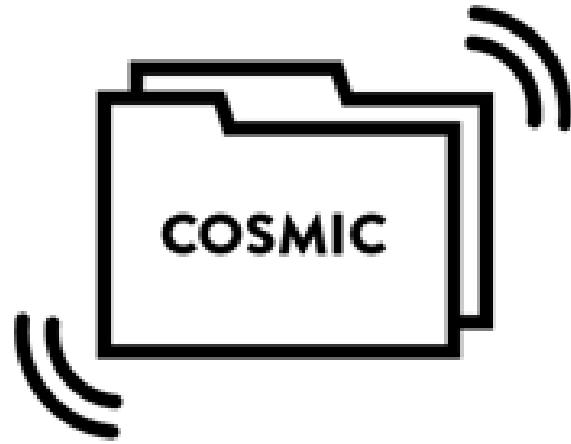
Lasix Retard (furosemid) depåtabletter 30 och 60 mg

- Avregistreras 25-10-30. Är redan slut på apoteken.
- Furosemid i depåberedning finns inte som godkänt läkemedel längre

RS-virusprofylax till alla nyfödda



- Start 10 september för säsongen 2025/2026
- Erbjuds till alla nyfödda på BB under infektionssäsongen
- Läkemedel: Beyfortus (*nirsevimab*) – *monoklonal antikropp*
- Beyfortus skyddar mot svår sjukdom och skyddseffekten förväntas vara i minst fem till sex månader. Man räknar med att införandet av profylax kommer leda till att sjukhusinläggningar på grund av svår RS-virusinfektion minskar med 70-90%.
- [Medicinsk riktlinje](#)

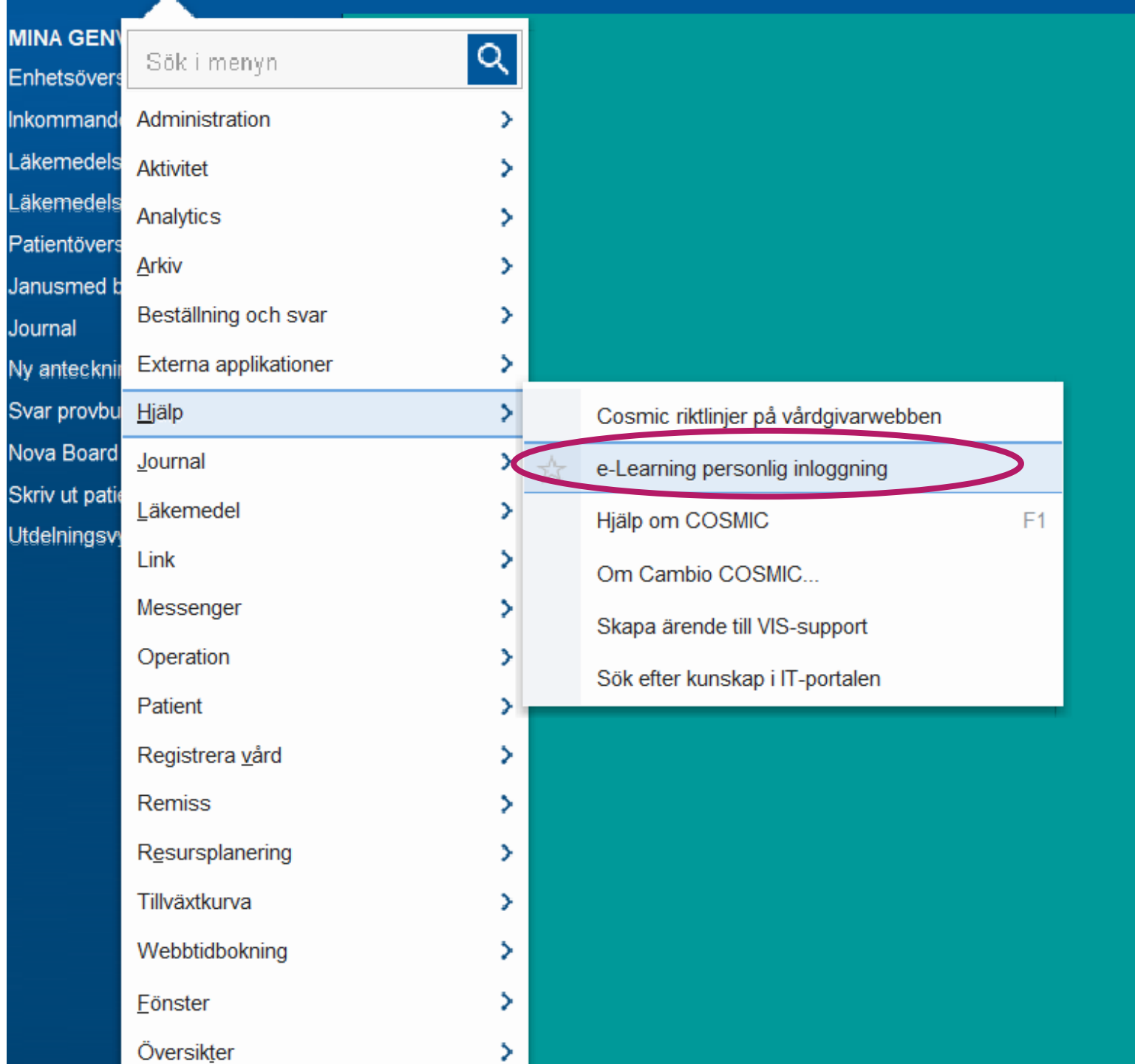


NLL införs i Cosmic

Nationella läkemedelslistan



- Nationella läkemedelslistan aktiveras i Cosmic den 28 oktober
- Information, användarstöd och utbildningsmaterial finns på vårdgivarwebben
- [Vårdgivarwebben - Nationella läkemedelslistan \(NLL\)](#)



Filmer via e-learning Cosmic

Nationella läkemedelslistan

Nationella Läkemedelslistan 19 910602-2388 Frida Fridasdotter

Nationella läkemedelslistan

Uttag pappersrecept (0 st)

Spärrad information

Patienten har spärrade förskrivningar. För att se spärrade förskrivningar krävs patientes samtycke.

Särskilda läkemedel

Patienten har fått förskrivningar på särskilda läkemedel de senaste 24 månaderna.

Öppna spärrad information

...

Alla

Läkemedel

Handelsvaror

Sortera på ATC-kod

...

...

Produkt	Doseringsanvisning	Status	Giltig från ↓	Giltig till	Uttag kvar	
Aktuella förskrivningar						
Expedierbara och nyligen utgångna/slutexpedierade förskrivningar.						
Abilify*, 10 mg, Tablett	Förebygger återfall i bipolär sjukdom, 1 tablett 1 gång ...	Aktiv	2024-12-10	2025-12-10	4 av 4	...
Alvedon, 500 mg, Filmdragerad tablett	Mot smärta, 1-2 tabletter vid behov 4 gånger dagligen til...	Aktiv	2024-11-27	2025-11-27	4 av 4	...
Accu-Chek FlexLink, 30 cm slang, 6 mm kanyl	Instruktion	Aktiv	2024-11-06	2025-11-06	1 av 1	...
Panocod, 500 mg/30 mg, Tablett	Mot smärta, 1 tablett 3 gånger dagligen	Aktiv	2024-10-31	2025-10-31	1 av 1	...
Cerazette, 75 mikrogram, Filmdragerad tablett	Preventivmedel, 1 tablett 1 gång dagligen	Aktiv	2024-10-29	2025-10-29	4 av 4	...
Accu-Chek FlexLink, 30 cm slang, 6 mm kanyl	Instruktion	Aktiv	2024-10-29	2025-10-29	1 av 1	...
Accu-Chek FlexLink, 30 cm slang, 6 mm kanyl	Instruktion	Aktiv	2024-10-29	2025-10-29	1 av 1	...
Apidra (SoloStar), 100 enheter/ml, Injektionsvätska, lösnin...	Snabbverkande insulin vid diabetes, 2 E 3 gånger dagligl...	Aktiv	2024-10-29	2025-10-29	4 av 4	...
Waran, 2,5 mg, Tablett	Förebygger blodproppsbildning inför elkonvertering, 1 ta...	Aktiv	2024-10-29	2025-10-29	4 av 4	...
Alvedon, 60 mg, Suppositorium	Mot menstruationssmärter, 2 suppositorier 4 gånger dag...	Aktiv	2024-10-29	2025-10-29	4 av 4	...
Historiska förskrivningar						

- Visar endast **förskrivna** läkemedel
- Recept byter namn till **förskrivning**



Vårdkontakt:

(Ingen)

☒ Förmånsberättigad ⓘ**Betapred** (Betametason) 0,5 mg Tablett

ⓘ antiinflammatorisk behandling

☒ i 5 dygn

Administreringssätt:

☒ via munnen

Annan instruktion:

☒ Löses upp i ett halvt glas vatten.

Information till patienten:

- Mot inflammation.
- 6 tabletter 1 gång dagligen i 5 dygn.
- Via munnen.
- Löses upp i ett halvt glas vatten.

Information till apotek:

Kommentar:

☐ Obs. överstiger rekommenderad dos

Ändra ordinationen

Spara som personlig mall

Ta bort

Föreskrivare: Joanna Weather, Leg Läkare

Vårdkontakt: 2024-12-11, Vårdtillfälle, Medicinavdelning 1, Joanna Weather, Leg Läkare, Medic...

Utfärdandedatum: 2024-12-11

Antal uttag: 1

Första uttag före: månader

Expedieringsintervall: 0 månader

Sista giltighetsdag: 12 månader 2025-12-11

Senaste datum för avslut av behandling: månader

Behov: 30 tabletter / 15 mg - För 5 dagar

☐ <Välj>☐ Startförpackning☐ Smittskydd ⓘ

Pris: 0 kr

Läkemedel med förmånsbegränsningar

Ozempic (Semaglutid) 0,5 mg Injektionsvätska, lösning i förfylld injektionspenna

diabetes mellitus typ 2 ☒ tills vidare

Administreringssätt:
☒ injiceras
☒ under huden

Information till patienten:

- Reglerar och sänker blodsockernivån vid diabetes.
- 0,5 mg varje vecka tills vidare.
- Injiceras under huden.

Information till apotek:

Kommentar:

☐ Obs. överstiger rekommenderad dos

Förskrivare: Färm, Anita (systemadministratör)

Vårdkontakt: 2025-09-07 13. Vårdtillfälle - , Medicinavdelning 3 Växjö, Medicinkliniken, Pågående

Utfärdad datum: 2025-09-08 Antal uttag: 4

Första uttag före: 12 månader 2026-09-08 Expedieringsintervall: 0

Sista giltighetsdag: 12 månader 2026-09-08

Senaste datum för avslut av behandling månader

Behov: 6,5 mg / 4,81 ml / 13 doser - De första 90 dagarna

1 ☒ Förfylld injektionspenna, 3 x 4 doser (PD: Orifarm AB), 3046,38, Novo Nordisk A/S, Ozempic ☐ Startförpackning

Subventioneras endast för patienter med typ 2-diabetes som först provat metformin, sulfonureider eller insulin, eller där dessa inte är lämpliga.

☐ Smittskydd ☒ Förmånsvillkor uppfylla: ☐ Ja ☐ Nej

Ändra ordinationen Spara som personlig mall Ta bort

Pris: 3 046,38 kr

- Om ett läkemedel har förmånsbegränsningar visas en blå informationsruta
- Ange om förmånsvillkoren är uppfyllda eller inte



Vårdkontakt:

(Ingen)



Förmånsberättigad

Betapred (Betametason) 0,5 mg Tablett

☒ antiinflammatorisk behandling☒ i 5 dygn

Administreringssätt:

☒ via munnen

Annan instruktion:

☒ Löses upp i ett halvt glas vatten.

Information till patienten:

- Mot inflammation.
- 6 tabletter 1 gång dagligen i 5 dygn.
- Via munnen.
- Löses upp i ett halvt glas vatten.

Information till apotek:

Kommentar:

☐ Obs. överstiger rekommenderad dos

Ändra ordinationen

Spara som personlig mall

Ta bort

Föreskrivare: Joanna Weather, Leg Läkare

Vårdkontakt: 2024-12-11, Vårdtillfälle, Medicinavdelning 1, Joanna Weather, Leg Läkare, Medic...

Utfärdandedatum: 2024-12-11

Antal uttag: 1

Första uttag före: månader

Expedieringsintervall: 0 månader

Sista giltighetsdag: 12 månader 2025-12-11

Senaste datum för avslut av behandling: månader

Behov: 30 tabletter / 15 mg - För 5 dagar

☐ <Välj>☐ Startförpackning☐ Smittskydd

Pris: 0 kr





Läkemedels- användning

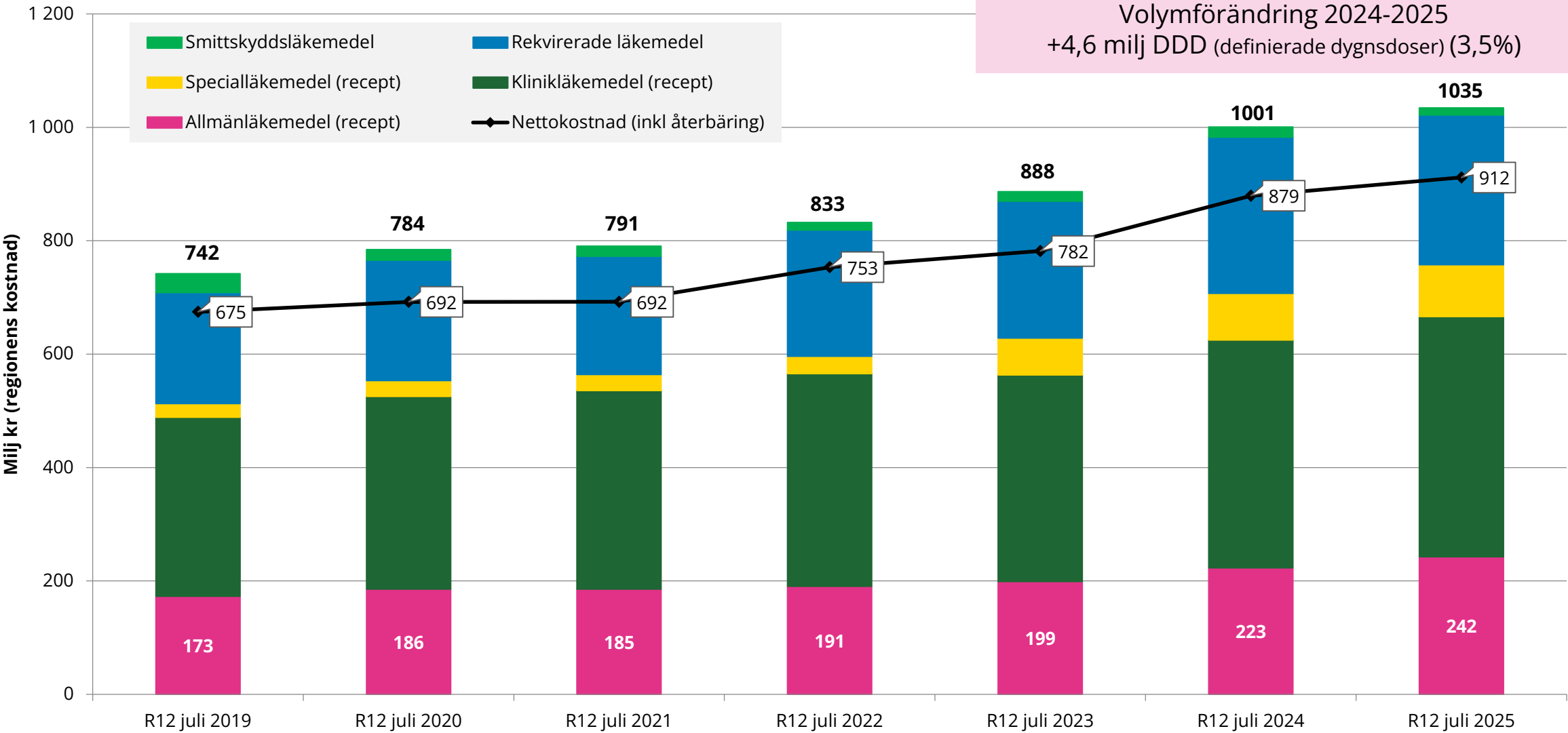
I Kronoberg och på
vårdcentraler

Kostnadsutveckling läkemedel (ej förbrukningsartiklar)

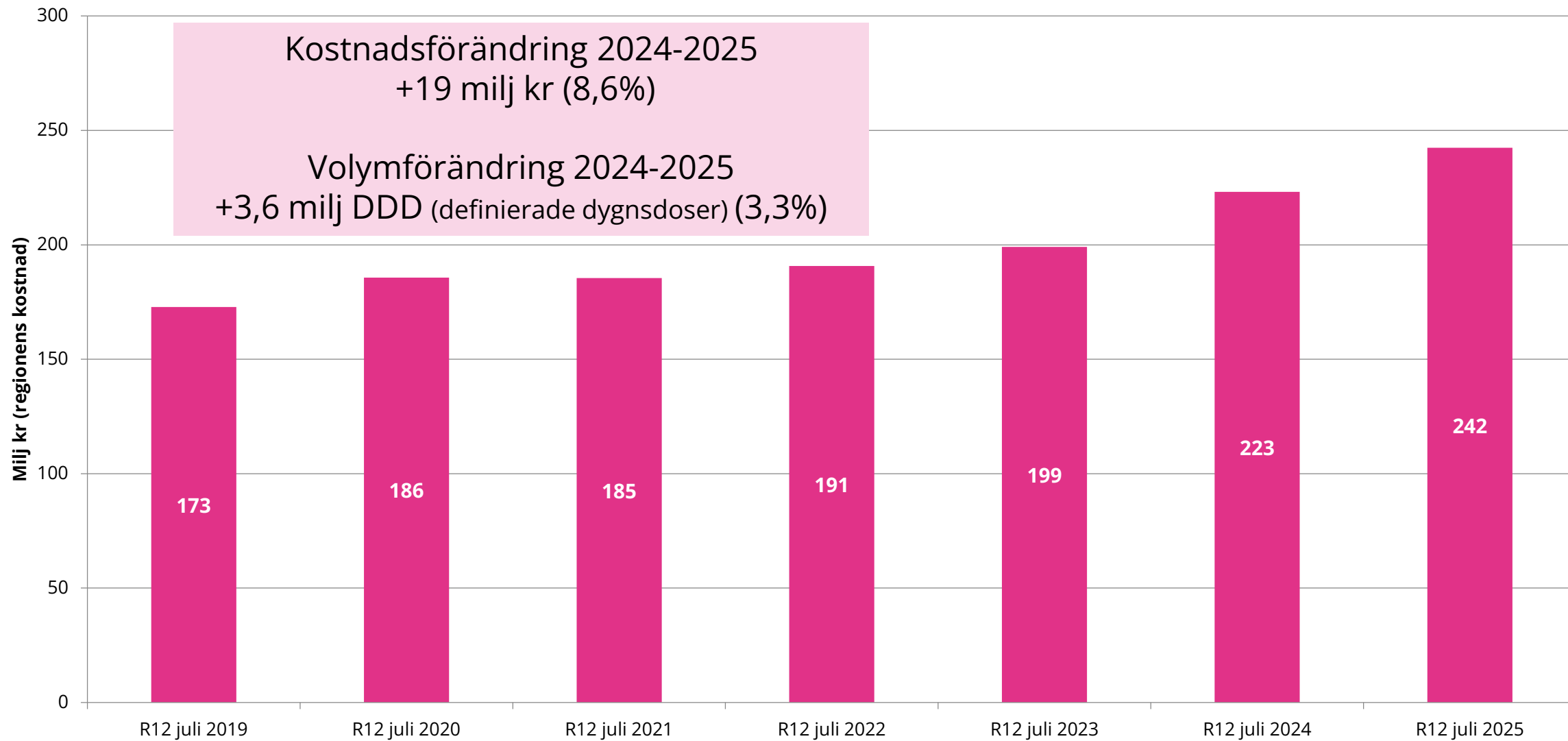
Kronoberg 2012-2025

Kostnadsförändring (brutto) 2024-2025
+34 milj kr (3,4%)

Volymförändring 2024-2025
+4,6 milj DDD (definierade dygnsdoser) (3,5%)



Kostnadsutveckling allmänläkemedel (ej förbrukningsartiklar) Kronoberg 2019-2025



Förändrat högkostnadsskydd för läkemedel

Lagändringen trädde i kraft **den 1 juli 2025**.

- kostnadstaket höjt från 2 900 kr till 3 800 kr
- patientens andel höjs i de första stegen i trappan

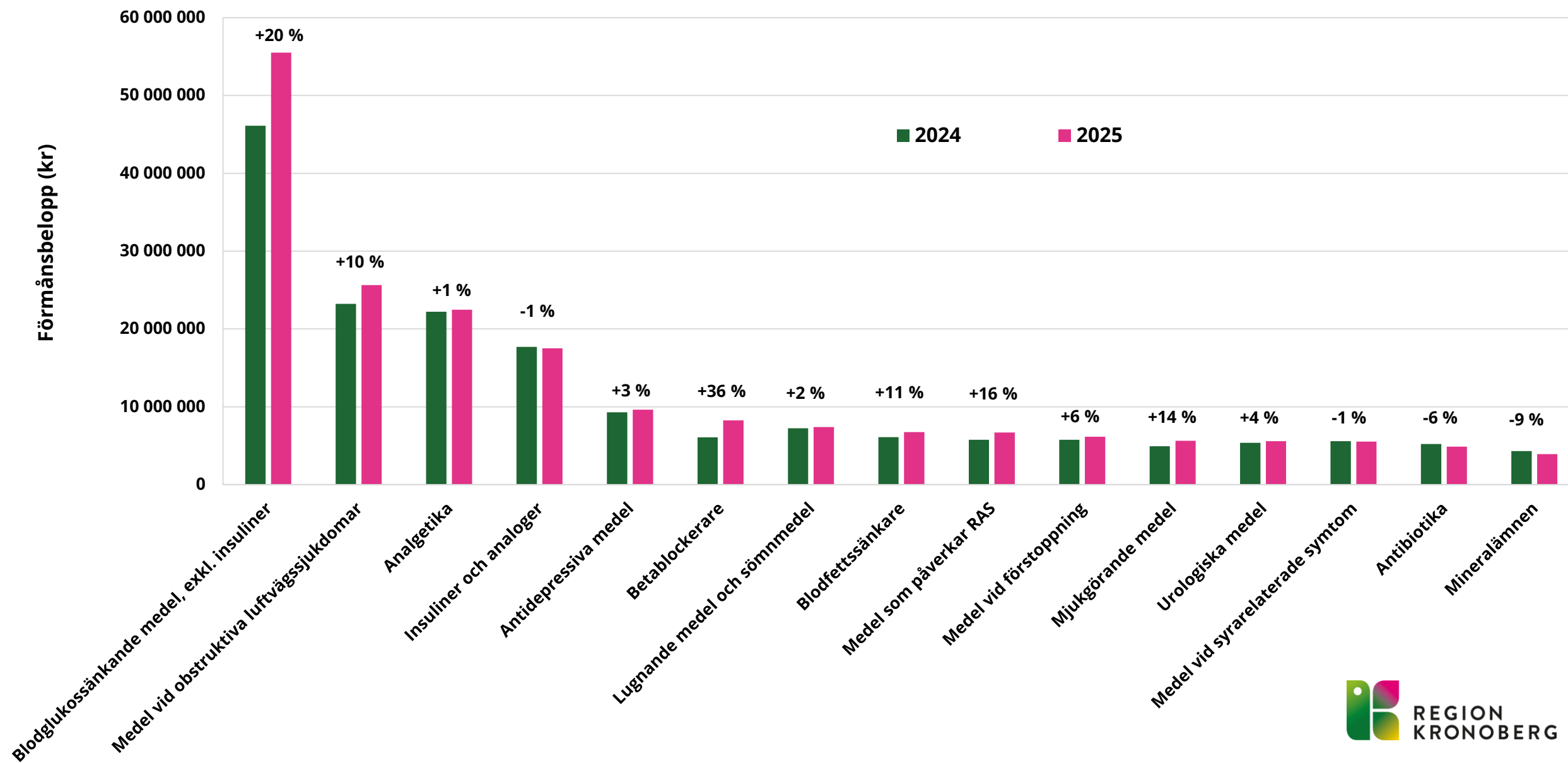


Effekter för Region Kronoberg

- Patienterna betalar en större del i egenavgift
- Kostnaden för receptläkemedel inom läkemedelsförmånen minskar - påverkar allmänläkemedel mer än klinikläkemedel
- Statsbidraget för läkemedel inom förmånen minskas i samma omfattning

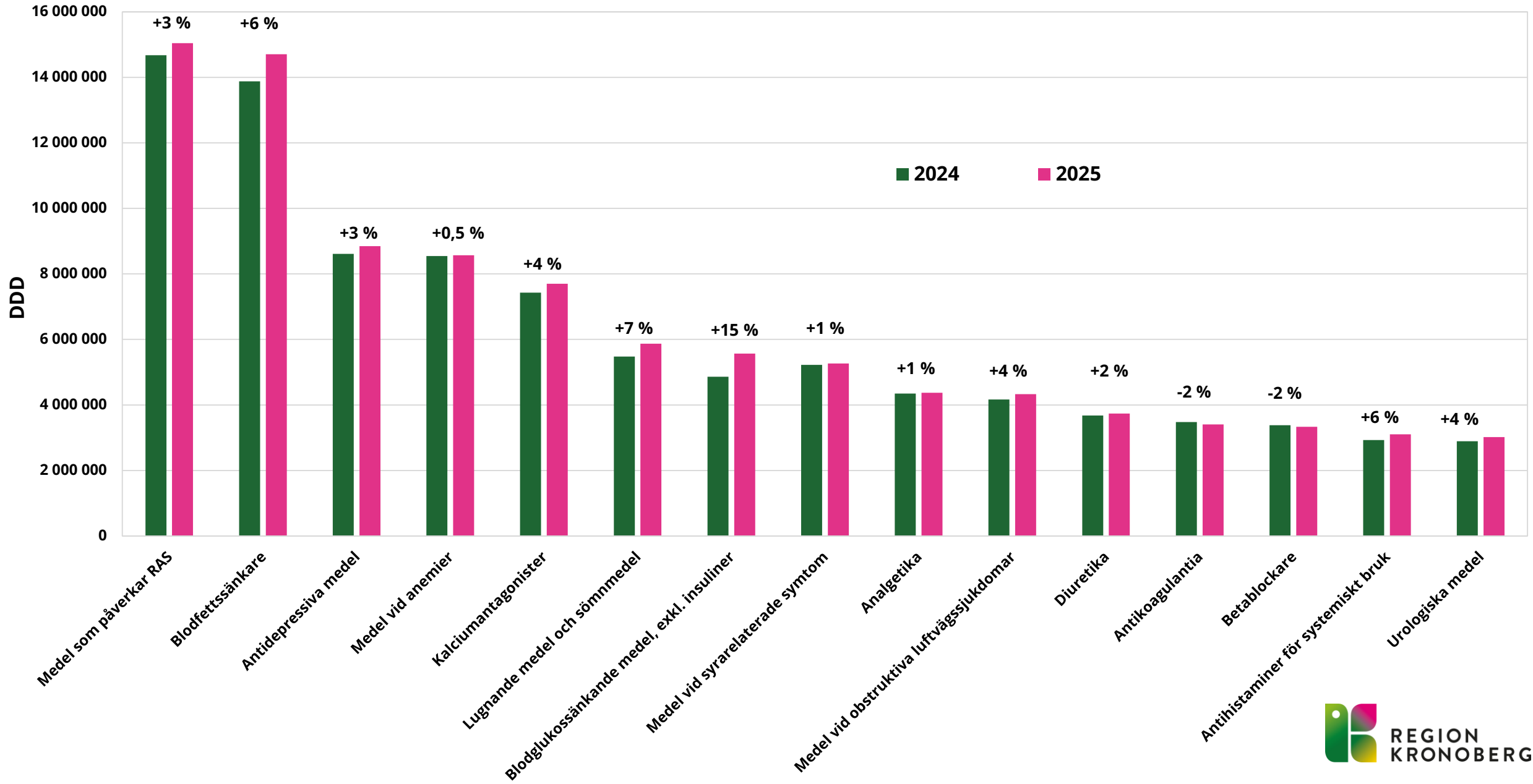
15-i-topp allmänläkemedel, förmånsbelopp (kr), augusti 2024-juli 2025 jmf föregående år

Alla vårdcentraler



15-i-topp allmänläkemedel, antal dygnsdoser, augusti 2024-juli 2025 jmf föregående år

Alla vårdcentraler





Kloka Kliniska Val inom allmänmedicin

1	Medicinsk uppföljning bör ske utifrån individens behov, inte utifrån standardiserade tidsintervall och innehåll.
2	Undvik bilddiagnostik av knäled för att ställa diagnosen artros.
3	Undvik förskrivning av magsyrahämmande läkemedel för långtidsanvändning utan tydlig indikation. Gör aktiva nedtrappnings- eller utsättningsförsök vid okomplicerad sjukdom.
4	Undvik rutinmässig insättning av antidepressiva läkemedel vid lindriga-måttliga psykiska symtom.
5	Undvik upprepad kontroll av blodfetter för patienter med välfungerande blodfettssänkande behandling.

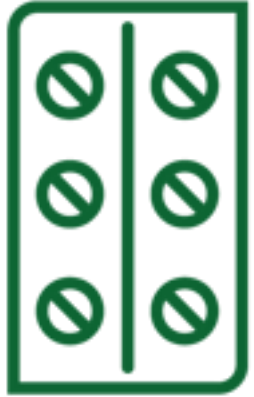
Kloka Kliniska Val inom allmänmedicin version 2025-03-12



Antidepressiva medel

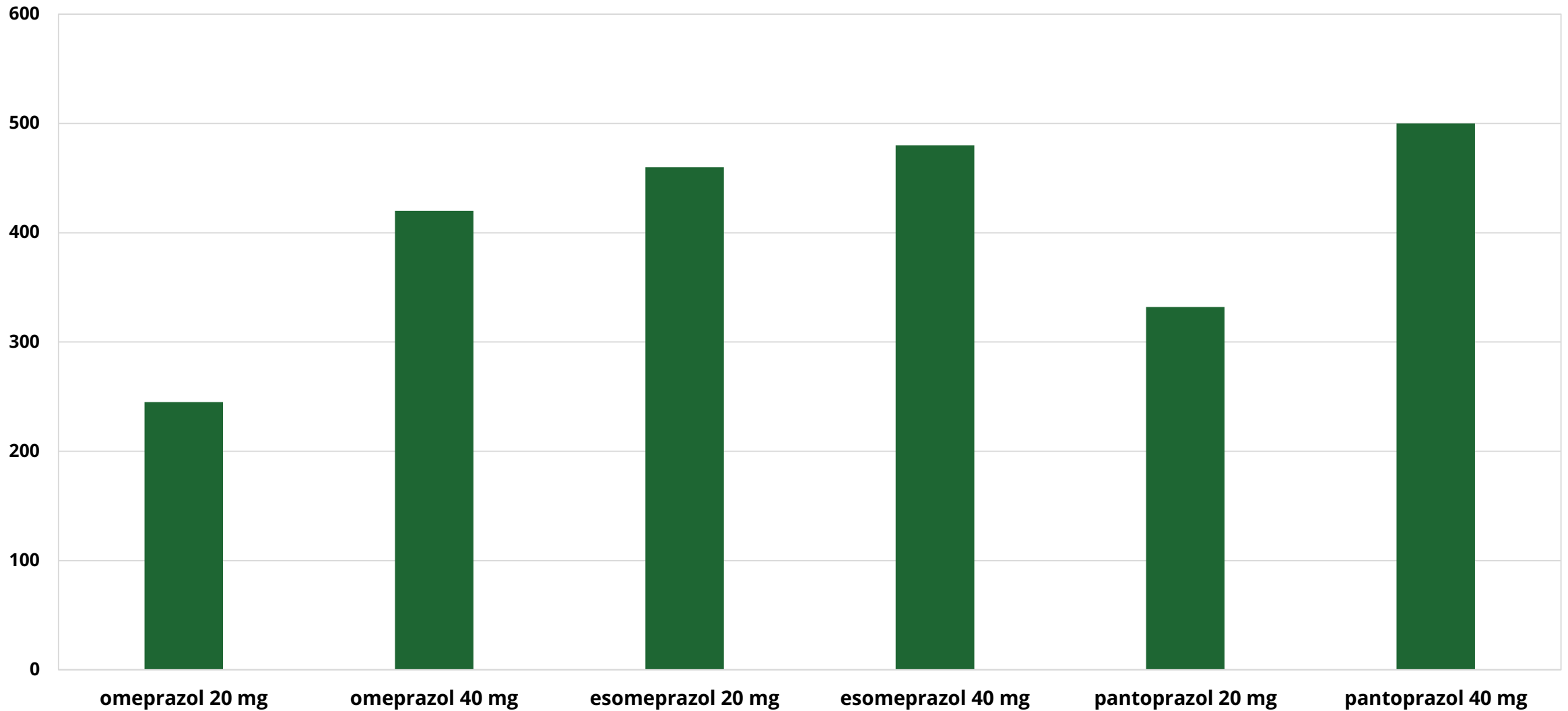
Budskap

- Motivera patienten till ökad fysisk aktivitet
Se över övriga levnadsvanor och erbjud stöd vid behov
- KBT som förstahandsbehandling vid lindriga till måttliga tillstånd
- Vid pågående läkemedelsbehandling – ompröva indikationen
- Utvärdera effekt och biverkningar



Protonpumps- hämmare

Kostnad årsförbrukning- protonpumpshämmare



Priser: September 2025

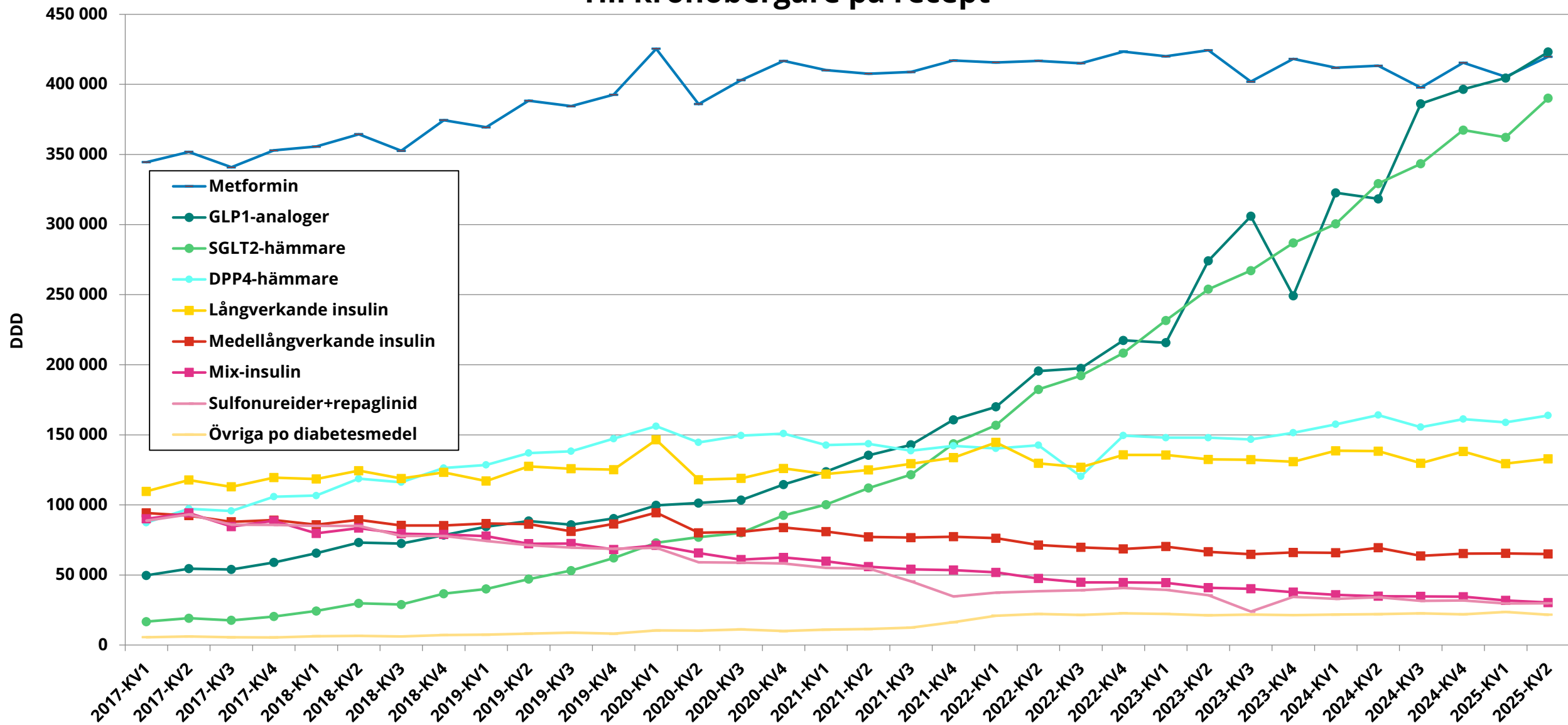
Budskap

- Finns indikation fortfarande?
- Utvärdera effekt och biverkningar
- Ej vid funktionell dyspepsi
- Välj omeprazol i första hand
- I normalfallet ej långvarig behandling med PPI efter eradikering

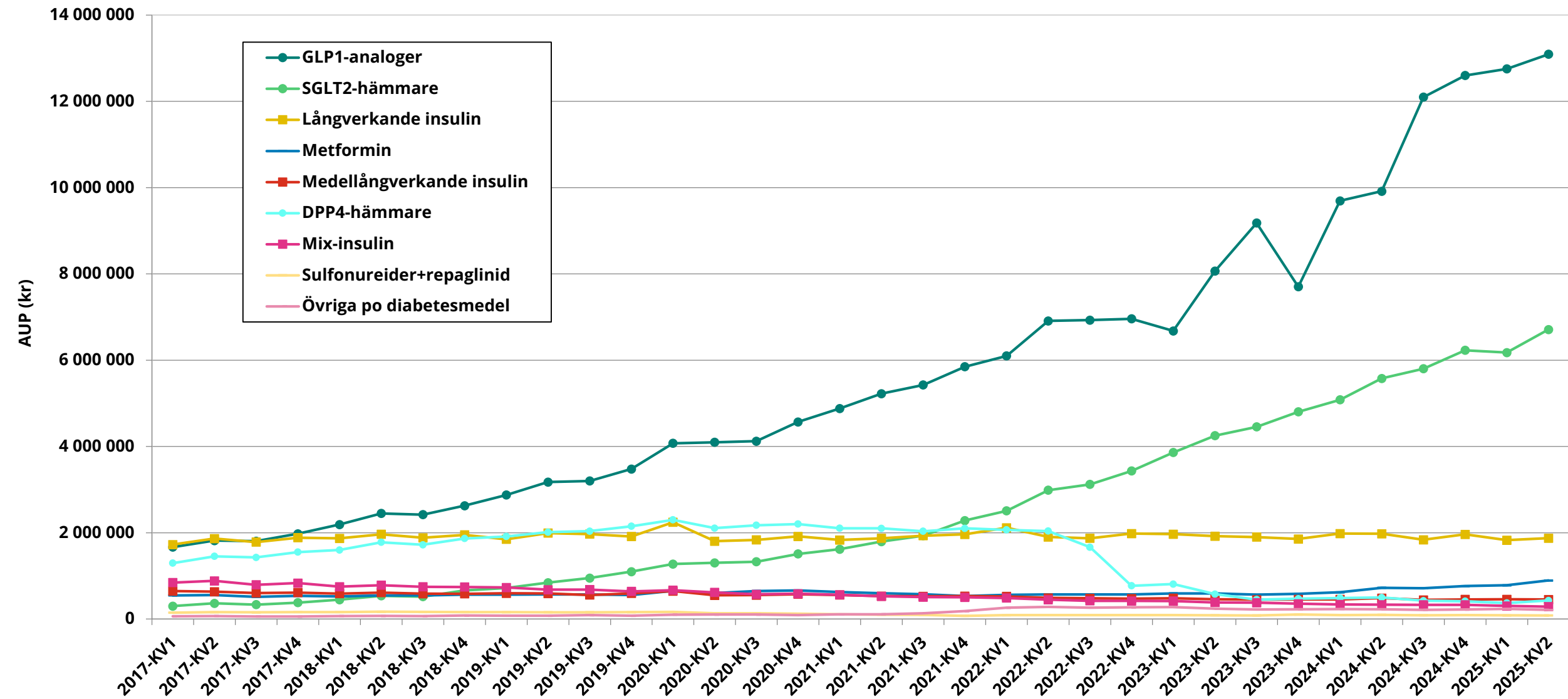


Diabetes- läkemedel

“Diabetesmedel” - antal dygnsdoser (DDD) per kvartal Till kronobergare på recept



“Diabetesmedel” - kronor per kvartal Till kronobergare på recept

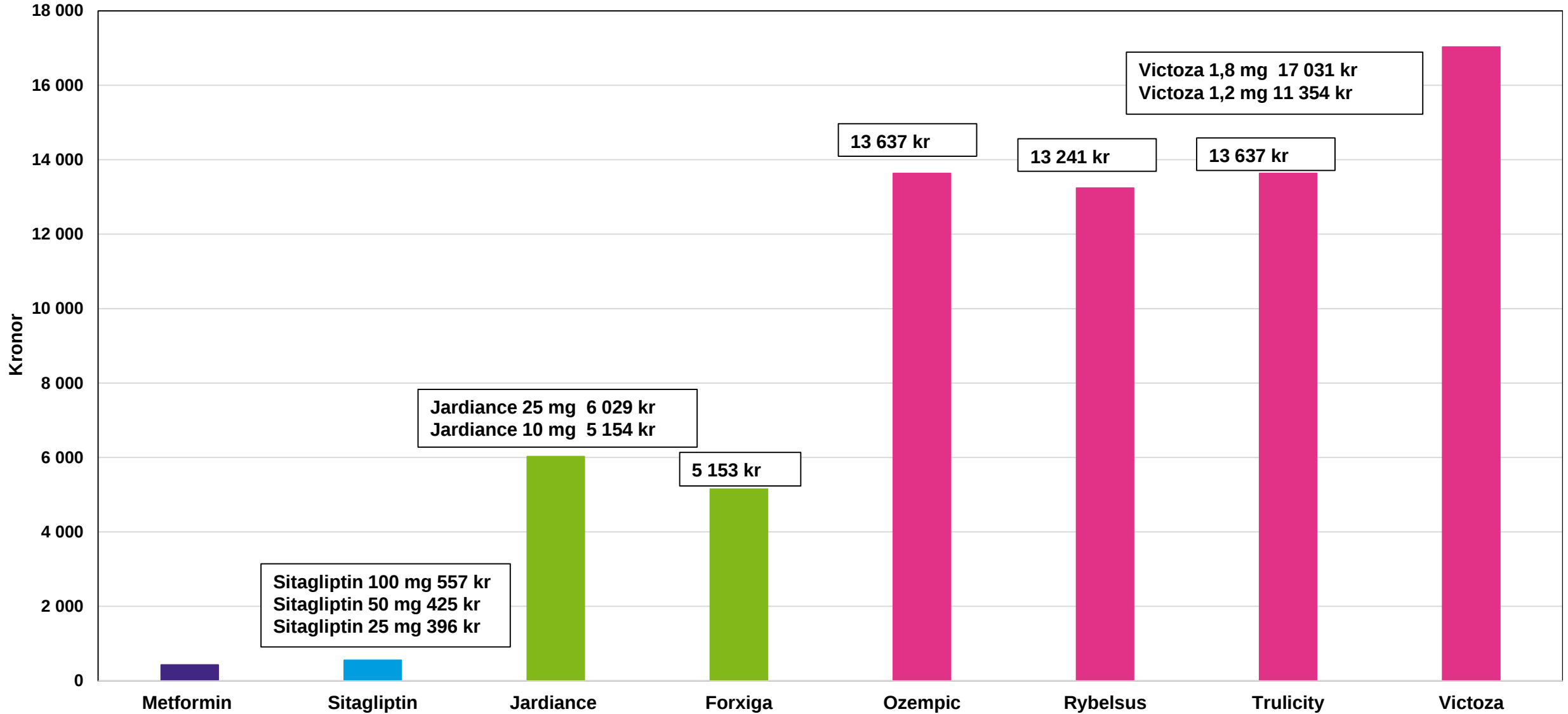


Typ 2-diabetes –behandlingsalgoritm 2025

(Glukossänkande läkemedelsbehandling)

Fetma (BMI >30 kg/m ²)	Manifest kardio-vaskulär sjukdom/ Hjärtsvikt	Nedsatt njurfunkt. (eGFR <30 ml/min)	Mest sjuka äldre	Patienter utan samsjuklighet
Rökstopp och levnadsvanor				
1. Metformin* 2. SGLT-2-hämmare - Viktsänkande+ - Låg hypoglykemirisk - Risk för urogenital infektion, ketoacidosis 3. GLP-1-RA** - Viktsänkande++ - Låg hypoglykemirisk - Gastrointestinala bieffekter OBS! GLP1-analoger kan övervägas före SGLT2-hämmare vid BMI > 35 där HbA1c-mål inte uppnåtts	1. Metformin* 1. SGLT-2-hämmare - Viktsänkande+ - Låg hypoglykemirisk - Risk för urogenital infektion, ketoacidosis 2. GLP-1-RA** - Viktsänkande++ - Låg hypoglykemirisk - Gastrointestinala bieffekter	1. DPP4-hämmare** - Viktneutralt - Låg hypoglykemirisk 2. GLP-1-RA** - Viktsänkande++ - Låg hypoglykemirisk 3. Repaglinid - lakttag försiktighet, starta med låg dos (0,5 mg) till mål-tiderna (1-3 ggr/dag) - Risk för hypoglykemi och viktuppgång. 4. Insulin (se nedan) - Risk för hypoglykemi och viktuppgång.	1. DPP4-hämmare** - Viktneutralt - Låg hypoglykemirisk 2. Insulin (se nedan) - Risk för hypoglykemi och viktuppgång.	1. Metformin* 2. DPP4-hämmare** - Behov måttlig effekt, viktneutralitet, ej hypoglykemi 3. SGLT-2-hämmare - Viktsänkande+ - Låg hypoglykemirisk - Risk för urogenital infektion, ketoacidosis 4. GLP-1-RA** - Viktsänkande++ - Låg hypoglykemirisk - Gastrointestinala bieffekter 5. Insulin (se nedan) - Behov upptitreringsbar effekt - Risk för hypoglykemi och viktuppgång.
* Vid eGFR 30-44 ml/min: maxdos 1000 mg/dygn. Vid eGFR 45-59 ml/min: maxdos 2000 mg/dygn. Vid eGFR >60 ml/min: maxdos 3000 mg/dygn. ** Både GLP-1-RA och DPP-4-hämmare är inkretinläkemedel och ska ej kombineras. Reducerad dos vid nedsatt njurfunktion. *** Alla snabbverkande insulin är likvärdiga och av kostnadsskäl väljs det billigaste alternativet vid nyinsättning och receptförnyelse. OBS! SGLT2-hämmare kan användas i njurskyddande syfte vid njursvikt, oberoende av HbA1c-nivå			Insulin	
			Långverkande	Abasaglar (insulin glargin)
			Basinsulin	Humulin NPH (insulin protamin)
			Snabbverkande	Insulin aspart Sanofi*** (biosimilar till NovoRapid) Insulin lispro Sanofi*** (biosimilar till Humalog)

Diabetes typ 2 - prisjämförelse, kostnad för ett års behandling

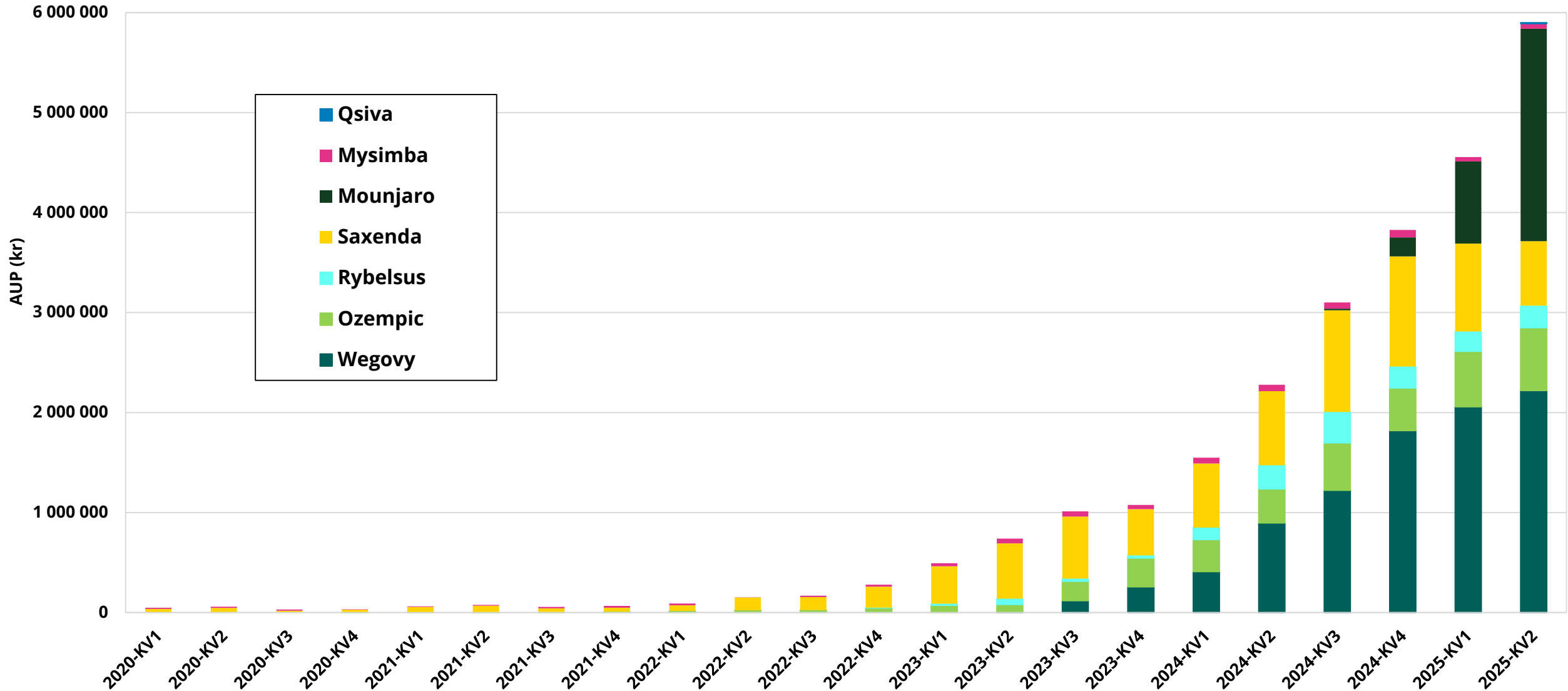


Budskap

- Utvärdera effekt och biverkningar
- Överväg SGLT2-hämmare före GLP1-analoger
- Försiktighet med SGLT2-hämmare och GLP1-analoger hos de mest sjuka och sköra äldre
- Följ behandlingsalgoritmen

Antiobesitasläkemedel- förskrivning till kronobergare, utanför läkemedelsförmånen

Kostnadsutveckling per kvartal



Obesitas – översikt farmakologisk behandling

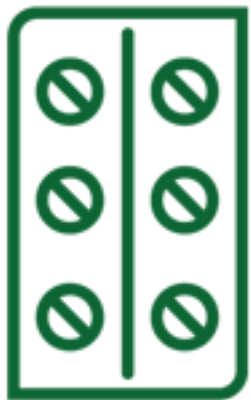
	Orlistat	Mysimba	Saxenda	Wegovy	Mounjaro	Qsiva*
Aktivt ämne	orlistat	bupropion/ naltrexon	liraglutid	semaglutid	tirzepatid	fentermin/ topiramat*
Beredningsform	kapsel	depottablett	subkutan inj.	subkutan inj.	subkutan inj.	depotkapsel
Dosering	dagligen	dagligen	dagligen	veckovis	veckovis	dagligen
Startdos, maxdos **	120 mg maxdos 120 mg x3	8 mg/90 mg x1 maxdos 2x2 (32 mg/ 360 mg)	0,6 mg x 1 maxdos 3,0 mg x1	0,25 mg/vecka maxdos 2,4 mg/v	2,5 mg/vecka maxdos 15 mg/v	3,75 mg/23 mg x1 maxdos 15 mg/92 mg
Läkemedelsförmån	ja	nej	nej	nej	nej	nej
Kostnad per månad (augusti 2025)	Ca 290:-	ca 1100:-	ca 2650:-	ca 2750:- ***	ca 2700-5100:-***	2600:-*
Tillgänglighet (augusti 2025)	ja	ja	ja	ja	ja	ja
Uppföljning (från uppnådd underhållsdos)	efter 12 veckor Om man inte nått en viktnedgång ≥5% ska behandlingen avbrytas.	efter 16 veckor Om man inte nått en viktnedgång ≥5% ska behandlingen avbrytas	efter 12 veckor Om man inte nått en viktnedgång ≥5% ska behandlingen avbrytas	efter 16 veckor Om man inte nått en viktnedgång ≥5% ska behandlingen avbrytas	efter 12-16 veckor Om man inte nått en viktnedgång ≥5% ska behandlingen avbrytas	efter 12 veckor Om man inte nått en viktnedgång ≥ 5 % ska behandlingen avbrytas
Uppskattad absolut viktnedgång ****	2,8%	3,0%	4,8%	10,8%	12-20%	8,5 %

* Topiramat är **teratogent**. Narkotikaklassat på grund av fentermins missbrukspotential. Underhållsdos 7,5 mg/4,6 mg.

** Se FASS för dosupptrappningschema, underhållsdos, uppföljning samt ytterligare information kring kontraindikationer, biverkningar och dosering för ungdomar samt vuxna.

*** Beroende på underhållsdosen. Underhållsdosen för Wegovy är 2,4 mg. Rekommenderade underhållsdoser för Mounjaro är 5 mg, 10 mg och 15 mg och då varierar priset mellan 2700:- (5 mg), 3500:- (10 mg) till 5100:- (15 mg). OBS! Mounjaro-priset gäller för KwikPen, ej injektionsflaska.

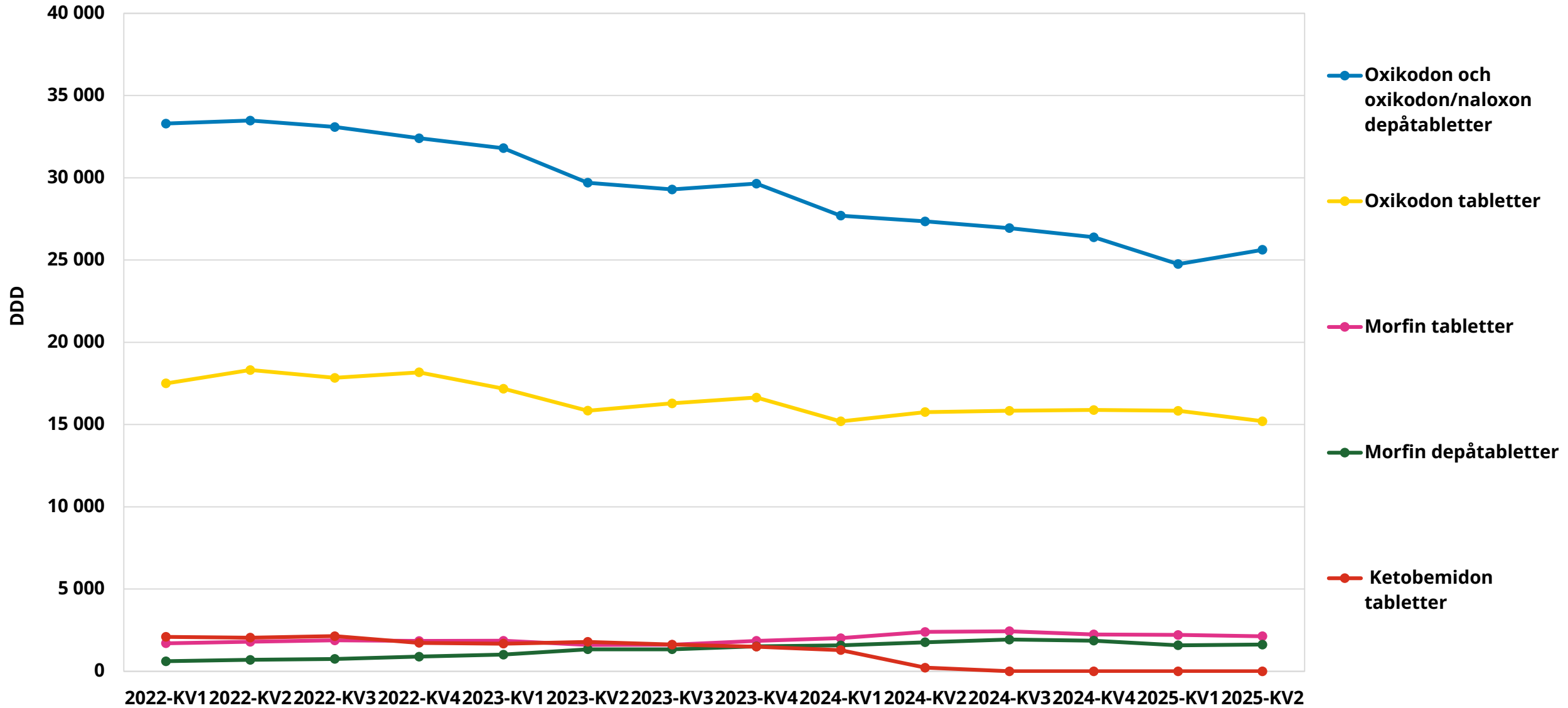
**** Baseras på [the 2016 AACE/ACE Comprehensive Clinical Practice Guidelines for Medical Care with Patients with Obesity](#) och [the 2022 AGA Clinical Practice Guideline on Pharmacological Interventions for Adults With Obesity](#)



Analgetika

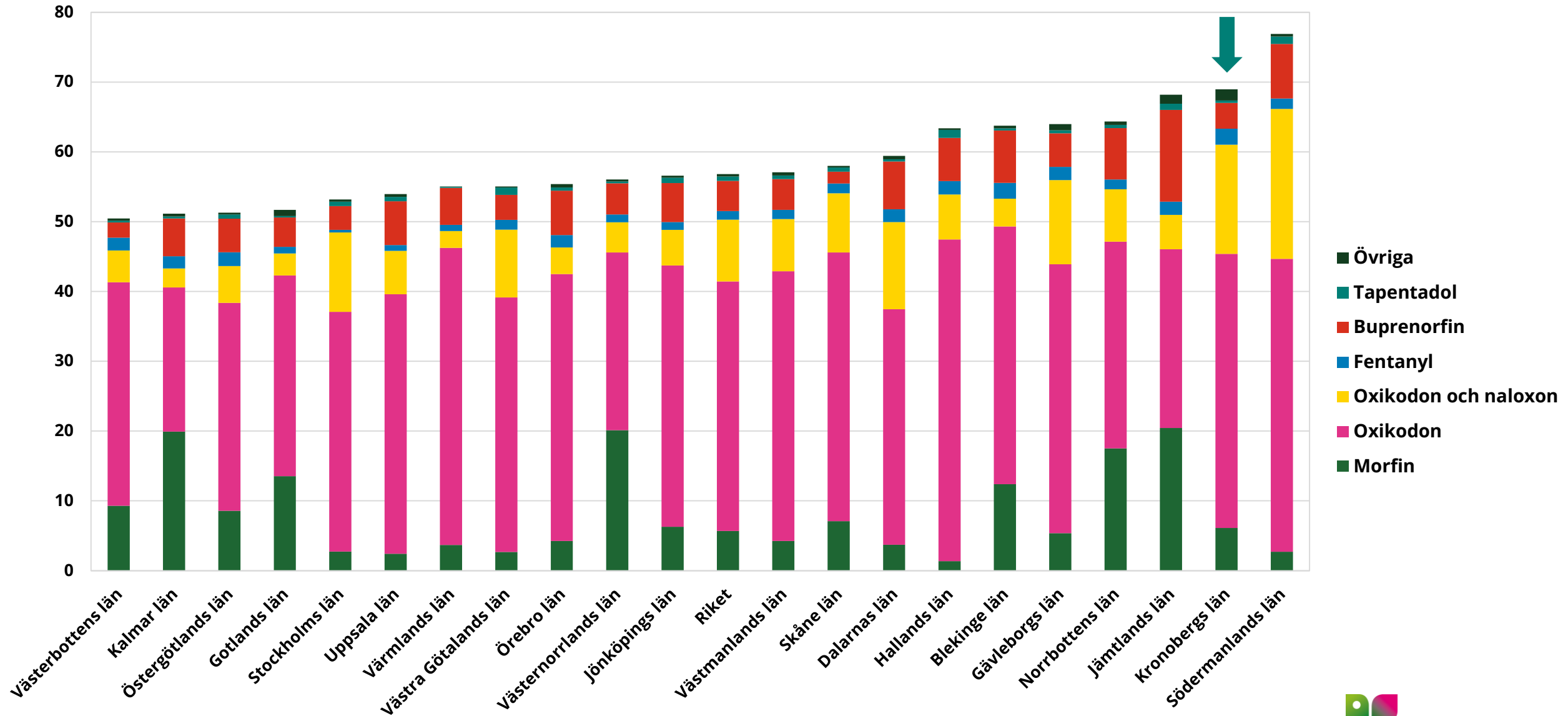
Utvalda opioider förskrivna på recept till kronobergare

Dygnsdoser (DDD) per kvartal



Fördelning "starka opioider"

Antal patienter/1 000 invånare (hämtat ut minst ett recept 2024)



Budskap

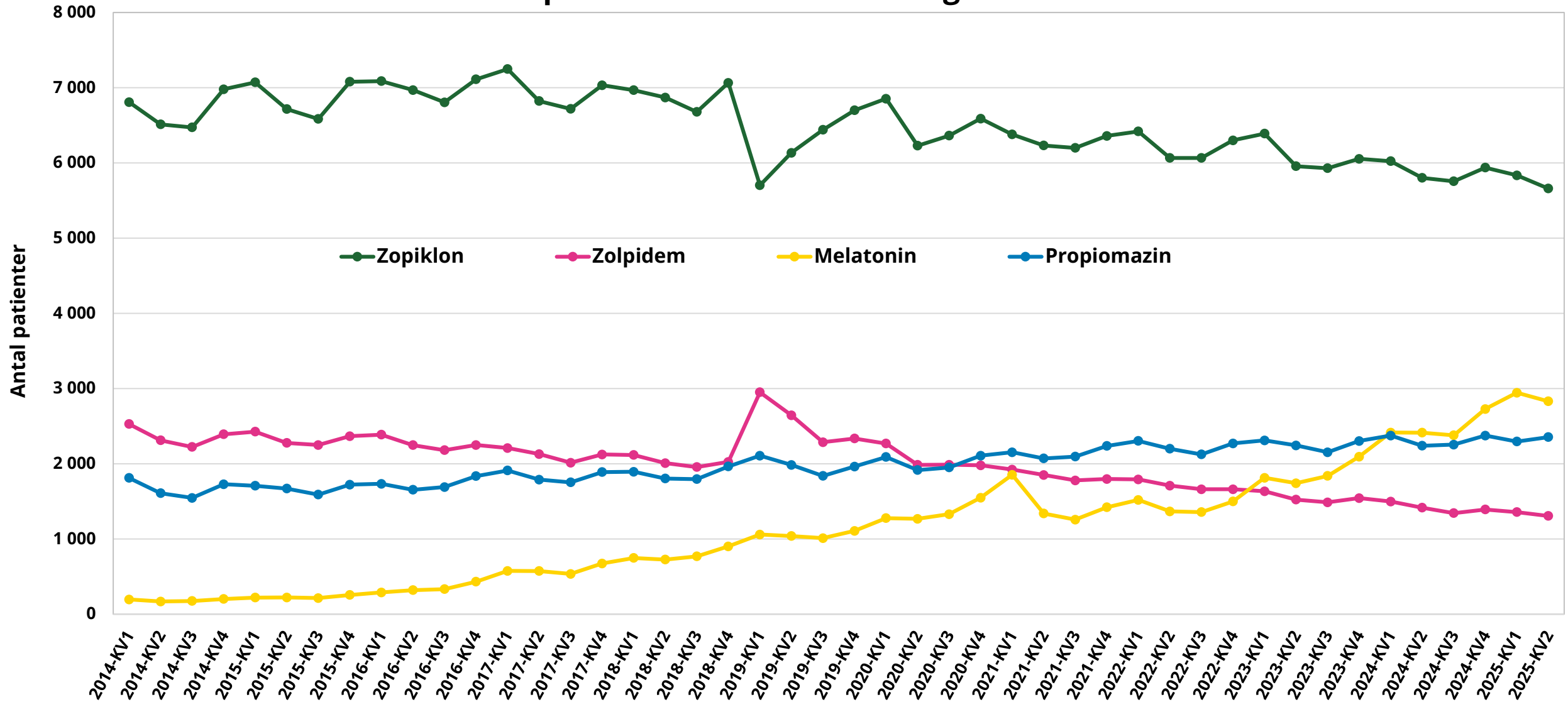
- Riskbedömning innan förskrivning
- Utvärdera effekt och biverkningar
- Opioider i korta kurer vid akut nociceptiv smärta - 3-5 dygn
- Kortverkande opioid i första hand
- Morfin är förstahandsval bland opioider



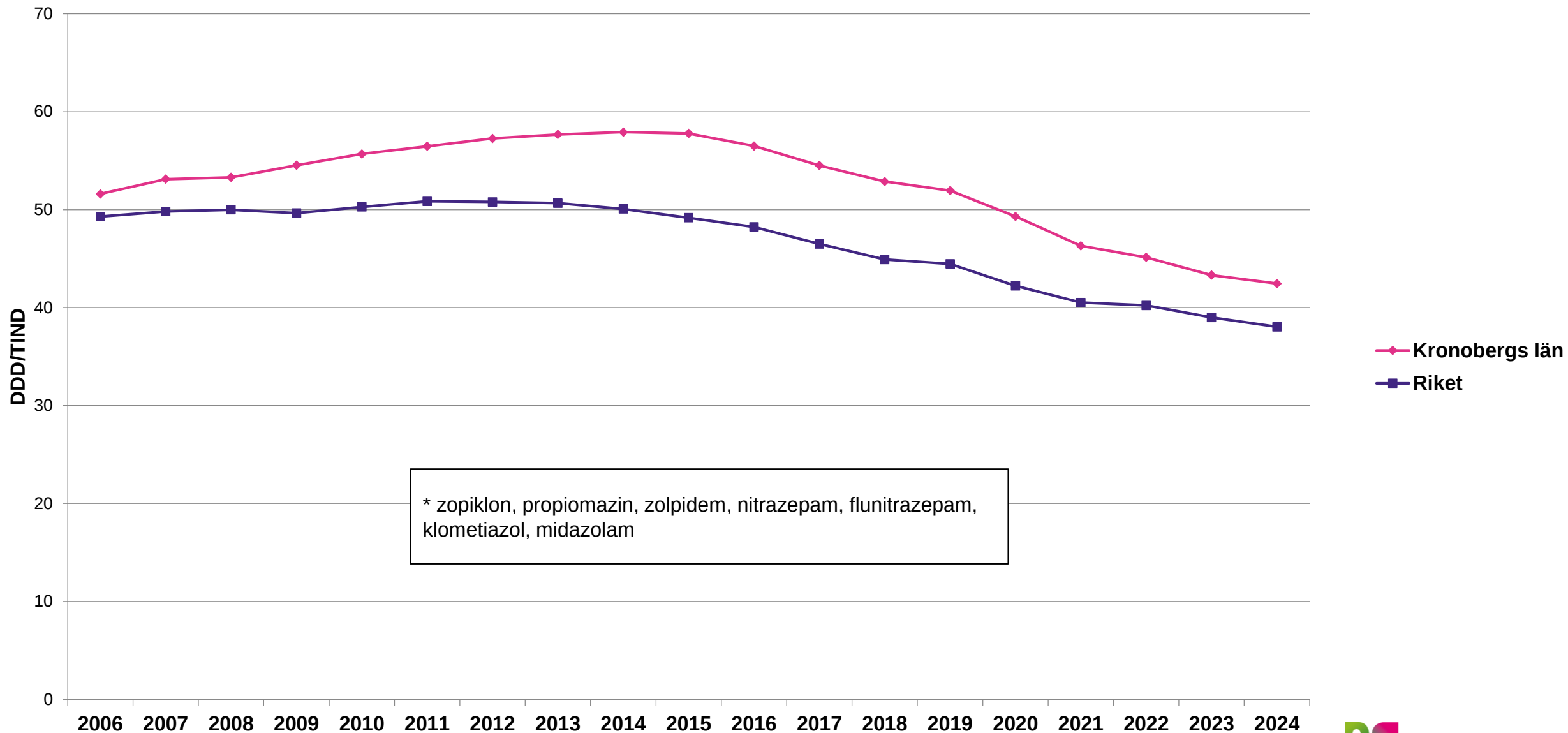
Sömnmedel

Antal patienter som hämtat ut utvalda sömnmedel över tid

Recept uthämtade av kronobergare



Sömnmedel exkl melatonin (N05C)* DDD/1000 invånare och dag 2006-2024



Budskap

- Kartläggning av orsaker, sömndagbok
- Egenbehandling ("Sov gott")
 - Sömnrestriktioner, stimuluskontroll och ljusbehandling har bäst dokumentation
- Kognitiv beteendeterapi, KBT (inbegriper ovanstående):
 - Förstahandsval och effektivt vid kronisk insomni
 - Ihållande effekt
 - I Kronoberg finns internetbaserad KBT ("Sovhjälpen")

Budskap

- Läkemedel:
 - Riskbedömning innan behandling
 - Andrahandsval och endast indicerat som korttidsbehandling
 - Påverkat sömnmönster, t ex reducerad REM-sömn
 - Långvarig behandling ger inte förbättrad sömnkvalitet jämfört med placebo

Quviviq (daridorexant)

- Tabletter 25 mg, 50 mg

Normaldos 50 mg 30 min före sänggåendet

- Indikation:

Vuxna med insomni sedan minst 3 månader där symtomen har en betydande påverkan på funktionsnivån dagtid

- Första läkemedlet i en ny grupp – orexinreceptorblockerare

Minskar vakenhetssignalerna via orexinsystemet



Quviviq (daridorexant)

- Vanliga biverkningar:
Huvudvärk, sömnighet, yrsel, illamående, trötthet
- Ingår **INTE** i läkemedelsförmånen, ca 800-900 kr/30 tabletter
- Är **INTE** rekommenderat i dagsläget



Att tänka på för att undvika onödiga läkemedelskostnader



Onödiga läkemedelskostnader innebär ofta också medicinska nackdelar

Vad kan vi göra på hemmaplan? Var börjar man?

Läkemedelskommittén har samlat ett antal "goda råd" som hjälp till en rationell och kostnadseffektiv läkemedelsbehandling.

Börja där!

[Vårdgivarwebben - Rekommenderade läkemedel](#)

Att tänka på för att undvika onödiga läkemedelskostnader

Onödiga läkemedelskostnader innebär ofta också medicinska nackdelar

- Utvärdera och ompröva all läkemedelsbehandling regelbundet
- Sätt ut det som inte används och makulera förskrivningen
- Arbeta systematiskt med läkemedelsgenomgångar
- Se över gränslinjen mellan egenvård och förskrivning
- Följ rekommendationer, upphandlingar och regionens riktlinjer
- Förskriv gärna startförpackning/liten förpackning



Att tänka på för att undvika onödiga läkemedelskostnader

- Utvärdera och sätt ut KOL-behandling som inte hjälper
- Ompröva stående behandling med paracetamol
- Ompröva stående behandling av PPI vid oklar indikation, överväg uttrappning
- Undvik rutinmässig insättning av antidepressiva vid lindriga-måttliga psykiska symtom
- Utvärdera behandlingseffekt (ofta blygsam) av läkemedel mot trängningsinkontinens

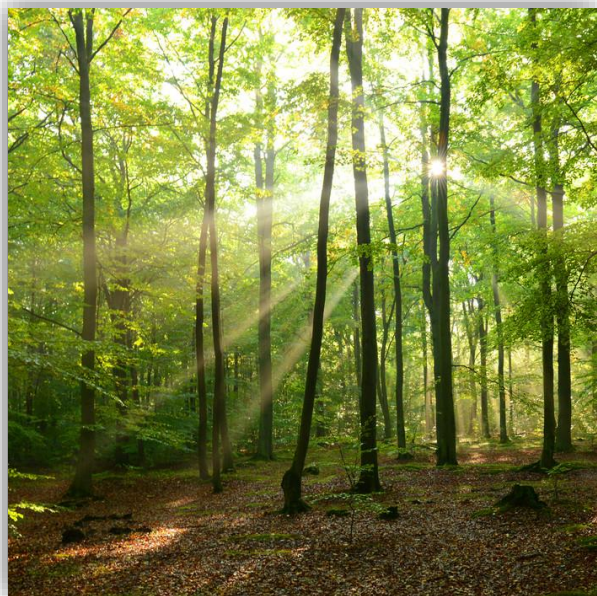


Att tänka på för att undvika onödiga läkemedelskostnader

- Välj om möjligt SGLT2-hämmare framför GLP1-analoger
- Välj biosimilarer vid förskrivning av insuliner
- Välj dabigatran vid nyinsättning av antikoagulantia vid förmaksflimmer
- Välj omeprazol framför esomeprazol
- Förskriv generiskt gabapentin (och pregabalin)
- Välj om möjligt zoledronsyra framför denosumab vid frakturprevention
- Vid förskrivning av triptaner vid migrän, välj i första hand sumatriptan tablett. Överväg förebyggande behandling.
- Avstå från förskrivning av peroralt acetylcystein
- Avstå från förskrivning av peroralt natriumklorid



Tack!



Utbildningar i höst

Bygg starka ben- en uppdatering om
frakturprevention och osteoporos
27 november

Funktionell tarmsjukdom och proktologi
4 december