

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Läkemedelskommittén	Organisation Region Värmland	Version 2
Dokumentägare Jessica Hjert Apotekare	Fastställare Malgorzata Antoniewicz Ordförande läkemedelskommittén	Giltig fr.o.m. 2025-12-18	Giltig t.o.m. 2027-12-18

Sortiment kommunala läkemedelsförråd i Värmland

Gäller för: Hälso- och sjukvård, Kommunal vård och omsorg

Tabellen anger minsta antal förpackningar som ska finnas i det kommunala läkemedelsförrådet av respektive läkemedel.

Läkemedel	Styrka	Förpacknings- storlek	Antal förpackningar i lager
Alvedon supp.	500 mg	10 st	1
Alvedon tabl.	500 mg	50 x 1 st	2
Betametason löslig tabl.	0,5 mg	30 st	1
Caredin (desloratadin) munsönderfallande tabl.	5 mg	30 st	1
Ciprofloxacin tabl.	500 mg	20 st	1
Dalacin kapsel	300 mg	32 st	1
Diazepam Desitin klysma	5 mg	5 x 2,5 ml	1
Dimor tabl.	2 mg	100 x 1 st	1
Doxyferm tabl.	100 mg	10 st	1
Dulcolax supp.	10 mg	6 st	1
Epipen inj.	300 µg	2 doser	1
Flukloxacillin tabl.	500 mg	30 st	2
Furosemid inj.	10 mg/ml	10 x 4 ml	1
Furosemid tabl.	40 mg	100 st x 1	1
Glucagon inj.	1 mg	1 dos	1
Glukos 30 % inj.	300 mg/ml	20 x 10 ml	1
Glukos Braun buffrad inf.	50 mg/ml	10 x 1000 ml	1
Haldol inj.	5 mg/ml	5 x 1 ml	1
Haldol tabl.	1 mg	100 st	1
Heminevrin kapsel	300 mg	25 st	1
Humulin NPH Kwikpen	100 IE/ml	5 x 3 ml	1
Idotrim tabl.	160 mg	20 st	2
Instillido gel utan konserveringsmedel (Xylocain)	20 mg/ml	10 x 11 ml	1
Insulin aspart inj.	100 IE/ml	5 x 3 ml	1
Kaleorid depottablett	750 mg	100 st	1
Klyx klysma		1 x 120 ml	10
Konaktion Novum inj.	10 mg/ml	5 x 1 ml	1
Laxoberal, orala droppar	7,5 mg/ml	30 ml	2
Loratadin tabl.	10 mg	30 st	1
Metolazon tabl. (endast vid behov)*	5 mg	100 st	1
Midazolam inj.	5 mg/ml	10 x 1 ml	1

Läkemedel	Styrka	Förpacknings- storlek	Antal förpackningar i lager
Movicol pulver		50 st	1
Mollisupradin mixt. (Mollipect)	0,5 mg/ml + 1 mg/ml	300 ml	1
Morfin inj.	10 mg/ml	10 x 1 ml	1
Morfin tabl.	10 mg	49 x1 st	1
Natriumklorid inf. vätska	9 mg/ml	20 x 10 ml	1
Nitrofurantoin tabl.	50 mg	15 st	3
Nitrolingual sublingualspray	0,4 mg/dos	200 doser	1
Nystafox oral suspension	100 000 IU/ml	100 ml	1
Omeprazol enterokaps.	20 mg	100 st	1
OptiChamber Diamond andningsbehållare med ansiktsmask			1
Oxascand tabl.	5 mg	50 x 1 st	1
Oxycodone, inj.	10 mg/ml	10 x 1 st	1
OxyNorm kaps.	5 mg	28 st	1
Metoklopramid tabl.	10 mg	100 st	1
Pronaxen tabl.	250 mg	100 st	1
Ringer-acetat Baxter inf.		12 x 1000 ml	1
Risperidon tabl.	0,25 mg	100 st	1
Robinul inj.	0,2 mg/ml	10 x 1 ml	1
Selexid tabl.	200 mg	20 st	2
Tamiflu (endast under influenzasäsong)	30 mg	10 st	
Tamiflu (endast under influenzasäsong)	75 mg	10 st	
Tikacillin tabl.	1 g	40 st	3
Valaciklovir tabl.	500 mg	10 st	4
Ventoline Evohaler inhalationsspray	0,1 mg/dos	200 doser	1
Xyloproct supp.		10 st	1
Zopiklon tabl.	5 mg	100 st	1

* Metolazon rekvideras endast om det finns någon patient inom den kommunala hälso- och sjukvården som är ordinerad läkemedlet.

Förslag på ändringar skickas till farmacitjanstenheten@regionvarmland.se

Utarbetad av: Jessica Hjert, Ulrika Framner, MAS Torsby kommun, Ing-Marie Fritzson, MAS Forshaga kommun