

Utbyteslista och andra läkemedel som får bytas ut

Läkemedelsrådet i Region Skåne

2024-03-18

- Vid rekvisering av läkemedel på listan ska i första hand läkemedel i kolumnen "Hänvisning TILL" beställas.
- Logistikcentrum byter, förutom enligt utbyteslistan, alltid till övriga utbytbara avtalade läkemedel (gäller beställning på rekvisition). Logistikcentrum byter även till hänvisade preparat enligt sortimentsstyrningslistan, se [Beställning – läkemedel och tjänster](#)
- Om beställaren absolut vill ha ett annat preparat än det hänvisade anges detta genom att **FÅR EJ BYTAS** tillskrives.
- I händelse av avtalsändringar under Utbyteslistans giltighetstid rörande preparat i kolumnen "Hänvisning TILL", kommer en ny version av Utbyteslistan utarbetas snarast möjligt. Under tiden fram till dess att en uppdaterad Utbyteslista är publicerad upphör utbytet att gälla.
- Sjuksköterska får göra utbyte enligt generikallistan (obs ej analoglistan) nedan och får även byta till ett likvärdigt läkemedel inom respektive **utbytbarhetsgrupp via FASS.se** utan kontakt med ordinerande läkare.
- Sjuksköterskan antecknar preparatbytet i sin journalhandling (utdelningslistan i Melior/ motsvarande). Rutin, se kap 5.6.2, Läkemedel som får bytas ut, i [Regional rutin för läkemedelshantering](#)

Användning av Utbyteslistan och utbytesfunktionen i FASS är endast giltig efter underskrift av verksamhetschef/medicinskt ledningsansvarig eller motsvarande

Giltig längst till 2025-03-17

Verksamhetsområde.....

Verksamhetschef.....

\$ = Upphandlat

* = Nytt på utbyteslistan

PiD = Patientindividuellt packade doser

Generika Synonyma läkemedel		
Substans	Hänvisning FRÅN	Hänvisning TILL
albumin, humant	Albumin Baxalta Albumorm 50 och 200 g/l Albutein	Alburex 50 och 200 g/l \$
antitrombin III, humant	Antitrombin III Baxalta	Atenativ \$
erytropoietin	Retacrit	Eporatio \$
filgrastim	Accofil Neupogen Nivestim (Filgrastim HEXAL, Grastofil, Ratiograstim, Tevagrastim)	Zarzio \$
gabapentin	Neurontin	Gabapentin Orion (även i PiD) / 1A Farma *
insulin, aspart	NovoRapid 100 E/ml	Insulin aspart Sanofi 100 E/ml
insulin, glargin	Lantus 100 E/ml	ABASAGLAR 100 E/ml
insulin, lispro	Humalog 100 E/ml	Insulin lispro Sanofi 100 E/ml
klorhexidin	Corsodyl 2 mg/ml	Hexident 1 mg/ml
kolekalciferol	Divisun	Benferol *
lakosamid	Vimpat tabl.	Lacosamide tabl / Lacosamide Teva (PiD) *
lamotrigin	Lamictal	Lamotrigin Orion (även i PiD) / Actavis *
levetiracetam	Keppra	Levetiracetam Orion (även i PiD) / STADA
melatonin	Melatan, Melatonin, Mellozzan, Orimelan	Aritonin
metoprolol	Metoprolol 1A Farma Retard	Metoprolol depottabl.
morfin	Morfin Meda injv. 10x1 ml	Morfin Kalceks injv. 10x1 ml \$
pegfilgrastim	Fulphila Neulasta Pelgraz (Cegfil, Grasustek, Nyvepria, Pelmeg, Stimufend)	Ziextenzo \$ *
pregabalin	LYRICA	Pregabalin Orion (även i PiD) / Teva *
propofol	Diprivan 20 mg/ml f.fylld spruta	Propolipid Fresenius 20 mg/ml f.fylld spruta \$
takrolimus	Advagraf	Dailipor / Tactorius
teikoplanin	Targocid	Teicoplanin Bradex \$* (avtalsstart 2024-04-01)
teriparatid	Forsteo	Movymia / Sondelbay / Teriparatide Teva / Terrosa
topiramat	Topimax	Topiramat Orion (även i PiD) *
zoledronsyra	Zoledronic acid (Acid) Zoledronsyra 4 mg/5 ml Zometa	Zoledronic Acid Accord 4 mg/100 ml \$

Utbyteslista och andra läkemedel som får bytas ut

Läkemedelsrådet i Region Skåne

2024-03-18

Analog lista

Fastställs av verksamhetschef/medicinskt ledningsansvarig eller motsvarande.

Samtliga analoga byten ska godkännas av ordinerande läkare.

Preparat nedan markerade med # byts av Logistikcentrum till analogt preparat (gäller beställning på rekvisition).

Analoga - Medicinskt likvärdiga läkemedel	
Hänvisning FRÅN	Hänvisning TILL
Protonpumpshämmare (A02BC)	
Pantoloc inj #	Esomeprazol SUN inj/infv. 10x40 mg \$
Järn, parenterala preparat (B03AC)	
Ferrinject 50 mg Fe/ml	MonoFer 100 mg/ml \$
Karbamidpreparat (D02AE)	
Mjukgörare kräm (karbamid): Calmuril, Fenuril, Karbasal #	Canoderm kräm
Glukokortikoider för utvärtes bruk (D07A)	
Stark: Elocon Demoson Mometason(e)	Ovixan
Triptaner tabletter (N02CC)	
Almogran, Maxalt, Naramig, Relpax, Zomig, alla styrkor, alla orala beredningsformer	Sumatriptan 50 mg
Nasala kortikosteroider nässpray (R01AD)	
Rhinocort Aqua, Desonix, Livicort, Budesonid, Otrason, Flutikason Teva, Rinason	Mometason(e)
Övriga antihistaminer för systemiskt bruk (R06AX)	
Clarityn/Loratadin tabl #	Desloratadin(e) tabl