

## Läkemedel på hälsocentraler i Västerbotten 2022

För att ha ett så enhetligt sortiment som möjligt av läkemedel på hälsocentraler har en lista "Läkemedel på hälsocentraler" tagits fram av läkemedelskommittén i Västerbotten i samråd med primärvården, men även i samråd med aktuella slutenvårdskliniker. Första upplagan kom ut 2017 och har därefter reviderats vid två tillfällen tidigare. En ny upplaga har nu publicerats 2022. Avsikten är att ha tillgång till läkemedel i de akuta situationer som kan uppstå, även sådana som inte är vanliga, och samtidigt inte ha större förråd än nödvändigt. Många läkemedel för ovanliga tillstånd kommer aldrig till användning innan utgångstiden har passerats. Innan den första listan kom ut fanns det stora skillnader i förråden på hälsocentralerna, men även nu har många preparat rekvirerats där anledningen till detta inte är uppenbar. Vid en del akuta situationer finns ett omedelbart behov av läkemedel, men i en del situationer kan man vänta till dess att ambulans hinner anlända och utnyttja de läkemedel som finns där.

På listan finns också en del läkemedel upptagna som inte används för akut bruk, men som är sådan som frekvent används i arbetet på hälsocentralerna.

Det kan finnas många olika uppfattningar om vilka läkemedel man bör ha till hands på hälsocentralerna. De hälsocentraler som ligger långt från närmaste sjukhus har behov av fler läkemedel än de som ligger nära. Därför har listan indelats i sådana läkemedel som alla hälsocentraler ska ha och sådana som perifera hälsocentraler dessutom behöver ha. Det har satts en gräns på en timme från det att patienten anländer till hälsocentralen till dess att ambulansen når sjukhuset.

Förutom lista på vad som ska finnas, så finns det ytterligare ett antal läkemedel som kan finnas på

hälsocentralerna, s.k. "kan-läkemedel". Här kan varje hälsocentral själv avgöra om man anser att det finns ett behov eller inte. "Läkemedel på hälsocentraler" får betraktas som en rekommendationslista vilket innebär att det finns möjlighet för hälsocentraler att ha även andra läkemedel om man specifikt på just den hälsocentralen anser sig ha behov av något särskilt läkemedel. Om man väljer att inte ha med något av de läkemedel som är upptagna som "ska-läkemedel", bör man noggrant ha överlagt detta.

Några hälsocentraler har jourverksamhet då närmaste apotek har stängt och dessa hälsocentraler har behov av ytterligare läkemedel, men de är inte upptagna på denna lista. På några ställen finns SÄBO i samma hus som hälsocentralen och man kan då samordna sina läkemedelsförråd.

Zoledronsyra och järninfusionspreparat (Ferinject, Monofer) har tagits med på listan på grund av att de är avsevärt billigare att rekvirera än att köpa på recept samtidigt som de också ges på hälsocentralerna. Anledningen till detta är att det är besparing för både hälsocentralen och patienten. Barnvacciner är inte medtagna eftersom de sköts av en särskild upphandlingsgrupp.

Jämfört med föregående lista har inga genomgripande ändringar gjorts. Totalt har 79 läkemedel tagits upp varav 43 är "ska-läkemedel" för alla hälsocentraler och ytterligare 11 är "ska-läkemedel" på perifera hälsocentraler. Listan har samordnats med regionens upphandlade läkemedel.

### [Läkemedel på hälsocentraler 2022](#)

*Nino Bracin, Samordnare MLA Landstingets  
Primärvård  
Bo Sundqvist, Ordförande Läkemedelskommittén  
Bertil Ekstedt, Informationsläkare  
Läkemedelskommittén*