



Att tänka på för att undvika onödiga läkemedelskostnader

Läkemedelskommittén 2025

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





REGION
KRONOBERG