

# MEDIACIN

Nr 11/18 7 juni

## MEDICINSKT MAGASIN UTGIVET AV LÄKEMEDELSKOMMITTÉN I VÄSTERBOTTEN



Utkommer varannan vecka. Sökväg: [vll.se](http://vll.se) och [linda](mailto:linda@vll.se) /Vård /Läkemedel/

REDAKTION: Läkemedelskommitténs kansli  
ANSVARIG UTGIVARE: Bo Sundqvist  
REDAKTÖR: Therese Ahlepil 072-740 39 09  
Nästa nummer utkommer torsdag 30 augusti med  
calendariuppgifter för veckorna 36 och 37 2018

Bidrag ska vara redaktionen tillhanda senast måndag 20 augusti kl 12.00 till [therese.ahlepil@vll.se](mailto:therese.ahlepil@vll.se) eller fax: 090-12 04 30 Postadress: Therese Ahlepil, Läkemedelscentrum, NUS, 901 85 Umeå

## Tänkvärt vid receptförskrivning

### Högekostnadsskyddet

I Sverige har vi ett Högekostnadsskydd för receptbelagda läkemedel.

Detta innebär att under en 12 månaders period betalar man som mest 2 250 kr för läkemedel som ingår i högekostnadsskyddet. När man har betalat 1 225 kr träder ett rabattsystem in med en stegvis kostnadsreducering, vilket betyder att när man har nått upp till 2 250 kr har man egentligen fått läkemedel värda 5 522 kr.

### Det generiska utbytet

Apoteken är skyldiga att erbjuda generiska läkemedel som har lägst pris enligt systemet för periodens vara, som styrs av Tand och Läkemedelsförmånsverket (TLV). Som patient kan man motsätta sig utbyte av det på receptet förskrivna läkemedlet men då får man stå för mellanskillnaden själv och den räknas inte in i högekostnadsskyddet. Man kan även välja ett annat utbytbar generiskt läkemedel (varken det som har lägst pris eller det som är förskrivet på receptet), men då får man betala hela kostnaden själv.

Om en patient av medicinska skäl måste använda ett läkemedel av ett särskilt fabrikat kan läkaren ange det på receptet och därmed motsätta sig byte.

I detta fall gäller högekostnadsskyddet fullt ut för läkemedlet. Det är viktigt att man som förskrivare tydligt informerar patienten om att läkemedel kan bytas ut till annat likvärdigt läkemedel på apoteket.

### Två tredjedelsregeln

Mängden läkemedel som förskrivs per uttag på receptet bestämmer hur mycket man får hämta ut inom högekostnadsskyddet vid ett tillfälle. Den maximala mängd som får förskrivas för ett uttag inom högekostnadsskyddet är motsvarande 90 dagars förbrukning. D.v.s. är man ordinerad att ta en tablett regelbundet 2 gånger om dagen är det största antalet tabletter per uttag som får förskrivas och expedieras 200 stycken. (Preventivmedel är dock undantagna denna 90 dagars regel).

Om förskrivaren väljer att endast förskriva 100 tabletter trots att ordinationen är 6 tabletter per dag, får endast denna förskrivna mängd, 100 tabletter, expedieras inom högekostnadsskyddet.

Först när två tredjedelar av förbrukningstiden har gått har man rätt att göra ett nytt uttag inom högekostnadsskyddet. Vill man göra ett uttag med tätare intervall än två tredjedelar av tiden så ingår det inte i högekostnadsskyddet utan man får betala det själv. Om en patient har två recept med samma aktiva substans, beredningsform, styrka och dosering får man bara hämta ut läkemedel inom

högekostnadsskyddet från ett av recepten vid varje tillfälle.

Som förskrivare är det bra att man tänker på denna två tredjedelsregel så att man förskriver en lagom mängd läkemedel per uttag.

### Läkemedelsförteckningen

Läkemedelsförteckningen är en förteckning över patientens alla uthämtade läkemedel de senaste 15 månaderna. Förteckningen hittar man om man går in i Pascal och skriver in aktuell patients personnummer. För icke-dospatienter går man sedan in via länken "Registrera samtycke till Läkemedelsförteckningen". Denna förteckning kan visas om du som användare är legitimerad sjukvårdspersonal och om patienten gett sitt samtycke till att du får läsa den.

Endast förskrivare med personlig förskrivarkod kan ta emot ett tillsvidaresamtycke, för övriga med gruppförskrivningsrätt (t.ex. AT-läkare) gäller engångssamtycke alternativt nödåtkomst. Kom ihåg att du måste dokumentera samtycket i patientens journal.

Ett samtycke är personligt mellan dig som vårdpersonal och patienten. All läsning av läkemedelsförteckningen loggas och kan läsas av patienten via en åtkomstlogg som patienten kan begära ut på apotek, via mina vårdkontakter eller från e-Hälsomyndigheten.

# CALENDARIUM

## MEDICORUM BOTNIAE OCCIDENTALIS

Calendarium tar upp t.ex. föreläsningar, kurser, disputationer och andra evenemang av medicinskt intresse i hela Västerbotten – bidrag mottages tacksamt!

När inte annat anges är platsen NUS

Vid förfrågan om förskrivning av narkotika kan man som förskrivare ha som krav att få titta i läkemedelsförteckningen. Detta är ett bra verktyg då man är osäker på om patienten bör få läkemedlet utskrivet. Man kan även i denna förteckning se vem som förskrivit de recept som läkemedel har hämtats ut från. Utöver att kunna se vad patienten har hämtat ut kan man använda beslutsstöd såsom interaktionskontroll, biverkningsök och varningar vid graviditet och amning.

### Läkemedel till asylsökande och ”papperslösa”

En vuxen asylsökande ska betala en egenavgift på 50 kronor för recept förskrivna vid samma tillfälle av samma förskrivare. Uttaget på receptet får gälla för högst tre månaders förbrukning. Eftersom läkemedel till asylsökande inte är subventionerade är det Migrationsverket som betalar för dessa läkemedel.

Vuxna personer som vistas i Sverige utan tillstånd, s.k. papperslösa, betalar på motsvarande sätt högst 50 kronor för 3 månaders behandling under förutsättning att läkemedlet är subventionerat.

På receptet behöver man därför ange:

”Papperslös. Betalas av landstinget”. På samma sätt som för asylsökande behöver man ange på vilket specifikt apotek läkemedlet ska hämtas ut. Landstingen får statlig ersättning för dessa läkemedel.

Läkemedel till barn under 18 år följer samma regler som för alla andra barn i Sverige.

### Informationen i texten är hämtad från:

”Så fungerar högkostnadsskyddet” på [www.tlv.se](http://www.tlv.se)

”Pascal handbok 2.1” [www.inera.se](http://www.inera.se)

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd  
HSLF-FS 2017:37

”SKL 2013”

*Therese Ahlepil, Apotekare, Läkemedelscentrum*

*Bertil Ekstedt, Informationsläkare,*

*Läkemedelscentrum*



## BRIST PÅ ÖGONSALVA MED FUSIDINSYRA

Fucithalmic ögonsalva som innehåller fusidinsyra kommer inte att finnas tillgänglig under sommaren. Ett alternativ kan vara kloramfenikol ögondroppar som bör doseras fem gånger dagligen. Fucithalmic väntas återkomma i lager i slutet på augusti/början på september 2018.

*Information inhämtad från Janusinfo och Läkemedelsverket*

## CALENDARIUM

V 23

**Fredag 8 juni 09:00-12:00**

**Tid Tillsammans, en omvårdnadsintervention som fokuserar vardagslivet inom psykiatrisk heldygnsvård. Patienters och personals perspektiv.**

Disputation, Jenny Molin

Vårdvetarhuset, Aulan

*Inst för omvårdnad*