

## Ny rutin för subvention av läkemedel utan förmån

Läkemedel ingår inte automatiskt i läkemedelsförmånerna. För läkemedel utanför förmånen kan regionen i undantagsfall stå för kostnaden om behandlande läkares bedömning är att det föreligger ett synnerligen angeläget medicinskt behov och övriga kriterier enligt den nya rutinen [Undantagshantering - regionsubvention av läkemedel utanför läkemedelsförmånen](#) är uppfyllda. Rutinen *Läkemedel utan förmån* utgår.

Nytt i rutinen är att verksamhetschefen godkänner de läkemedel utanför förmån som får förskrivas med regionsubvention. Ingen ansökan till läkemedelscentrum behövs längre. Däremot rekommenderas vården att inför beslut ta kontakt med läkemedelscentrum, för att få råd om alternativa läkemedel och/eller beredningsformer, upphandlade produkter, licensalternativ eller annan lämplig hantering.

Läkemedel som traditionellt används inom slutenvården beställs till och lämnas ut från vårdenheten i första hand. För övriga läkemedel skrivs recept. Recept märks med "Enligt undantagsregel Värmland" i *Patientinstruktion i Utkorgen* eller i fältet *Notera vid administrering*. Om generiskt utbyte är möjligt anges "Byte till generiskt utbytbart läkemedel tillåts".

För att undantagshantering ska vara tillämplig krävs att följande kriterier är uppfyllda: enstaka patienter (undantagsfall), synnerligen angelägna medicinska behov, behandlingsalternativ saknas och användningen bedöms vara kostnadseffektiv i det enskilda fallet. Skäl till subventionering ska dokumenteras i journal.

## Tänk på solen i kombination med vissa läkemedel

Under den ljusa årstiden ökar risken för fototoxiska och fotoallergiska hudreaktioner på solljus i samband med användning av vissa läkemedel. De flesta personer har inga större problem med överkänslighet mot solljus. Den individuella känsligheten varierar dock kraftigt.

Fototoxiska reaktioner är vanligast. Exempel på läkemedel som kan ge det är tetracykliner (särskilt doxycyklin), diuretika (hydroklortiazid och i lägre grad furosemid), NSAID (ketoprofen och naproxen), antimalariamedel (klorokin och hydroxiklorokin), retinoider och kalciumflödeshämmare. Fotoallergiska reaktioner är ovanliga, men allvarigare eftersom konsekvenserna kan vara livslånga. Exempel på läkemedel som kan ge fotoallergiska reaktioner är NSAID (ketoprofen, diklofenak, piroxicam och celecoxib), diuretika (främst hydroklortiazid) och antimalariamedel (klorokin och hydroxiklorokin).

Den viktigaste åtgärden är att sätta ut det aktuella läkemedlet. Om det inte är möjligt ska patienten skydda sig med kläder och hatt samt använda solskyddsmedel med hög solskyddsfaktor för både UVA och UVB. Läs mer: [Toxiska och allergiska reaktioner på ljus och läkemedel i förening \(Janusinfo\)](#).

### Solvanor

Region Värmland har tagit fram en e-utbildning för att öka kunskapen om sol och solskador och för att ge dig som arbetar med människor tips på hur du pratar med dem om solvanor. På [Solvanor - Region Värmland \(regionvarmland.se\)](#) finns mer information och användbara länkar.

## Aktuella restnoteringar

Här uppmärksammas ny information från sortimentsrådet rörande aktuella restnoteringar, utgående läkemedel samt licensläkemedel. Ta del av den fullständiga informationen via [Restnoteringar, utgående läkemedel och licensläkemedel](#).

- Restnoterat: **Actilyse 2 mg och Metalyse 10000E**
- Uppdaterat: **Bondil uretralstift**