

# REKdagen 2026

## Introduktion till dagen

Johan Sandelin

ordförande Läkemedelskommittén



# Välkomna!

# Hybridmöte

- Ställ gärna frågor i chatten
- Frågor här i salen ställs i mikrofon

PROGRAM		
9.15-9.30	Välkommen och introduktion till dagen	Johan Sandelin, ordf. Läkemedelskommittén
9.30-9.45	REKlistans roll i rationell läkemedelsbehandling	Filip Bergquist, ordf. terapigrupp Neurologi, professor, universitetssjukhusöverläkare Neurologkliniken Sahlgrenska Universitetssjukhuset
9.45-10.15	Osteoporosbehandling på riktigt	Eric Bertholds, Terapigrupp Osteoporos, överläkare osteoporosmottagningen, Skaraborgs Sjukhus
10.15-10.45	Bensträckare inkl. mingel med terapigrupper	
10.45-11.20	Nyheter i regionala terapiråd för venös tromboembolism	Katarina Glise Sandblad, överläkare, PhD, Medicin, geriatrik och akutmottagning samt Koagulationscentrum, Sahlgrenska universitetssjukhuset
11.20-11.55	Akut konfusion – diagnostik, behandling och uppföljning	Robert Sigström, Terapigrupp Psykiatri, specialistläkare och docent i psykiatri, ST-läkare i äldrepsykiatri, Bipolärmottagningen Psykiatri Affektiva, Sahlgrenska universitetssjukhuset
12.00-13.00	Lunch	
13.00-13.30	Glukokortikoidinducerad binjurebarkssvikt	Ragnhildur Bergthorsdottir, överläkare endokrinologi, Sahlgrenska universitetssjukhuset
13.30-14.10	Kronisk njursjukdom – från prevention till behandling	Lisa Råneberg, ordf. terapigrupp Njurar, specialistläkare njurmedicin Sahlgrenska Universitetssjukhuset Simina Marcu, specialistläkare njurmedicin Sahlgrenska Universitetssjukhuset
14.10-14.45	Fika inkl. mingel med terapigrupper	
14.45-15.20	Handläggning av aktiniska keratoser	Maja Modin, specialistläkare hud- och könssjukvård, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
15.20-15.55	Hosta, vad kan doktorn göra?	Patrik Blomberg, terapigrupp Allergi-Andning-ÖNH, distriktsläkare Hamnstadens vårdcentral
15.55-16.00	Avslutning	Johan Sandelin, ordf. Läkemedelskommittén

# REKdagen 2026

Filmer och material från REKdagen finns på [vgregion.se/lakemedel/utbildningsmaterial](https://vgregion.se/lakemedel/utbildningsmaterial)

The screenshot shows the Vårdgivarwebben website for Västra Götalandsregionen. The page is titled 'Vårdgivarwebben' and features a navigation menu with 'Riktlinjer' selected. The breadcrumb trail is 'Startsida / Riktlinjer / Läkemedel / Dokumentation från utbildningar'. The main content area is divided into two columns. The left column, titled 'Läkemedel', contains a list of links: 'Läkemedelsförsörjning - Sjukvårdsapotek VGR', 'ePed - Läkemedelsinformation till barn', 'Läkemedelshantering', 'Läkemedelsbeställning', 'Sortimentsrådet Läkemedel', 'Restinformation per terapiområde', and 'Terapigrupper'. The right column, titled 'Dokumentation från utbildningar', features a large image of a group of people in a classroom setting. Below the image, there is a paragraph: 'Utbildningsmaterial/dokumentation från läkemedelsutbildningar i Västra Götalandsregionen, anordnade av Läkemedelskommittén och terapigrupperna.' Below this, there is a section titled 'Långvarig smärta – konsten att hjälpa 2025-11-14' with a 'Program' link. Underneath, there are several links: 'Åhörarkopior på föreläsarnas bilder', 'Så lyckas du hjälpa patienter med långvarig smärta på vårdcentralen – utan tid, pengar eller resurser - Emma Josefsson', 'Biopsykosocial smärtanalys – Mika Evert', and 'Smärtteam Västra Götaland – Kerstin Wilhelmsson, Louise Danielsson, Ellen Stefansson, Mika Evert'.

# Vårdgivarwebben

[Vårdgivarwebben](https://vgregion.se/vardgivarwebben) (vgregion.se/vardgivarwebben) innehåller information för dig som vårdgivare eller som på annat sätt samarbetar med Västra Götalandsregionen i vårdfrågor.

- [Läkemedelshemsidan](https://vgregion.se/lakemedel) (vgregion.se/lakemedel) Information, nyheter, rekommendationer och riktlinjer inom läkemedelsområdet
  - [REKlistan](#)
  - [Äldrekompassen](#)
  - [Vätske- och nutritionsbehandling](#)
  - [Patientinformation](#)
  - [Material från utbildningar](#)
  - [Nyheter med prenumerationstjänst](#)
  - Med mera...
- [RMR-LM](https://vgregion.se/medicinskariktlinjer/lakemedel) (vgregion.se/medicinskariktlinjer/lakemedel)

The screenshot shows the 'Vårdgivarwebben' website for Västra Götalandsregionen. The main navigation includes 'Riktlinjer', 'Administration', 'Uppdrag och avtal', 'Utveckling och uppföljning', 'Övergripande områden', and 'It-stöd och tjänster'. The current page is 'Läkemedel' under the 'Riktlinjer' menu. The content is organized into several sections:

- Läkemedel**: A sidebar menu with options like 'Läkemedelsförsörjning - Sjukvårdsapotek VGR', 'ePed - Läkemedelsinformation till barn', 'Läkemedelshantering', 'Läkemedelsbeställning', 'Sortimentsrådet Läkemedel', 'Restinformation per terapiområde', and 'Terapigrupper'.
- Läkemedel**: A main heading with a sub-heading: 'Här hittar du information och nyheter inom läkemedelsområdet samt läkemedelsrekommendationer och riktlinjer från Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen.'
- Aktuellt**: A list of recent news items:
  - Publicerad: 19 januari 2026: **Ny upphandling botulinumtoxin, uppdatering 2026-01-19**
  - Publicerad: 14 januari 2026: **Ny upphandling av rekvisitionsläkemedel 2026**
  - Publicerad: 14 januari 2026: **Zessly enda upphandlade läkemedlet med infliximab**
  - Publicerad: 14 januari 2026: **Ny upphandling av läkemedel inom vätske- och nutritionsbehandling**
- Rekommendationer och riktlinjer**: A section featuring the 'REKlistan' logo and links to:
  - Nyheter i REKlistan 2025 (pdf)
  - Regionala Medicinska Riktlinjer - Läkemedel (RMR-LM)
  - Patientinformation på olika språk
  - Äldrekompassen
  - Vätske- och nutritionsbehandling
  - Förskrivning av beroendeframkallande läkemedel
  - Prisjämförelser recept (pdf)
  - Prisjämförelse TNF-hämmare (pdf)
- Aktuellt nationellt**: A section with a link to:
  - Publicerad: 15 januari 2026: **NT-rådets rekommendation avseende Vyloy vid cancer i magsäcken eller gastroesofageala**
- Utbildningar**: A section with links to:
  - 2026-01-29 REKdag 2026
  - 2026-02-26 Utbildningsdag - Allergi-Andning-ÖNH
  - 2026-03-13 Aktuellt om TBE och

# Vårdgivarwebben – nyheter med prenumerationstjänst

- Nyheter från Läke-medelskommittén finns på hemsidan, [vgregion.se/lakemedel/aktuellt](https://vgregion.se/lakemedel/aktuellt).
- Prenumerera på nyheterna för att få den senaste informationen inom läke-medelsområdet från Läke-medelskommittén:
  - Gå in på sidan [Läkemedel - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)
  - Klicka på "Prenumerera med e-post" i rutan Aktuellt och/eller i rutan Aktuellt nationellt och följ instruktionerna.
  - Bekräfta din prenumeration genom att klicka på länken i mejlet du får.

## Läkemedel

Här hittar du information och nyheter inom läke-medelsområdet samt läke-medelsrekommendationer och riktlinjer från Läke-medelskommittén i Västra Götalandsregionen.

### Aktuellt

Publicerad: 21 november 2025  
**Nya och uppdaterade Regionala Medicinska Riktlinjer - Läkemedel samt terapiråd**

Publicerad: 20 november 2025  
**Cefixim finns som godkänt läkemedel i Sverige**


Publicerad: 29 oktober 2025  
**Föreläsningar från Regional läkemedelsdag 2025**

Publicerad: 24 oktober 2025  
**REKdag 2026**

[Visa alla nyheter](#)

[Prenumerera med e-post](#)

### Rekommendationer och riktlinjer



[Nyheter i REKlistan 2025 \(pdf\)](#)

[Regionala Medicinska Riktlinjer - Läkemedel \(RMR-LM\)](#)

[Patientinformation på olika språk](#)

[Äldrekompassen](#)

[Vätske- och nutritionsbehandling](#)

[Förskrivning av beroendeframkallande läkemedel](#)

[Prisjämförelser recept \(pdf\)](#)

[Prisjämförelse TNF-hämmare \(pdf\)](#)

# REKlistan 2026

Läkemedelskommittén



# REKlistan 2026

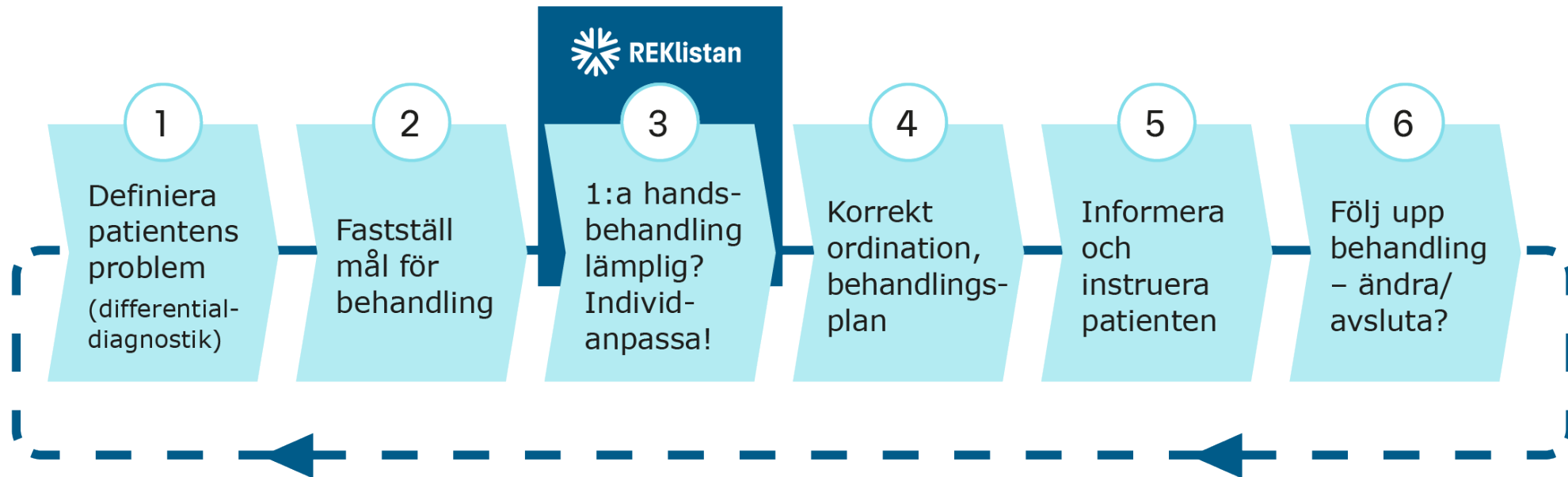
- [reklistan.vgregion.se](https://reklistan.vgregion.se)
- En stor årlig uppdatering.
  - Sammanfattning av viktiga budskap och ändringar finns i [Nyheter i REKlistan](#).
- Mindre uppdateringar kan göras under året.
  - Listas på REKlistans startsida under "Ändringar i REKlistan under året".



# Läkemedelsrekommendationer

- REKlistan bygger på tanken om en god läkemedelsanvändning, utifrån flera perspektiv
  - Patientperspektivet – effekt och säkerhet
  - Ekonomi
  - Miljöpåverkan
- Rekommendationer bygger på vetenskaplig dokumentation och farmaceutisk ändamålsenlighet
- Överväg startförpackning och utvärdera både effekt, eventuella biverkningar och hur patienten klarar att hantera läkemedlet.
- Gör läkemedelsgenomgång.
- Uppmana patienten att lämna in läkemedel som inte används längre till apoteket.

# REKlistans roll i rationell läkemedelsbehandling – nytt avsnitt



## WHO's 6-stegsmodell

Strukturerat generiskt arbetssätt för medicinskt motiverade interventioner, inklusive läkemedelsbehandling

# Axplock bland nyheter

# Inhalationssteroider i spray till små barn

- Flutikason inhalationsspray i styrkan 50 mikrogram/dos – långvarig bristsituation
  - Bör endast förskrivas till barn 5 år och yngre.
  - För äldre barn och vuxna finns andra alternativ.
- Aerobec spray andrahandsval.  
Finns i styrkan 100 mikrog/dos.  
50 mikrog/dos tillhandahålls inte längre. Vid förskrivning av Aerobec spray till barn under 12 år skriv Obs! på receptet om den i Fass angivna normaldosen överskrids.  
Obs! Ej Aerobec Autohaler, passar inte till spacer.
- Läs mer i terapiråd [Rekommendation vid brist på flutikason inhalationsspray](#).

# Anafylaxi

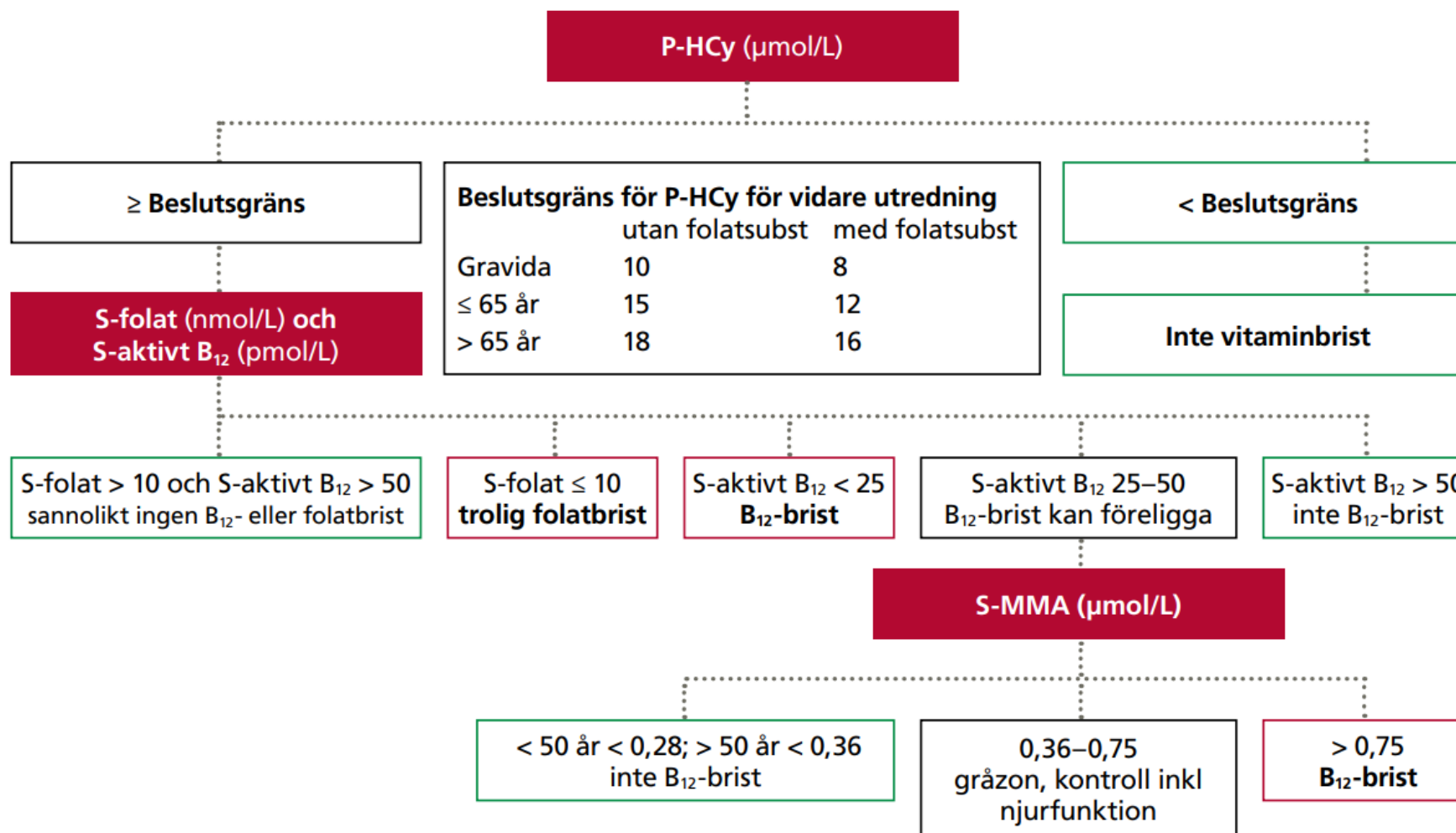
- [EpiPen](#) rekommenderas istället för Jext. EpiPen är billigare per spruta i 2-pack.
- Behandling
  1. Adrenalin är viktigast. Ges tidigt och intramuskulärt i låret.
  2. Vid bronkobstruktion ges inhalation med beta-2-stimulerare.
  3. Antihistamin peroralt i dubbel dos när patienten stabiliserats.
- Anafylaxi och astma

Anafylaxi med svår bronkospasm, dvs. som inte förbättras av två doser intramuskulärt adrenalin, tolkas som en astmaexacerbation och peroralt kortison ges. Överväg också kortison vid anafylaxi hos en patient med dåligt kontrollerad astma.
- [Nationellt vårdprogram för anafylaxi](#)

# Uppdaterad RMR Vitamin B<sub>12</sub>- och/eller folatbrist

- Nytt utredningsschema:
  - Ett normalt S-homocystein utesluter brist: Nya beslutsgränser.
  - Ny metod för att mäta vitamin B<sub>12</sub>: S-aktivt B<sub>12</sub>.
- Peroral behandling är alltid förstahandsval.
- Etiologisk diagnos eftersträvas alltid.
- Profylax med 400 µg folsyra dagligen rekommenderas till alla fertila kvinnor som saknar effektivt skydd mot graviditet.
- Hos gravida med risk för B<sub>12</sub>-brist mäts P-HCy och vid behov S-aktivt B<sub>12</sub> oavsett Hb-nivå.

# Utredningsschema för B<sub>12</sub>- och folatbrist hos vuxna



# Patientinformation SGLT2-hämmare

När ska patienten tillfälligt sluta ta sin SGLT2-hämmare?

- När patienten planerar att fasta eller äta en diet med lågt kolhydratinnehåll.
- Vid värmebölja eller om patienten drabbas av illamående, kräkningar eller diarré och inte får i sig tillräckligt med vätska.
- Vid akut sjukdom.
- Inför kirurgi i samråd med vården.

Terapigrupp Diabetes, Hjärta-kärl, Njurar

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

## Patientinformation

Fastställd december 2025 av Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen. Giltig t.o.m. december 2027.

### Viktig information till dig som tar SGLT2-hämmare

**SGLT2-hämmare (exempelvis Forxiga och Jardiance) är en grupp läkemedel för behandling av typ 2-diabetes, hjärtsvikt eller kronisk njursjukdom.**

**Ketoacidosis – en ovanlig allvarlig biverkan**  
Behandling med SGLT2-hämmare kan i sällsynta fall leda till att sura ämnen ansamlas i kroppen, så kallad ketoacidosis. Det är ett allvarligt tillstånd som kräver akut sjukhusvård. Ketoacidosis kan uppstå vid typ 2-diabetes utan att blodsockret är högt och även drabba patienter utan diabetes.

Det är därför viktigt att känna till risker, symtom och vad du ska göra.

**När ökar risken för ketoacidosis?**

- Vid minskat kolhydratintag, t.ex. kostomläggning eller fasta för viktnedgång, vid Ramadan eller byte till diet med lågt kolhydratinnehåll (t.ex. LCHF)
- Vid intorkning/vätskebrist, till följd av t.ex. kräkningar, diarréer eller hög feber
- Vid akuta sjukdomstillstånd som kräver sjukhusvård
- Vid svår leversjukdom
- Vid hög alkoholkonsumtion

**Symtom på ketoacidosis**

- Illamående, kräkningar, ont i magen, nedsatt matlust och snabb viktnedgång
- Kraftig törst
- Onormal trötthet, förvirring
- Andningssvårigheter
- Sötaktig/acetondoftande andedräkt

**När ska jag ta kontakt med sjukvården?**  
Vid misstänkta symtom på ketoacidosis ska du direkt kontakta akutsjukvården oavsett tid på dygnet. Berätta att du behandlas med SGLT2-hämmare.

**Du ska tillfälligt sluta ta SGLT2-hämmare**

- Om du planerar fasta eller inta diet med lågt kolhydratinnehåll. Kontakta din vårdgivare!
- Vid värmebölja, illamående, kräkningar, diarré eller om du inte får i dig tillräckligt med vätska
- Vid akut sjukdom
- Inför kirurgi, i samråd med din vårdgivare
- Vid graviditet, då studier av gravida saknas. Sluta direkt, om du tror du kan vara gravid!

När du är återställd från sjukdom kan du börja med SGLT2-hämmaren i tidigare dos. Vid längre uppehåll än några dagar bör du rådgöra med sjukvården.

Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen

# Nedtrappning av glukokortikoider

- Vid utsättning: tänk på att trappa ner behandling som pågått längre än 3 veckor (viss individvariation föreligger) för att undvika glukokortikoidinducerad binjurebarkssvikt.
- Förslag på nedtrappning av prednisolon:

<b>Nuvarande daglig dos prednisolon</b>	<b>Nedtrappning</b>	<b>Tidsintervall</b>
> 40 mg	Minska med 5-10 mg	Varje vecka
20-40 mg	Minska med 5 mg	Varje vecka
10-20 mg	Minska med 2,5 mg	Var 1-4:e vecka
5-10 mg	Minska med 1,25 mg	Var 1-4:e vecka
5 mg	Om inga kliniska symtom på glukokortikoid-inducerad binjurebarksvikt eller om provtagning uteslutit det: Minska med 1,25 mg	Var 4:e vecka

# Primär aldosteronism – nytt terapiråd i REKlistan

- Tänk primär aldosteronism vid svårbehandlad/sekundär hypertoni, se [RMR Handläggning vid primär aldosteronism](#).
- Primär aldosteronism är underliggande orsak till högt blodtryck hos 5–10 % av vuxna patienter med hypertoni.
- Patienter med primär aldosteronism har högre risk för hjärt- och kärlsjukdom och nedsatt njurfunktion, än patienter med essentiell hypertoni. Det är viktigt att identifiera dessa patienter för att förbättra deras prognos.
- Mer information: se Oskar Ragnarssons föreläsning från Läkemedelsdagen 2025, [Primär aldosteronism – en vanlig orsak till hypertoni](#).

# Antikoagulantia

- Alla DOAK bedöms likvärdiga som strokeprofylax vid icke-valvulärt förmaksfilmmer.
- I första hand rekommenderas dabigatran eller rivaroxaban vid nyinsättning på grund av prisbild.
- Observera njurfunktionsgränser, se REKlistan.
- Välfungerande behandling med annat DOAK behöver inte bytas.

# Översikt DOAK, priser februari 2026

Läkemedel	Normaldos	Kostnad/ dag	Kostnad/ år	Reducerad dos	Kostnad/ dag	Kostnad/ år
Dabigatran	150 mg x2	1,94 kr	ca 710 kr	110 mg x2	1,72 kr	Ca 630 kr
<i>Dabigatran (dos)</i>	<i>150 mg x2</i>	<i>7,84 kr</i>	<i>ca 2900 kr</i>	<i>110 mg x2</i>	<i>7,84 kr</i>	<i>Ca 2900 kr</i>
Rivaroxaban	20 mg x1	1,21 kr	Ca 440 kr	15 mg x1	1,13 kr	Ca 410 kr
<i>Rivaroxaban (dos)*</i>	<i>20 mg x1</i>	<i>17,91 kr</i>	<i>ca 6500 kr</i>	<i>15 mg x1</i>	<i>17,91 kr</i>	<i>ca 6500 kr</i>
Eliquis	5 mg x2	20,22 kr	ca 7400 kr	2,5 mg x2	20,22 kr	Ca 7400 kr
Lixiana	60 mg x1	20,84 kr	ca 7600 kr	30 mg x1	20,84 kr	Ca 7600 kr

Priser från Periodens vara januari (2026-01-15) och TLV:s prisdatabas (2026-01-15), baserat på förpackning närmast 3 månader, original eller generika (ej parallellimport)

\*utbytbart mot rivaroxaban-generika, Xarelto dosdispenseras

# Använd biosimilar när behandling med denosumab är aktuellt

- Terapigruppen bedömer att alla läkemedel innehållande denosumab injektion 60 mg är kliniskt likvärdiga.
- Rekvisition: I avvaktan på avslutad upphandling rekommenderas Izamby injektion 60 mg.
- Användning av biosimilar gäller både nyinsättning och för patienter med redan pågående behandling.

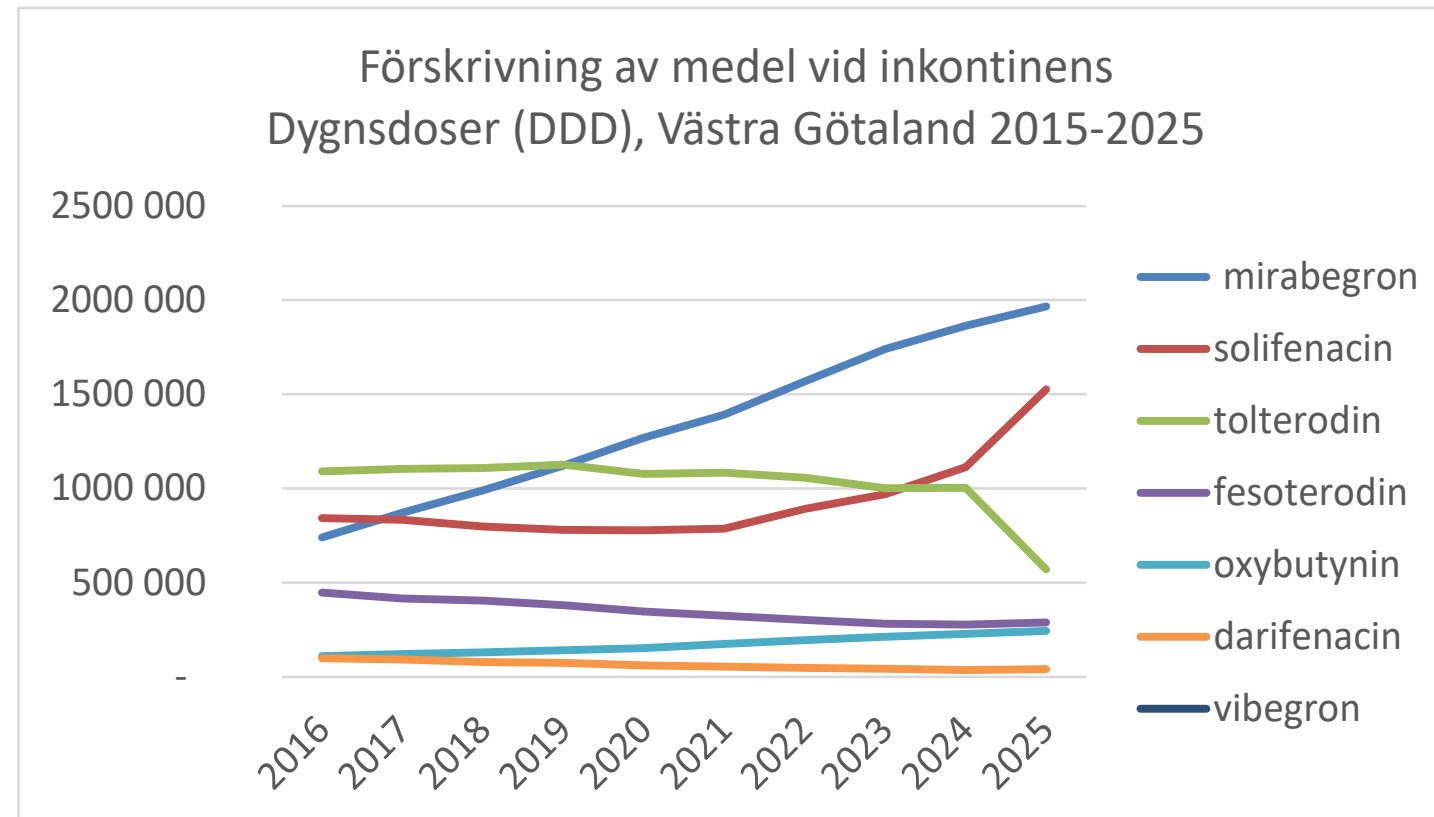
# Akut konfusion

- Behandling av utlösande orsak samt omvårdnadsåtgärder är förstahandsbehandling.
- Avsnitt farmakologisk behandling uppdaterad
  - Tydligare koppling mellan symtom och val av läkemedel
    - Sömn, oro, agitation
  - Zopiklon tillagt för sömn
  - Oxazepam tillagt vid oro

# Fortsatt ökande förskrivning av Betmiga

Tänk på att Betmiga:

- subventioneras endast till patienter som provat men inte tolererar antikolinerga läkemedel
- är > 10 gånger så dyrt jämfört med solifenacin
- har begränsad klinisk effekt
- biverkningar kan begränsa dess användning, t.ex. hjärt-kärl och gastrointestinala biverkningar.



Vibegron (Obgemsä): nytt läkemedel med samma verkningsmekanism, effekt och begränsade subvention. Mindre kliniskt dokumenterat än Betmiga som funnits på marknaden sen 2013.

# TBE-vaccination forts.

- TBE-vaccination, två primärdoser och en påfyllnadsdos, är avgiftsfri för barn som är folkbokförda i Västra Götaland det kalenderår barnet fyller tre år, fr.o.m. januari 2026
- Mer information på [Vårdgivarwebben](#)

# Vaccin mot pneumokocker

- **Ingår i barnvaccinationsprogrammet**

Vaxneuvance

- **Vuxna och barn från 2 år som ingår i riskgrupper**

Nya och uppdaterade riktlinjer från Folkhälsomyndigheten januari 2026: Alla personer i riskgrupper för svår pneumokockinfektion rekommenderas vaccination med konjugerat pneumokockvaccin med minst 20 serotyper:

Prevenar 20

- För personer med ökad risk för svår pneumokockinfektion som tidigare fått Pneumovax ges Prevenar 20 minst fem år efter tidigare dos.
- För personer med mycket hög risk ges Prevenar 20 minst ett år efter tidigare dos av något av de konjugerade pneumokockvaccinerna Vaxneuvance, Prevenar 13, Synflorix eller polysackaridvaccinet Pneumovax.

# HPV-vaccination

- HPV-vaccin erbjuds i årskurs 5 inom det allmänna vaccinationsprogrammet för barn.
- Folkhälsomyndigheten rekommenderar vaccination för alla under 27 år, oavsett kön, om de inte tidigare vaccinerat sig mot HPV.
- Från januari 2026 kan alla som är 18 t.o.m. 26 år, oavsett kön, och folkbokförda i Västra Götaland vaccinera sig mot HPV utan kostnad. För de allra flesta räcker två doser, med undantag för vissa riskgrupper. Se [Vårdgivarwebben](#).
- Gardasil 9 är upphandlat vaccin endast för elevhälsan och för de grupper som får avgiftsfri vaccination. Endast 10-pack är upphandlat.