

## Brist på IVIG

### Med anledning av global brist på intravenöst humant immunglobulin (IVIG) uppmanas verksamheterna att se över användningen.

Senaste året har tillgången till intravenöst humant immunglobulin minskat. Detta avspeglades i påtagligt högre avtalspriser i den senaste upphandlingen. Tyvärr har samtliga leverantörer nu meddelat att de upphandlade preparaten inte kan levereras i den omfattning som VGR har behov av. Förbrukningen av IVIG måste därför minskas jämfört med nuläget.

Terapigrupp Neurologi uppmanar med anledning av detta alla verksamheter som använder IVIG regelbundet att:

1. Systematiskt se över möjligheterna att i första hand välja andra behandlingsalternativ när det är möjligt och medicinskt försvarbart (till exempel steroid/steroidpulsar eller, i akut slutenvård, plasmaferes).
2. Systematiskt försöka glesa ut behandlingstillfällena eller reducera doser på stabila patienter med kronisk IVIG-behandling.
3. Vid terapivikt på lägre dos överväga kombinationsbehandling med steroider när så är möjligt.
4. Se över uppföljningsrutiner avseende behandlingseffekt.

Samtliga upphandlade preparat behöver användas. Verksamheterna rekommenderas därför att fördela sin användning mellan samtliga preparat.

För mer information, se [rekommendationer vid neuroimmunologisk indikation för IVIG](#).

För terapigrupp Neurologi  
Mats Elm, ordförande, chefläkare

Lena Stroud, sekreterare, apotekare  
[lena.stroud@vgregion.se](mailto:lena.stroud@vgregion.se)

Jan Carlström  
ordförande Läkemedelskommittén

Peter Amundin  
Läkemedelschef  
vice ordf. Läkemedelskommittén

Nyhetsbrevet distribueras elektroniskt till:

- Sjukhusförvaltningarnas representanter i Regionala läkemedelsgruppen - för vidaredistribution till berörda verksamheter

Nyhetsbrevet kan även hämtas på [www.vgregion.se/lakemedel/nyhetsbrev](http://www.vgregion.se/lakemedel/nyhetsbrev)