

MEDIACIN

Nr 14/20 24 sept

MEDICINSKT MAGASIN UTGIVET AV LÄKEMEDELSKOMMITTÉN I VÄSTERBOTTEN

Utkommer varannan vecka.

Sökväg: regionvasterbotten.se Hälsa och Vård/Läkemedel/Behandlingsstöd och vårdriktlinjer/Läkemedel/För vårdpersonal/ samt **linda** /Vård/Läkemedel/



REDAKTION: Läkemedelskommitténs kansli
ANSVARIG UTGIVARE: Bo Sundqvist
REDAKTÖR: Therese Ahlepil 090-7853909
Nästa nummer utkommer torsdag 8 oktober.

Bidrag ska vara redaktionen tillhanda senast måndag 28 sept kl 12.00 till therese.ahlepil@regionvasterbotten.se
Postadress: Therese Ahlepil, Läkemedelscentrum, NUS, 901 85 Umeå

Rekommendera receptfritt!

Tänk om vi hade obegränsat med pengar och alla läkemedel kunde förskrivas inom högkostnadsskyddet.

Nu har vi dessvärre en helt annan situation och vi behöver nog ännu mer än tidigare använda oss av "Behovs- och solidaritetsprincipen", vilket innebär att resurserna i första hand ska fördelas dit behovet är störst, och här spelar sjukdomens svårighetsgrad roll.

Vi vill därför påminna om Läkemedelskommitténs rekommendation här nedan vad gäller besvär som kan egenvårdas och för vilka läkemedel finns att köpa receptfritt på apoteken. Denna rekommendation har funnits under flera år och många regioner i landet har liknande rekommendationer.

Receptfria läkemedel

Om läkemedel kan köpas receptfritt vid nedanstående tillstånd, ska inte recept utfärdas, utan

patient ska hänvisas till apotekens egenvårdsförsäljning.

1. Tillstånd av egenvårdskaraktär som beräknas gå över inom 2-3 månader med receptfri behandling. Detta inkluderar exempelvis kortare pollenallergi, kortvariga smärttillstånd, tillfälliga dyspeptiska besvär och tillfälliga förstoppningsbesvär.
2. När egentlig sjukdom ej föreligger. Egenvård med receptfria produkter gäller då även vid tillstånd som beräknas sträcka sig över en längre period än 2-3 månader. **Exempel på detta är torr hud eller torra ögon som inte har sjukdom som orsak utan beror på naturligt åldrande.**

OBS! Alla ordinerade läkemedel som kan orsaka biverkningar och interaktioner ska registreras i läkemedelslistan för att ordinator ska kunna ta ställning till följer av aktuell medicinering.

Senaste året har Region Västerbotten betalat 1,7 miljoner kronor för **tårsubstitut** såsom Viscotears, Oculac och Oftagel. Förskrivning av tårsubstitut på recept rekommenderas endast då **starka medicinska**

skäl föreligger, d.v.s. då det finns en klar risk för bestående skador på ögat om inte droppar används, t.ex. vid keratokonjunktivitis sicca, facialispares eller endokrin oftalmopati. Det är därför anmärkningsvärt att ögonklinikerna tillsammans med reumatologen endast står för 33% av förskrivningen inom läkemedelsförmånen och att hälsocentralerna förskriver så mycket tårsubstitut på recept med förmån, istället för att hänvisa patienterna till apotekens egenvårdsförsäljning.

Mjukgörande läkemedel kostade Region Västerbotten 4,7 miljoner kronor det senaste året. Mjukgörande preparat ska bara förskrivas på recept om det vid förskrivningstillfället finns en tydlig medicinsk indikation såsom psoriasis eller **aktivt** eksem. **Detta gäller även för barn vars läkemedel annars är kostnadsfria.** I kapitlet "Hud och STD" i boken Terapirekommendationer som är utgiven av Läkemedelskommittén finns en tabell där man kan beräkna åtgång av utvärtes medel både med hänsyn till ålder och vilka kroppsdelar som behöver smörjas.

På Linda finns ett dokument över de läkemedel som man i första hand bör rekommendera patienten att köpa receptfritt om ovanstående rekommendationer är uppfyllda.

[http://linda.vll.se/vard/lakemedel/dokumentmapp?a=gb&did=11513092&fe=pdf&fn=Rekommendera_receptfritt_20-09_A4\(395151\).pdf](http://linda.vll.se/vard/lakemedel/dokumentmapp?a=gb&did=11513092&fe=pdf&fn=Rekommendera_receptfritt_20-09_A4(395151).pdf)

Läkemedelskommittén har tidigare tillhandahållit centrala receptfavoriter märkta med ”egenvård, ej förmån” för läkemedel som fallit in under ovanstående rekommendation. Dessa receptfavoriter har nu tagits bort då det den 2 juni 2020 kom nya föreskrifter. Enligt de nya föreskrifterna anger man numera alltid på receptet huruvida patienten är förmånsberättigad eller ej. Vi kan inte längre på ett enkelt sätt välja att förskriva ett förmånsberättigat läkemedel utanför förmånen när vi anser att det är egenvårdsindikation. Läkemedelskommittén har därför kommit fram till att vi istället behöver hänvisa patienterna till apoteken för att inhandla berörda läkemedel receptfritt.

Therese Ahlepil, Apotekare, Läkemedelskommittén

Höstens Läkemedelsluncher

Läkemedelscentrum är glada över att under hösten kunna erbjuda tre läkemedelsluncher. De två första kommer att ske via videokonferens i Teams och den tredje som vanligt på plats i Betula, Blåbäret och Fjällvråken med möjlighet för hälsocentralerna att koppla upp sig.

Observera att Teams inte är kompatibelt med regionens konferensanläggningar, det krävs egen dator för att kunna delta på de två första luncherna.

Läkemedelscentrum följer rådande rekommendationer för interna utbildningar. Lunch beställs därför portionsförpackade till respektive sjukhus i länet och de hämtas ut på anvisad plats. För att lunchbeställningen ska bli korrekt är det viktigt att man i utbildningsportalen anmäler sig till rätt sjukhus. (Olika utbildningstillfällen till olika sjukhus).

Hälsocentraler beställer sin lunch precis som vanligt enligt anvisning på [Linda/läkemedel](#).

Aktiviteten kommer inte att finnas i era kalendrar, så uppkoppling till Teamsmötena måste ske via länk som anges i inbjudan.

7 oktober: “Parkinsonbehandling, do´s and don’ts”

Linda K Eriksson, överläkare neurologi ”
Sänds via Teams
Sista anmälningdag 4 oktober.

11 november: ”Resistensbestämning av bakterier: Vad betyder S, I och R?”

Kerstin Granlund, specialistläkare i klinisk mikrobiologi
Sänds via Teams

9 december: ”Immunterapi vid tumörsjukdomar”

Sara Wiren, specialistläkare i onkologi
Plats: Betula NUS, Blåbäret Skellefteå, Fjällvråken Lycksele

