**Läkemedelssortiment – Kommunalt akutförråd för särskilda boenden och hemsjukvård**

På särskilda boenden i Västernorrland kan akutförråd vid behov upprättas på utvalda särskilda boenden för äldre. Läkemedlen i förråden ägs av Region Västernorrland men administreras och används av kommunen. Beställning, förvaring, användning och dokumentation av läkemedlen ska ske enligt gällande regionala föreskrifter och riktlinjer samt lokala instruktioner inom kommunen.

Nedanstående läkemedel har kommunerna i Västernorrland enligt beslut av läkemedelskommittén rätt att beställa till akutförråden. Utsedda sjuksköterskor ansvarar för att utifrån nedanstående lista beställa hem läkemedel till förråden.

*Vilka läkemedel som beställs är beroende av verksamhetens behov - det är inte ett krav att samtliga nedanståendeläkemedel ska finnas i akutförråden. Begränsa förrådet i möjligaste mån.*

**Beställning sker från ApoEx via deras beställningssystem Care.**

Beställning via pappersrekvisition ska endast användas som reservrutin.

I tabellen är den angivna mängden läkemedel en rekommendation, beställande sjuksköterska ansvarar för att inte beställa mer läkemedel än vad som förväntas gå åt under läkemedlets hållbarhet. Detta för att minimera risk för kassation.

**A - Matsmältning och ämnesomsättning**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATC kod** | **Namn** | **Beredningsform** | **Styrka** | **Förpackning** |
| A03AB02 | **GLYKOPYRRONIUMBROMID** | Injektionsvätska | 0,2 mg/ml | 10x1 ml |
| A06AB02 | **DULCOLAX** | Supp | 10 mg | 6 st |
| A06AG07 | **RESULAX** | Rektallösning |  | 4x8,5 g |
| A06AB08 | **LAXOBERAL** | Orala droppar | 7,5 mg/ml | 30 ml |
| A07DA03 | **LOPERAMID** | Kapsel | 2 mg | 16 st |

**B - Blod och blodbildande organ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATC kod** | **Namn** | **Beredningsform** | **Styrka** | **Förpackning** |
| B05BA03 | **GLUKOS** | Injektionsvätska | 300 mg/ml | 20x10 ml |

**C - Hjärta och kretslopp**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATC kod** | **Namn** | **Beredningsform** | **Styrka** | **Förpackning** |
| C01CA24 | **\*\*EMERADE** | Endosspruta | 300 µg | 2 st |
| C01DA02 | **NITROLINGUAL** | Sublingualspray | 0,4 mg/dos | 200 doser |
| C03CA01 | **FUROSEMID** | Injektionsvätska | 10 mg/ml | 10x4 ml |
| C03CA01 | **FUROSEMID** | Tablett | 40 mg | 100 st |

**\*\*** Emerade 300ug kan bytas till Epipen 300ug alternativt Jext 300ug vid restnotering.

**H – Hormoner**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATC kod** | **Namn** | **Beredningsform** | **Styrka** | **Förpackning** |
| H02AB01 | **BETAPRED** | Tablett | 0,5 mg | 30 st |
| H02AB01 | **BETAPRED** | Injektion | 4 mg/ml | 5x1 ml |

**J - Infektionssjukdomar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATC kod** | **Namn** | **Beredningsform** | **Styrka** | **Förpackning** |
| J01AA02 | **DOXYFERM** | Tablett | 100 mg | 10 st |
| J01CA04 | **AMOXICILLIN** | Tablett | 1 g | 30 st |
| J01CA08 | **SELEXID** | Tablett | 200 mg | 30 st |
| J01CE02 | **KÅVEPENIN** | Tablett | 1 g | 20 st |
| J01CF05 | **FLUCLOXACILLIN** | Tablett | 1 g | 30 st |
| J01EA01 | **IDOTRIM** | Tablett | 160 mg | 20 st |
| J01EE01 | **EUSAPRIM FORTE** | Tablett | 160 mg/800 mg | 20 st |
| J01MA02 | **CIPROFLOXACIN** | Tablett | 500 mg | 20 st |
| J01XE01 | **FURADANTIN** | Tablett | 50 mg | 15 st |
| J05AB11 | **VALACICLOVIR** | Tablett | 500 mg | 10 st |
| J05AH02 | **TAMIFLU** | kapsel | 30 mg | 10 st |
| J05AH02 | **TAMIFLU** | kapsel | 75 mg | 10 st |

**N - Nervsystemet**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATC kod** | **Namn** | **Beredningsform** | **Styrka** | **Förpackning** |
| N01BB02 | **XYLOCAIN** | Gel | 2 % | 10x30 g |
| N02AA01 | **MORFIN** | Injektionsvätska | 10 mg/ml | 10x1 ml |
| N02AA01 | **MORFIN** | Tablett | 5mg | 10 st |
| N02BE01 | **ALVEDON** | Supp | 500 mg | 10 st |
| N02BE01 | **ALVEDON** | Tablett | 500 mg | 100 st |
| N05AD01 | **HALDOL** | Injektionsvätska | 5 mg/ml | 5x1 ml |
| N05AD01 | **HALDOL** | Oral lösning | 2 mg/ml | 100 ml |
| N05BA01 | **STESOLID** | Rektallösning | 5 mg | 5x2,5 ml |
| N05BA04 | **OXASCAND** | Tablett | 5 mg | 25 st |
| N05CD08 | **MIDAZOLAM** | Injektionsvätska | 5 mg/ml | 10x1 ml |

**R - Andningsorganen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATC kod** | **Namn** | **Beredningsform** | **Styrka** | **Förpackning** |
| R03AC02 | **AIROMIR ges via spacer** | Inhalations spray | 0,1 mg/dos | 200 doser |
|  | **SPACER + MASK** |  |  | 1 st + 1st |
| R06AX27 | **CAREDIN (Desloratadin)** | Munsönderf. tablett | 5 mg | 30 st |

**V - Spolvätskor, elektrolytlösningar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ATC kod | Namn | Beredningsform | Styrka | Förpackning |
| V07AB | **NATRIUMKLORID** | Injektionsvätska | 9 mg/ml | 20x10 ml |
| V07AB | **STERILT VATTEN** | Injektionsvätska |  | 20x10 ml |

**X - Övrigt**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ATC kod | Namn | Beredningsform | Styrka | Förpackning |
|  | **ALSOLSPRIT** | Lösning | 10 mg/ml | 250 ml |