

Utbyteslista och andra läkemedel som får bytas ut

Förändringar 2025 mars → 2025 september

Nedanstående tabell åskådliggör förändringarna i Utbyteslistan.

2025 (mars)					2025 (sept)				
Generika Synonyma läkemedel					Generika Synonyma läkemedel				
Substans	ATC-kod	Styrning TILL 1:a hand		Styrning FRÅN (2:a handsval)	Substans	ATC-kod	Styrning TILL 1:a hand		Styrning FRÅN (2:a handsval)
		Rekvisation	PiD				Rekvisation	PiD	
melatonin (tabl)	N05CH01	Aritonin	Melatonin AGB	Melatan / Melatonin* Mellozzan / Orimelan	melatonin (tabl)	N05CH01	Aritonin	Melatonin AGB	Melatan / Melatonin* Mellozzan / Orimelan / Pinealin
propofol (fylld spruta)	N01AX10	Propolipid Fresenius 20 mg/ml \$		Diprivan 20 mg/ml	propofol (fylld spruta)	N01AX10	Propolipid Fresenius 20 mg/ml \$		Diprivan 20 mg/ml
					rituximab	L01FA01	Ruxience \$		Mabthera (iv), Rixathon, Truxima

- Ordet "Logistikcentrum" har bytts ut mot "expedierande sjukhusapotek" i den inledande texten med anledning av att Apoteket AB tar över läkemedelsleveranserna den 1 september.
- Pinealin har lagts till i gruppen melatonin tabletter som ska bytas till Aritonin.
- Bytet från Diprivan 20 mg/ml till Propolipid Fresenius 20 mg/ml tas bort eftersom båda produkterna är avtalade fr o m 2025-09-01.
- Rituximab läggs till på listan. Fr o m 2025-09-01 är endast Ruxience avtalad. Utbytet är avstämt med och godkänt av LAG läkemedel cancersjukdomar, inflammatoriska sjukdomar och nervsystemets sjukdomar.

Förändringar i Analoga listan

- Ordet "Logistikcentrum" har bytts ut mot "expedierande sjukhusapotek" i den inledande texten med anledning av att Apoteket AB tar över läkemedelsleveranserna den 1 september.
- För att underlätta för Apoteket AB och vårdens beställare att se vilka läkemedel som kommer att bytas ut när de beställs via rekvisition, har tabellen delats upp i två delar med förklarande text.
- I den inledande texten har även den röda texten nedan lagts till:
Preparat nedan markerade med # byts av expedierande sjukhusapotek till analogt preparat (gäller beställning på rekvisition). Om beställaren absolut vill ha ett annat preparat än det hänvisade anges detta genom att FÅR EJ BYTAS tillskrives.
- Inga produkter har lagts till eller tagits bort från tabellen.

Analoga - Medicinskt likvärdiga läkemedel	
Läkemedlen nedan, märkta med #, byts av expedierande sjukhusapotek till analogt preparat. Före administrering till patient ska bytet godkännas av ordinerande läkare.	
Hänvisning TILL	Hänvisning FRÅN
Protonpumpshämmare (A02BC)	
Esomeprazol Oresund Pharma inj/infv. 10x40 mg \$	Pantoloc inj #
Karbamidpreparat (D02AE)	
Canoderm kräm	Mjukgörare kräm (karbamid): Calmuril, Fenuril, Karbasal #
Övriga antihistaminer för systemiskt bruk (R06AX)	
Desloratadin(e) tabl	Clarityn/Loratadin tabl #
Analoga byten av nedan listade läkemedel ska godkännas av ordinerande läkare.	
Hänvisning TILL	Hänvisning FRÅN
Järn, parenterala preparat (B03AC)	
MonoFer 100 mg/ml \$	Ferinject 50 mg Fe/ml
Topikala kortikosteroider, starkt verkande (grupp III) Mometason (D07AC13)	
Ovixan	Elcon, Demoson, Mometason(e)
Triptaner tabletter (N02CC)	
Sumatriptan 50 mg	Almogran, Maxalt, Naramig, Relpax, Zomig, alla styrkor, alla orala beredningsformer
Nasala kortikosteroider nässpray (R01AD)	
Mometason(e)	Rhinocort Aqua, Desonix, Livicort, Budesonid, Otrason, Flutikason Teva, Rinason