

Hantering av läkemedel som inte är utbytbara på apotek

Sammanfattning

Epilepsi-läkemedel omfattas oftast inte av generisk utbytbarhet på apotek. Vid varierande tillgänglighet, återkommande restnoteringar eller varierande pris för dessa läkemedel finns det därför en risk att patienter står utan läkemedel eller får dyrare läkemedel än nödvändigt. För att förebygga detta innehåller Region Jönköpings läns (RJLs) läkemedelsmallar *för vuxna* för dessa läkemedel informationen ”Byte till annan tillverkare med samma substans, styrka, beredningsform och lägre pris tillåts”. Informationen är förankrad med Fakta Neurologi, Fakta Smärta och Fakta Psykiatri.

Bakgrund och syfte

För läkemedel där den aktiva substansen har ett så kallat snävt terapeutiskt intervall kan relativt små förändringar av halten av den aktiva substansen i blodet ha klinisk betydelse. Av den anledningen är antiepileptika inte automatiskt utbytbara på apotek.

Vid varierande tillgänglighet och återkommande restnoteringar på antiepileptika måste kontaktas vårdens kontaktas för nytt recept, även om synonymläkemedel finns att tillgå. Det finns då en risk att patienten står utan läkemedel en tid, vilket vid t.ex. epilepsi ökar risken för epileptiska anfall. Ett byte till generika kan då vara bättre än att stå utan läkemedel. Priset på olika läkemedel varierar också, vilket gör att patienten kan få en onödigt hög läkemedelskostnad.

Utifrån detta kan det underlätta för förskrivare, patient och apotekspersonal att kunna genomföra byte för läkemedel som innehåller substanser som inte är automatiskt utbytbara på apotek.

Syftet är att säkerställa tillgång och minska läkemedelskostnader, med bibehållen säkerhet och följsamhet till behandling.

Arbetsgång

I samtliga läkemedelsmallar som berörs läggs information ”Byte till annan tillverkare med samma substans, styrka, beredningsform och lägre pris tillåts” i rutan ”Notera vid administrering”. Informationen är synlig för berörda, dvs. för patient, hälso- och sjukvårdspersonal och farmaceut på apotek.

Två gånger per år tar sortimentsansvarig på Vårdfarmaci fram aktuella priser för berörda läkemedel (preparat) och gör, utifrån prisbild och en uppskattad tillgänglighet på olika läkemedel (denna blir subjektiv) en rekommendation över

vilka läkemedel som ska finnas i aktuella läkemedelsmallar. Sektion e-hälsas ”mallgrupp” uppdaterar läkemedelsmallarna med rekommenderade preparat.

Aktuella substanser och indikationer

Följande substanser på följande indikationer är godkända:

Substans	Indikation		
	Neuropatisk smärta	Epilepsi	Psykiatri
Gabapentin	X	X	X
Karbamazepin		X	X ³
Klonazepam		X	X
Lakosamid		X	
Lamotrigin		X	X ²
Levetiracetam		X	
Oxkarbazepin		X	X ³
Pregabalin	X	X	X ¹
Topiramat		X	X
Valproinsyra		X	X ²

1. Ångest, 2. Stämningsstabiliserande, 3. Abstinens

Återkoppling

Läkemedelsstrategerna följer utdata i Diver vad avser läkemedelskostnader och användning av läkemedelsmallarna.

Läkemedelsstrategerna ansvarar för att berörda Fakta-grupper informeras fortlöpande och att verksamheter får information om arbetssättet.

Om dokumentet

Rutinen är förankrad i följande grupperingar:

Fakta Smärta, Fakta Psykiatri, Fakta Neurologi.