

# Sykehusapotekenes liste over kritiske legemidler

---

## Bakgrunn og bruksområde

Listen over kritiske legemidler er laget etter oppdrag fra de fire sykehusapotekforetakenes Logistikk- og innkjøpsutvalg (LogInn).<sup>1</sup> Listen er godkjent av utvalget, og er beregnet på følgende bruksområder:

- Støtte for grossistens innkjøpsavdeling og lagerstyringssystem (listen inneholder legemidler det forventes at grossisten aldri skal gå tom for)
- Bruk i apotekenes varebestillingssystemer

All ny bruk av listen må godkjennes av LogInn. Ønsker om endringer på listen meldes til Anne Markestad, leveringssikkerhet.

Listen over kritiske legemidler må ikke forveksles med helseforetakenes beredskapslister.

## Legemiddelgrupper som er med i kritisk liste:

- Legemidler som er kritisk for driften av sykehus og hvor mangel vil gå ut over liv og helse
- Legemidler til polikliniske pasienter der legemiddelmangel vil resultere i innleggelse i sykehus
- Kreftlegemidler – det er etisk uakseptabelt å utsette cytostastikabehandling
- Tuberkulose, HIV og Hepatitt C
- Produkter til blødere (oversikten vedlikeholdes av Sykehusapoteket Oslo, Rikshospitalet)
- Blodprodukter (med HINAS-avtaler) som kjøpes gjennom legemiddelgrossisten
- Der en gruppe av legemiddelsubstanser kan byttes og erfaring viser at dette er en kritisk gruppe, tas alle legemidler med for å sikre forsyningen (for eksempel perifere muskelrelaxerende midler)
- Legemidler med avtalepris der mangel vil påføre sykehusene unødvendig store kostnader
- Endosepakninger er i en viss grad tatt med av hensyn til pasientsikkerhet

## Følgende er ikke med på denne lista:

- En del legemidler til behandling av sjeldne sykdommer er utelatt
- Røntgenkontrastmidler
- Væsker, elektrolytter og karbohydrater (kun elektrolyttkonsentrater er tatt med)
- Totalt parenteral ernæring (TPN)
- Enteral ernæring
- Dialysevæsker
- Skyllevæsker: Skyllevæsker i flasker og poser er utelatt. Urologiske skyllevæsker er utelatt.

Legemidler som i stor utstrekning selges på resept i primærapotek er ikke med på denne lista. Dette er i tråd med beredskapsarbeidet som gjøres i Helsedirektoratet – de skiller mellom beredskap i spesialisthelsetjenesten og beredskap i primærhelsetjenesten. En må være klar over at viktige legemidler der mangel vil gå ut over liv og helse av den grunn ikke er med på vår liste. Eksempler er Marevan tabl, Pradaxa tabl, Eliquis tabl, Symbicort inh, insulin osv. Mangel på disse produktene vil også kunne resultere i økt antall innleggelser i sykehus og følgelig påvirke driften.

Anne Markestad, farmasøyt, Sykehusapotekene HF  
Anne Dyvesveen, farmasøyt, Sykehusapotekene HF  
Sidsel Kristiansen, farmasøyt, Sykehusapotek Nord HF  
Eva Jensen, farmasøyt, Sykehusapotekene HF

Mai 2014

---

<sup>1</sup> Utvalget har deltakere fra de fire sykehusapotekforetakene samt grossistadministrasjonen og LIS-administrasjonen.