OBS! Utskriven version kan vara inaktuell.
Senaste versionen hittar du via intranätet under "styrande dokument" eller vårdgivarwebben.

Region Halland

Gäller för: Region Halland hälso- och sjukvård

Hantering av brist på dosdispenserat läkemedel för patient med öppenvårdsdos

Hitta i dokumentet

Syfte
Länk till regional eller förvaltningsövergripande rutin
Bakgrund
Genomförande
Dokumentation
Kommunikation
Uppföljning
Uppdaterat från föregående version
Bilaga 1. Checklista för hantering av brist på dosdispenserat läkemedel (se även Teams)

Syfte
Att beskriva hantering av brist på dosdispenserat läkemedel inom öppenvården.

Länk till regional eller förvaltningsövergripande rutin
Läkemedel - Öppenvårdsdos

Bakgrund
Enligt dosavtalet ska dosleverantören arbeta förebyggande mot rester och avregistreringar så att uppkomna situationer påverkar patienten och vårdpersonal i minsta möjliga mån. Dosleverantören ska tillhandahålla information om antalet berörda patienter samt en plan hur man avser hantera restsituationen. I de fall utbytesalternativ saknas och ordinationsändring krävs som åtgärd ansvarar dosleverantören för att kontakta förskrivare.

Genomförande
Dosleverantören skickar varje månad en excelfil över hantering av restnoterade dosdispenserade läkemedel. I de fall det finns utbytbara läkemedel vid en bristsituation gör dosleverantören tillfälliga byten till generika eller parallellimporterade läkemedel. Dosansvarig läkemedelsstrateg följer upp och bevakar hanteringen av restsituationer och lyfter frågeställningar vid Sortimentsråd med dosleverantören.

Vid akut brist:

- Dosleverantören kontaktar regionens dosansvariga läkemedelsstrateg i akuta fall samt i de fall då ett stort antal patienter är berörda av restsituationen för att komma fram till en gemensam hantering av restsituationen, se bilaga 1.
- Dosansvarig stämmer av med Läkemedelskommittén Halland avseende hur restsituationen/avregistreringen hanteras för patienter som ej har öppenvårdsdos.
- Dosansvarig tar vid behov kontakt med regional chefläkare för att stämma av alternativa lösningar. Regional chefläkare tar beslut om ordinationsändring är aktuellt till samtliga dospatienter i de fall det krävs, när dospatienter annars skulle bli utan

läkemedel eller i de fall där ett arbetssätt som innebär att varje förskrivare kontaktas skulle innebära en orimlig arbetsbelastning för vården i förhållande till det värde det skapar för patienten.

Dokumentation

Beslut, om att ersätta läkemedel med ett ej utbytbart alternativ i de fall patienter annars behövt vara utan läkemedel, tas av regional chefläkare. Beslutet dokumenteras i Platina under samlingsärende för innevarande år. I Pascal finns dokumentation om vilket läkemedel som patienten är ordinerad och vilket läkemedel som patienten fått expedierat.

Kommunikation

Vid en omfattande restsituation där läkemedel saknar direkt utbytbart alternativ och det finns risk att patienten blir utan läkemedel kan kommunikationsavdelningen involveras.

Vid ordinarie hantering kommuniceras restsituationen till förskrivare genom:

1. Stäm först av med Läkemedelskommittén Halland vilken informationsinsats som de planerar för aktuellt läkemedel om även patienter med vanliga recept berörs.
2. Förbered nyhet på vårdgivarwebben och intranätet, eventuellt tillsammans med Läkemedelskommittén Halland.
3. Vårdval Halland kan även informeras genom det veckovisa informationsbrevet.
4. Vid behov och i de fall apoteket ersatt ordinerat läkemedel med ett ej utbytbart alternativ informeras samtliga berörda förvaltningar och verksamhetschefer samt kommunens medicinskt ansvariga sjuksköterskor via kommunens funktionsbrevlåda.

Nyhet på Vårdgivarwebben/intranätet ska innehålla följande:

- Om endast dospatienter berörs ange detta i rubrik och ingress.
- Om även patienter med vanliga recept påverkas eller ej.
- Rubriken ska innehålla aktuellt preparatnamn samt beredningsform och styrka. Substansnamnet bör omnämnas i första meningen i nyhetstexten för att den ska synas i ingressen.
- Aktuell tillgänglighet hos dosleverantör för läkemedlet som är restnoterat samt när läkemedlet åter är beräknat vara tillgängligt (till exempel i början, mitten eller slutet av augusti). Observera att prognostiserat slutdatum avser när läkemedlet är tillgängligt hos grossist, inte apotek.
- Hur restsituationen kommer hanteras av dosleverantören.
- Om enskild förskrivare behöver agera och vad de i så fall behöver göra.
- Vilken information som dosleverantören skickar med dospåsar.
- Hur berörd verksamhet kan erhålla uppgifter om berörda patienter.
- Annan information som behövs om alternativt läkemedel, licensförskrivning, extemporeförskrivning eller dylikt.

Observera att nyhet på vårdgivarwebben ska vara taggad med ”restnoterade läkemedel” och nyhet på intranätet ska vara taggad med ”läkemedel”.

Region Halland

Gäller för: Region Halland hälso- och sjukvård

Dosleverantörens information
Ansvarig läkemedelsstrateg granskar informationen som dosleverantören planerar skicka med till patienterna tillsammans med dosrullarna samt planerad nyhet till apotekets webbsida. **Observera** att meddelanden som skickas i Pascal inte når regionen i de fall Pascal nås via uthopp från Cosmic.

Uppföljning

Regionens dosansvariga noterar årligen antal bristsituationer för dosdispenserade läkemedel och hur hanteringen har fungerat. I tillägg noteras hur god framförhållning regionen fått från dosleverantören samt om det funnits risker som inte kunnat hanteras tillfredsställande via ordinarie rutiner och som kräver att rutinerna justeras.

Uppdaterat från föregående version

2026-02-09, Genomgång av huvudförfattare inför nytt fastställande. Endast redaktionella ändringar.

Region Halland

Gäller för: Region Halland hälso- och sjukvård

Bilaga 1. Checklista för hantering av brist på dosdispenserat läkemedel (se även Teams)

1. Vilka patienter är berörda?
   a. Dosleverantören meddelar antalet patienter (dosdispenserade läkemedel) till regionens dosansvariga läkemedelsstrateg.
   b. Säkerställ att dosleverantören kommer att ha möjlighet att per telefon kontakta samtliga förskrivare för åtgärd.
   c. Bedöm om det krävs en åtgärd från regionen för att aktuella patienter inte ska riskera att vara utan läkemedel?
   d. Bedöm vilka olika patientgrupper som berörs beroende på läkemedlets indikation och övriga användningsområden (off-label) samt om patientgrupper med olika indikation kan hanteras på samma sätt?
   e. Är det ett läkemedel som patienter kan vara utan en kortare period eller måste behandling ske kontinuerligt?

2. Hur länge beräknas restnoteringen pågå alternativt hur länge kommer ett läkemedel som ska avregistreras att tillhandahållas/finnas tillgängligt?

3. Vilka verksamheter förskriver läkemedlet och hur mycket?
   a. Förskrivande verksamheter söks fram i Insikt. Välj halländska patienter med aktuellt läkemedel, styrka och förpackning.
   b. I Insikt fångas även de privata vårdgivare som förskrivit läkemedlet och som kan behöva informeras om restsituationen.
   c. Vid behov uppskatta antalet patienter utifrån volym, t.ex. DDD, doser, varurader, antal förpackningar.

4. Vilka ersättningsalternativ är möjliga?
   a. Vilken alternativ behandling/alternativa behandlingar föreslår Läkemedelskommittén Halland för patienter med vanliga recept, som ej har öppenvårdsdos?
   b. Vilken alternativ behandling/alternativa behandlingar föreslår Läkemedel Halland för slutenvården/slutenvårdsdos?
   c. Finns andra styrkor av läkemedlet som dosleverantören kan dela och dosdispensera?
   d. Finns annat alternativ som kan dosdispenseras? **Undvik** om möjligt skifte till **helförpackning**.
   e. Finns licenspreparat eller kan APL producera extempore/lagerberedning och kan APL möte en ökad efterfrågan?
   f. Kan ersättningsalternativet tillämpas för samtliga dospatienter eller kräver olika indikationer olika alternativ?
   g. Stäm av med Läkemedelskommittén Hallands terapigrupp alternativt med aktuell specialistläkare, se Läkarschema för sjukhusets kliniker samt Psykiatrin Halland (regionhalland.se) för tillgänglig konsult.
   h. Stäm av alternativ med regional chefläkare.

5. Alternativ som inte är direkt utbytbart
   a. Dosansvarig läkemedelsstrateg tar fram ett beslutsförslag
   b. Regional chefläkare tar beslut att godkänna att dosleverantören byter till alternativt läkemedel för samtliga av regionens dospatienter.