

BESLUT

1 (21)

Datum

2026-07-02

(Rättelse 2026-08-20)

Vår beteckning

För dnr se bilaga 1

FÖRETAG

Samtliga angivna i bilaga 1

BESLUT

Med ändring av de beslut som anges i bilaga 1 beslutar Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket att de läkemedel som anges i samma bilaga fortsatt ska ingå i läkemedelsförmånerna men med generell subvention, i stället för med förmånsbegränsning, från och med den 8 juli 2026.

BAKGRUND

TLV har i uppdrag att följa upp och utvärdera de beslut om subvention som myndigheten har fattat i syfte att säkerställa att användningen av de läkemedel som ingår i läkemedelsförmånerna är ändamålsenlig och att kostnaderna för användning av läkemedel är rimliga. TLV har därför möjlighet att ompröva tidigare beslut om de förutsättningar som rådde vid beslutet om subvention har förändrats.

I Sverige tillämpas generiskt utbyte av läkemedel. Detta innebär att apoteken enligt lag är skyldiga att erbjuda patienten att byta ut det läkemedel som har förskrivits till denne mot det läkemedel inom samma utbytesgrupp som har lägst pris inom läkemedelsförmånerna.

Med utbytbara läkemedel avses läkemedel som innehåller samma aktiva substans i samma styrka och beredningsform och som Läkemedelsverket har bedömt vara medicinskt likvärdiga och därmed utbytbara mot varandra.

TLV utser varje månad det läkemedel i varje förpackningsstorleksgrupp som har lägst försäljningspris per enhet till periodens vara (PV) under förutsättning att tillgängligheten för läkemedlet kan säkerställas under hela prisperioden. PV-systemet syftar till att genom generiskt utbyte och priskonkurrens mellan utbytbara läkemedel hålla nere samhällets kostnader för förmånsläkemedel.

Subventionsbegränsningar kan i vissa fall utgöra ett hinder för PV-systemets funktion eftersom utbytbara läkemedel inte alltid kan bytas ut mot varandra på apotek om de har olika subventionsstatus. Sådana hinder kan leda till att konkurrensen mellan läkemedel begränsas. Om befintliga förmånsbegränsningar inte längre är ändamålsenliga är det särskilt viktigt att de inte kvarstår i systemet eftersom de då kan försvåra kostnadseffektiva och ändamålsenliga val av läkemedel. Mot bakgrund av behovet av att skapa bättre förutsättningar för konkurrens inom PV-systemet är det av värde att produkter i det generiska utbytet inte omfattas av förmånsbegränsningar.

Mot denna bakgrund startade TLV den 11 maj 2026 en omprövning i syfte att utreda om de nuvarande förmånsbegränsningarna för de läkemedel som framgår av bilaga 1 fortfarande uppfyller sitt syfte eller om det finns skäl för att ändra eller ta bort dessa.

SKÄL FÖR BESLUTET

TLV bedömer att de läkemedel som anges i bilaga 1 fortsatt ska ingå i läkemedelsförmånerna men med generell subvention, istället för med förmånsbegränsning. Detta eftersom de prissänkningar som har skett till följd av generisk konkurrens har medfört att läkemedlens förmånsbegränsningar inte längre behövs för att kostnaderna för användning av dessa läkemedel ska vara rimliga.

Tillämpliga bestämmelser framgår av bilaga 2 till detta beslut.

De aktuella läkemedlens förmånsstatus

Läkemedlen i bilaga 1 ingår i PV-systemet och omfattas idag av läkemedelsförmånerna med begränsad subvention. Vid tidpunkten för TLV:s beslut om subvention för de berörda originalläkemedlen syftade deras respektive förmånsbegränsningar till att säkerställa en kostnadseffektiv och ändamålsenlig användning inom läkemedelsförmånerna. Efter en avvägning mellan läkemedlens nytta för patienterna och läkemedlens kostnader bedömde TLV att det fanns skäl att begränsa läkemedlens subvention utifrån att kostnaderna för dem

inte bedömdes som rimliga om användningen inom förmånerna omfattade hela de godkända indikationerna.

Sänkta priser till följd av generisk konkurrens har medfört att de ursprungliga skälen för att begränsa förmånen inte längre kvarstår

Mot bakgrund av de prissänkningar som har skett till följd av generisk konkurrens bedömer TLV att kostnaderna för läkemedlen i bilaga 1 är rimliga även utan förmånsbegränsningar.

Sedan TLV fattade beslut för läkemedlen i bilaga 1 har prisnivåerna för dessa läkemedel sjunkit och konkurrensförhållandena förändrats eftersom dessa läkemedel numera omfattas av generisk konkurrens inom PV-systemet. TLV bedömer därför att förutsättningarna som låg till grund för de beslutade förmånsbegränsningarna för läkemedlen i bilaga 1 har förändrats i sådan utsträckning att dessa begränsningar inte längre fyller sin ursprungliga funktion och därför inte längre är motiverade. Mot denna bakgrund bedömer TLV att förmånsbegränsningarna inte längre behövs för att säkerställa att kostnaderna för användning av de aktuella läkemedlen inom förmånerna är rimliga. Därmed föreligger inte längre särskilda skäl för dessa begränsningar.

TLV konstaterar härutöver att förmånsbegränsningarna för läkemedlen i bilaga 1 riskerar att försvåra det generiska utbytet eftersom begränsningarna till vissa specifika användningsområden i vissa fall medför att medicinskt likvärdiga läkemedel inte kan bytas ut mot varandra. De aktuella förmånsbegränsningarna motverkar i sådant fall syftet med det generiska utbytet. TLV bedömer därför att förutsättningarna för ett ändamålsenligt utbyte på apotek och konkurrens mellan medicinskt likvärdiga läkemedel inom PV-systemet stärks genom att de aktuella förmånsbegränsningarna tas bort.

Mot denna bakgrund bedömer TLV att läkemedlen i bilaga 1 ska ingå i läkemedelsförmånerna med generell subvention, istället för med förmånsbegränsning.

Detta beslut har fattats av Nämnden för läkemedelsförmåner hos TLV. Följande ledamöter har deltagit i beslutet: Tidigare överintendenten Staffan Bengtsson (ordförande), överläkaren Inge Eriksson, läkemedelschefen Maria Landgren, verksamhetschefen Maria Palmetun Ekbäck, överläkaren Maria Strandberg, professorn Mats Bergman, forskningsansvariga Monica Persson och professorn Sofia Källemark Sporrang. Ärendet har föredragits av den seniora hälsoekonomen Örjan Åkerborg.

Staffan Bengtsson

Örjan Åkerborg

BILAGA 2

I tabellen nedan redovisas de läkemedel som omfattas av detta beslut.

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Asmoken	Tablett	1,5 mg	100 tabletter	596545	Orifarm AB	3142/2025	1979/2026	Subventioneras endast då läkemedelsbehandling ges i kombination med motiverande stöd.
Cysarax	Tablett	1,5 mg	100 tabletter	558183	Orion Pharma AB	2386/2023	1964/2026	
Atozet	Tablett	10 mg/80 mg	90 tabletter	134241	Medartuum AB	717/2016	2010/2026	Subventioneras endast för patienter som har provat generisk statin och inte uppnått behandlingsmålet.
Atozet	Tablett	10 mg/80 mg	30 tabletter	192644	Organon Sweden AB	2910/2022	1983/2026	
Atozet	Tablett	10 mg/80 mg	90 tabletter	405823	Organon Sweden AB	367/2024	1983/2026	
Atozet	Tablett	10 mg/80 mg	90 tabletter	034313	Orifarm AB	717/2016	1978/2026	
CHAMPIX®	Tablett	0,5 mg + 1 mg	53 tabletter	067356	Orifarm AB	2106/2006	1977/2026	Subventioneras endast då läkemedelsbehandling ges i kombination med motiverande stöd.
CHAMPIX®	Tablett	1 mg	56 tabletter	474166	Orifarm AB	2106/2006	1977/2026	
CHAMPIX®	Tablett	1 mg	112 tabletter	067379	Orifarm AB	2106/2006	1977/2026	
CHAMPIX®	Tablett	0,5 mg	56 tabletter	066260	Pfizer AB	1996/2013	1961/2026	
CHAMPIX®	Tablett	0,5 mg + 1 mg	25 tabletter	057978	Pfizer AB	2508/2012	1961/2026	
CHAMPIX®	Tablett	0,5 mg + 1 mg	53 tabletter	161488	Pfizer AB	503/2012	1961/2026	
CHAMPIX®	Tablett	0,5 mg + 1 mg	165 tabletter	441056	Pfizer AB	2106/2006	1961/2026	
CHAMPIX®	Tablett	1 mg	28 tabletter	057987	Pfizer AB	803/2008	1961/2026	
CHAMPIX®	Tablett	1 mg	56 tabletter	155392	Pfizer AB	1096/2021	1961/2026	
CHAMPIX®	Tablett	1 mg	56 tabletter	057996	Pfizer AB	1450/2025	1961/2026	
CHAMPIX®	Tablett	1 mg	112 tabletter	058014	Pfizer AB	822/2007	1961/2026	
Cytisiniklin Ebb	Tablett	1,5 mg	100 tabletter	166683	Ebb Medical AB	1383/2025	2041/2026	
Cytisiniklin Medartuum	Tablett	1,5 mg	100 tabletter	544468	Medartuum AB	4293/2025	2009/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Dasatinib Avansor	Tablett	50 mg	60 tabletter	432242	Avansor Pharma Oy	4260/2022	2052/2026	Subventioneras endast för behandling av vuxna patienter med: 1) kronisk myeloisk leukemi (KML) i kronisk fas, accelererad fas eller blastkris, med resistens eller intolerans mot tidigare behandling inklusive imatinib. 2) Ph+ akut lymfatisk leukemi (ALL) och lymfoid blastisk KML med resistens eller intolerans mot tidigare behandling.
Dasatinib Krka	Tablett	100 mg	30 tabletter	441282	KRKA Sverige AB	1551/2020	2018/2026	Subventioneras endast för behandling av vuxna patienter med: Ph+ akut lymfatisk leukemi (ALL) med resistens eller intolerans mot tidigare behandling.
Dasatinib Krka	Tablett	140 mg	30 tabletter	468667	KRKA Sverige AB	1551/2020	2018/2026	
Dasatinib Krka	Tablett	70 mg	60 tabletter	091667	KRKA Sverige AB	1551/2020	2018/2026	
Dasatinib Krka	Tablett	50 mg	60 tabletter	188604	KRKA Sverige AB	1551/2020	2018/2026	
Dasatinib Krka	Tablett	20 mg	60 tabletter	508656	KRKA Sverige AB	1551/2020	2018/2026	
Dasatinib Krka	Tablett	80 mg	30 tabletter	439746	KRKA Sverige AB	1551/2020	2018/2026	
Dasatinib Sandoz	Tablett	80 mg	30 tabletter	170820	Medartuum AB	3448/2025	2008/2026	
Dasatinib Sandoz	Tablett	140 mg	30 tabletter	591196	Sandoz A/S	1548/2020	1955/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Dasatinib Sandoz	Tablett	50 mg	60 tabletter	032632	Sandoz A/S	1548/2020	1955/2026	
Dasatinib Sandoz	Tablett	80 mg	30 tabletter	155118	Sandoz A/S	1548/2020	1955/2026	
Dasatinib Sandoz	Tablett	100 mg	30 tabletter	154593	Sandoz A/S	1548/2020	1955/2026	
Dasatinib Sandoz	Tablett	70 mg	60 tabletter	513595	Sandoz A/S	1548/2020	1955/2026	
Dasatinib Sandoz	Tablett	20 mg	60 tabletter	553844	Sandoz A/S	1548/2020	1955/2026	
Dasatinib STADA	Tablett	50 mg	60 tabletter	115753	STADA Nordic ApS	1546/2020	1948/2026	
Dasatinib STADA	Tablett	20 mg	60 tabletter	027065	STADA Nordic ApS	1546/2020	1948/2026	
Dasatinib STADA	Tablett	70 mg	60 tabletter	432060	STADA Nordic ApS	1546/2020	1948/2026	
Dasatinib STADA	Tablett	100 mg	30 tabletter	473142	STADA Nordic ApS	1546/2020	1948/2026	
Dasatinib STADA	Tablett	140 mg	30 tabletter	581762	STADA Nordic ApS	1546/2020	1948/2026	
Dasatinib STADA	Tablett	80 mg	30 tabletter	177465	STADA Nordic ApS	1946/2020	1948/2026	
Dasatinib Teva	Tablett	70 mg	60 tabletter	476892	Teva Sweden AB	3500/2022	1931/2026	Subventioneras endast för behandling av vuxna patienter med: 1) kronisk myeloisk leukemi (KML) i kronisk fas, accelererad fas eller blastkris, med resistens eller intolerans mot tidigare behandling
Dasatinib Teva	Tablett	50 mg	60 tabletter	467892	Teva Sweden AB	3500/2022	1931/2026	
Dasatinib Teva	Tablett	100 mg	30 tabletter	440197	Teva Sweden AB	3500/2022	1931/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
								inklusive imatinib. 2) Ph+ akut lymfatisk leukemi (ALL) och lymfoid blastisk KML med resistens eller intolerans mot tidigare behandling.
Dasatinib Viatris	Tablett	100 mg	30 tabletter	470323	Viatris AB	1549/2020	1923/2026	Subventioneras endast för behandling av vuxna patienter med: Ph+ akut lymfatisk leukemi (ALL) med resistens eller intolerans mot tidigare behandling.
Dasatinib Viatris	Tablett	70 mg	60 tabletter	554217	Viatris AB	1549/2020	1923/2026	
Dasatinib Viatris	Tablett	20 mg	60 tabletter	411763	Viatris AB	1549/2020	1923/2026	
Dasatinib Viatris	Tablett	50 mg	60 tabletter	462859	Viatris AB	1549/2020	1923/2026	
Dasatinib Zentiva	Tablett	100 mg	30 tabletter	587146	Zentiva Denmark ApS	2389/2021	1918/2026	Subventioneras endast för behandling av vuxna patienter med: 1) kronisk myeloisk leukemi (KML) i kronisk fas, accelererad fas eller blastkris, med resistens eller intolerans mot tidigare behandling inklusive imatinib. 2) Ph+ akut lymfatisk leukemi (ALL) och lymfoid blastisk KML med resistens eller intolerans mot tidigare behandling.
Dasatinib Zentiva	Tablett	70 mg	60 tabletter	450842	Zentiva Denmark ApS	2389/2021	1918/2026	
Dasatinib Zentiva	Tablett	20 mg	60 tabletter	425334	Zentiva Denmark ApS	2389/2021	1918/2026	
Dasatinib Zentiva	Tablett	140 mg	30 tabletter	500705	Zentiva Denmark ApS	2389/2021	1918/2026	
Dasatinib Zentiva	Tablett	50 mg	60 tabletter	591668	Zentiva Denmark ApS	2389/2021	1918/2026	
Eletriptan Pensa	Filmdrag erad tablett	20 mg	18 tabletter	467492	Pensa Pharma AB	4157/2015	2449/2026	Subventioneras vid nyinsättning endast för behandling av vuxna patienter

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Eletriptan Pensa	Filmdrag erad tablett	40 mg	18 tabletter	493409	Pensa Pharma AB	4158/2015	2449/2026	med migrän som inte uppnått behandlingsmålen med sumatriptan i tablettform, eller när behandling med sumatriptan i tablettform inte är lämplig.
Eletriptan Orion	Filmdrag erad tablett	40 mg	6 tabletter	530752	Orion Pharma AB	1842/2019	2448/2026	
Eletriptan Orion	Filmdrag erad tablett	40 mg	18 tabletter	373451	Orion Pharma AB	1842/2019	2448/2026	
Ezetimib/At orvastatin Krka	Tablett	10 mg/80 mg	30 tabletter	585627	KRKA Sverige AB	3348/2025	2016/2026	Subventioneras endast för patienter som har provat generisk statin och inte uppnått behandlingsmålet.
Ezetimib/At orvastatin Krka	Tablett	10 mg/80 mg	90 tabletter	183176	KRKA Sverige AB	3348/2025	2016/2026	
Ezetimib/Si mvastatin Krka	Tablett	10 mg/40 mg	100 tabletter	506009	Ebb Medical AB	599/2019	2039/2026	
Ezetimib/Si mvastatin Krka	Tablett	10 mg/20 mg	100 tabletter	446639	KRKA Sverige AB	4773/2025	2015/2026	
Ezetimib/Si mvastatin Krka	Tablett	10 mg/40 mg	100 tabletter	418714	KRKA Sverige AB	599/2019	2015/2026	
Ezetimibe/S imvastatin Accord	Tablett	10 mg/20 mg	100 tabletter	507334	Accord Healthcare AB	696/2023	2059/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Ezetimibe/S imvastatin Accord	Tablett	10 mg/40 mg	100 tabletter	469751	Accord Healthcare AB	696/2023	2059/2026	
Imigran	Nässpra y, lösning	20 mg	18 doser	151034	2care4 ApS	4501/2013	2446/2026	Subventioneras vid nyinsättning endast för behandling av vuxna patienter med migrän som inte uppnått behandlingsmålen med sumatriptan i tablettform, eller när behandling med sumatriptan i tablettform inte är lämplig.
Imigran	Nässpra y, lösning	20 mg	6 doser	029183	2care4 ApS	4501/2013	2446/2026	
Imigran®	Injektion svätska, lösning	12 mg/ml	1 ml	093252	GlaxoSmithKli ne AB	3176/2023	2447/2026	
Imigran®	Injektion svätska, lösning	12 mg/ml	1 ml	093260	GlaxoSmithKli ne AB	3176/2023	2447/2026	
Imigran®	Injektion svätska, lösning	12 mg/ml	3 ml	373084	GlaxoSmithKli ne AB	3176/2023	2447/2026	
Imigran®	Nässpra y, lösning	10 mg	2 doser	198721	GlaxoSmithKli ne AB	3176/2023	2447/2026	
Imigran®	Nässpra y, lösning	10 mg	6 doser	109850	GlaxoSmithKli ne AB	3176/2023	2447/2026	
Imigran®	Nässpra y, lösning	20 mg	2 doser	198747	GlaxoSmithKli ne AB	3176/2023	2447/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Imigran®	Nässpray, lösning	20 mg	6 doser	411918	GlaxoSmithKline AB	3176/2023	2447/2026	
Kolestyramin Alternova	Pulver till oral suspension	4 g, sockerfri	50 dospåsar	132348	Orifarm Generics AB	2277/2018	1966/2026	Subventioneras endast för patienter med gallsyrainducerad diarré samt vid lindring av klåda vid partiell gallvägsobstruktion.
Kolestyramin Alternova	Pulver till oral suspension	4 g, sockerfri	56 dospåsar	411903	Orifarm Generics AB	2599/2021	1966/2026	
Naratriptan Orifarm	Filmdragerad tablett	2,5 mg	6 tabletter	194758	Orifarm AB	2827/2018	2461/2026	Subventioneras vid nyinsättning endast för behandling av vuxna patienter med migrän som inte uppnått behandlingsmålen med sumatriptan i tablettform, eller när behandling med sumatriptan i tablettform inte är lämplig.
Nilotinib Accord	Kapsel	200 mg	112 kapslar	072937	Accord Healthcare AB	3809/2024	2440/2026	Styrkan 200 mg subventioneras endast vid behandling av vuxna med Philadelphiakromosompositiv kronisk myeloisk leukemi (KML) i kronisk och accelererad fas, med resistens eller intolerans mot tidigare behandling där imatinib ingått.
Nilotinib Accord	Kapsel	200 mg	112 kapslar	388966	Abacus Medicine A/S	4323/2025	2151/2026	
Nilotinib Teva	Kapsel	200 mg	112 kapslar	593592	Teva Sweden AB	1526/2025	2152/2026	
Nilotinib Zentiva	Kapsel	200 mg	112 kapslar	545595	Zentiva Denmark ApS	4320/2025	2153/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Palexia®	Tablett	50 mg	30 tabletter	094202	Grunenthal Sweden AB	557/2014	2024/2026	Subventioneras endast för patienter med svår långvarig smärta som provat, men inte tolererat, oxikodon eller morfin.
Questran®	Pulver till oral suspension	4 g, sockerfri	50 dospåsar	160531	Cheplapharm Arzneimittel GmbH	1704/2007	2046/2026	Subventioneras endast för patienter med gallsyrainducerad diarré samt vid lindring av klåda vid partiell gallvägsobstruktion.
Questran® Loc	Pulver till oral suspension	4 g, sockerfri	50 dospåsar	491753	Cheplapharm Arzneimittel GmbH	1481/2008	2045/2026	
Recigar	Tablett	1,5 mg	100 tabletter	124088	Farmacia Nordic AB	4731/2024	2033/2026	Subventioneras endast då läkemedelsbehandling ges i kombination med motiverande stöd.
Relpax®	Filmdragerad tablett	20 mg	18 tabletter	419613	2care4 ApS	1605/2018	2450/2026	Subventioneras vid nyinsättning endast för behandling av vuxna patienter med migrän som inte uppnått behandlingsmålen med sumatriptan i tablettform, eller när behandling med sumatriptan i tablettform inte är lämplig.
Relpax®	Filmdragerad tablett	20 mg	18 tabletter	005919	Viatri AB	2968/2009 + 2026-03-30 Korr/regvård	2451/2026	
Relpax®	Filmdragerad tablett	40 mg	6 tabletter	553339	Viatri AB	2968/2009	2451/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Relpax®	Filmdrag erad tablett	40 mg	18 tabletter	553206	Viatri AB	2968/2009	2451/2026	
Sapropterin Dipharma	Löslig tablett	100 mg	120 tabletter	528137	Dipharma Arzneimittel GmbH	388/2023	2042/2026	Subventioneras endast för behandling av fenyldketonuri för patienter som vid nyinsättning svarar på belastningstest med sapropterin och för patienter som vid kontinuerlig behandling med sapropterin har en varaktig bibehållen metabolisk kontroll.
Sapropterin Dipharma	Pulver till oral lösning	100 mg	30 dospåsar	129209	Dipharma Arzneimittel GmbH	1512/2024	2042/2026	
Sapropterin Dipharma	Pulver till oral lösning	500 mg	30 dospåsar	532074	Dipharma Arzneimittel GmbH	3093/2024	2042/2026	
Sapropterin Dipharma	Löslig tablett	100 mg	120 tabletter	109378	Medartuum AB	1512/2024	2006/2026	
Sapropterin STADA	Löslig tablett	100 mg	120 tabletter	441582	STADA Nordic ApS	3609/2024	1938/2026	
Sapropterin Teva	Löslig tablett	100 mg	120 tabletter	456692	Teva Sweden AB	1715/2023	1926/2026	
Sprycel	Tablett	100 mg	30 tabletter	394821	2care4 ApS	1828/2015	2079/2026	Subventioneras endast för behandling av vuxna patienter med: 1) kronisk myeloisk leukemi (KML) i kronisk fas, accelererad fas eller blastkris, med resistens eller intolerans mot tidigare behandling inklusive imatinib. 2) Ph+ akut lymfatisk leukemi (ALL) och lymfoid blastisk KML med
Sprycel	Tablett	100 mg	30 tabletter	450788	Abacus Medicine A/S	2723/2013	2068/2026	
Sprycel	Tablett	100 mg	30 tabletter	095373	Abacus Medicine A/S	2723/2013	2068/2026	
Sprycel	Tablett	20 mg	60 tabletter	428675	Abacus Medicine A/S	2155/2015	2068/2026	
Sprycel	Tablett	50 mg	60 tabletter	517076	Abacus Medicine A/S	2723/2013	2068/2026	
Sprycel	Tablett	50 mg	60 tabletter	500439	Abacus Medicine A/S	1817/2014	2068/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Sprycel	Tablett	70 mg	60 tabletter	191391	Abacus Medicine A/S	1430/2015	2068/2026	resistens eller intolerans mot tidigare behandling.
Sprycel	Tablett	100 mg	30 tabletter	464871	Medartuum AB	2061/2013	2005/2026	
Sprycel	Tablett	100 mg	30 tabletter	138625	Medartuum AB	4573/2013	2005/2026	
Sprycel	Tablett	20 mg	60 tabletter	530205	Medartuum AB	3071/2015	2005/2026	
Sprycel	Tablett	50 mg	60 tabletter	406254	Medartuum AB	4292/2013	2005/2026	
Sprycel	Tablett	70 mg	60 tabletter	080585	Medartuum AB	4084/2013	2005/2026	
Sprycel	Tablett	100 mg	30 tabletter	418555	Orifarm AB	3629/2013	1974/2026	
Sprycel	Tablett	140 mg	30 tabletter	112280	Orifarm AB	3651/2013	1974/2026	
Sprycel	Tablett	140 mg	30 tabletter	074710	Orifarm AB	715/2017	1974/2026	
Sprycel	Tablett	20 mg	60 tabletter	497202	Orifarm AB	2129/2016	1974/2026	
Sprycel	Tablett	50 mg	60 tabletter	066701	Orifarm AB	3321/2011	1974/2026	
Sprycel	Tablett	70 mg	60 tabletter	183579	Orifarm AB	3490/2013	1974/2026	
Sumatriptan 2care4	Injektion sflaska	12 mg/ml	1 flaska	509007	2care4 ApS	3175/2023	2154/2026	Vid nyinsättning vid behandling av vuxna patienter med migrän subventioneras läkemedlet endast för de patienter som inte uppnått behandlingsmålen med sumatriptan i tablettform eller när behandling med sumatriptan inte är lämplig.
Sumatriptan 2care4	Injektion sflaska	12 mg/ml	1 flaska	189508	2care4 ApS	3175/2023	2154/2026	
Sumatriptan Advanz Pharma	Injektion sflaska	12 mg/ml	1 flaska	143036	Abcur AB	730/2025	2155/2026	
Sumatriptan Advanz Pharma	Injektion sflaska	12 mg/ml	1 flaska	159174	Abcur AB	730/2025	2155/2026	
Sumatriptan SUN	Injektion sflaska	12 mg/ml	1 flaska	085466	Sun Pharmaceutica l Industries Europe B.V.	3178/2023	2156/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Sumatriptan SUN	Injektion sflaska	12 mg/ml	1 flaska	172675	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.	3178/2023	2156/2026	
Sumatriptan SUN	Injektion sflaska	6 mg/ml	1 flaska	548331	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.	3178/2023	2156/2026	
Sumatriptan SUN	Injektion sflaska	6 mg/ml	1 flaska	456626	Sun Pharmaceutical Industries Europe B.V.	3178/2023	2156/2026	
Tapentadol Consilient Health	Tablett	50 mg	30 tabletter	451678	Consilient Health Ltd	285/2026	2043/2026	Subventioneras endast för patienter med svår långvarig smärta som provat, men inte tolererat, oxikodon eller morfin
Tapentadol Depot Krka	Depottablett	100 mg	100 depottabletter	522570	KRKA Sverige AB	1278/2023	2012/2026	
Tapentadol Depot Krka	Depottablett	100 mg	30 depottabletter	370378	KRKA Sverige AB	1278/2023	2012/2026	
Tapentadol Depot Krka	Depottablett	150 mg	100 depottabletter	051503	KRKA Sverige AB	1278/2023	2012/2026	
Tapentadol Depot Krka	Depottablett	150 mg	30 depottabletter	560072	KRKA Sverige AB	1278/2023	2012/2026	
Tapentadol Depot Krka	Depottablett	200 mg	100 depottabletter	435894	KRKA Sverige AB	1278/2023	2012/2026	
Tapentadol Depot Krka	Depottablett	200 mg	30 depottabletter	585838	KRKA Sverige AB	1278/2023	2012/2026	
Tapentadol Depot Krka	Depottablett	250 mg	100 depottabletter	560595	KRKA Sverige AB	1278/2023	2012/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Tapentadol Depot Krka	Depotta blett	50 mg	100 depottabletter	114945	KRKA Sverige AB	1278/2023	2012/2026	
Tapentadol Depot Krka	Depotta blett	50 mg	30 depottabletter	386936	KRKA Sverige AB	1278/2023	2012/2026	
Tapentadol Depot Medical Valley	Depotta blett	100 mg	100 depottabletter	090135	Medical Valley Invest AB	2260/2023	1994/2026	
Tapentadol Depot Medical Valley	Depotta blett	100 mg	30 depottabletter	455005	Medical Valley Invest AB	4870/2024	1994/2026	
Tapentadol Depot Medical Valley	Depotta blett	150 mg	100 depottabletter	391325	Medical Valley Invest AB	1841/2023	1994/2026	
Tapentadol Depot Medical Valley	Depotta blett	200 mg	100 depottabletter	157056	Medical Valley Invest AB	2260/2023	1994/2026	
Tapentadol Depot Medical Valley	Depotta blett	200 mg	30 depottabletter	561143	Medical Valley Invest AB	2260/2023	1994/2026	
Tapentadol Depot Medical Valley	Depotta blett	50 mg	100 depottabletter	432372	Medical Valley Invest AB	1841/2023	1994/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Tapentadol Depot STADA	Depotta blett	100 mg	100 depottabletter	393600	STADA Nordic ApS	2482/2023	1937/2026	
Tapentadol Depot STADA	Depotta blett	100 mg	30 depottabletter	074075	STADA Nordic ApS	2307/2023	1937/2026	
Tapentadol Depot STADA	Depotta blett	150 mg	100 depottabletter	084167	STADA Nordic ApS	2778/2023	1937/2026	
Tapentadol Depot STADA	Depotta blett	150 mg	30 depottabletter	085865	STADA Nordic ApS	2778/2023	1937/2026	
Tapentadol Depot STADA	Depotta blett	200 mg	100 depottabletter	443062	STADA Nordic ApS	3061/2023	1937/2026	
Tapentadol Depot STADA	Depotta blett	200 mg	30 depottabletter	558047	STADA Nordic ApS	2778/2023	1937/2026	
Tapentadol Depot STADA	Depotta blett	250 mg	100 depottabletter	402445	STADA Nordic ApS	2778/2023	1937/2026	
Tapentadol Depot STADA	Depotta blett	250 mg	30 depottabletter	594772	STADA Nordic ApS	2778/2023	1937/2026	
Tapentadol Depot STADA	Depotta blett	50 mg	100 depottabletter	407356	STADA Nordic ApS	2778/2023	1937/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Tapentadol Depot STADA	Depotta blett	50 mg	30 depottabletter	167368	STADA Nordic ApS	2482/2023	1937/2026	
Tapentadol G.L. Pharma	Tablett	50 mg	30 tabletter	196169	G.L. Pharma Nordic Aktiebolag	3368/2025	2031/2026	
Tapimio Depot	Depotta blett	100 mg	100 depottabletter	555624	Neuraxpharm Sweden AB	2560/2023	1988/2026	Subventioneras endast för patienter med svår långvarig smärta som provat, men inte tolererat, oxikodon eller morfin
Tapimio Depot	Depotta blett	100 mg	30 depottabletter	591702	Neuraxpharm Sweden AB	2560/2023	1988/2026	
Tapimio Depot	Depotta blett	150 mg	100 depottabletter	057244	Neuraxpharm Sweden AB	2560/2023	1988/2026	
Tapimio Depot	Depotta blett	200 mg	100 depottabletter	476692	Neuraxpharm Sweden AB	2560/2023	1988/2026	
Tapimio Depot	Depotta blett	200 mg	30 depottabletter	179323	Neuraxpharm Sweden AB	2560/2023	1988/2026	
Tapimio Depot	Depotta blett	50 mg	100 depottabletter	495915	Neuraxpharm Sweden AB	2321/2023	1988/2026	
Tapimio Depot	Depotta blett	50 mg	30 depottabletter	436433	Neuraxpharm Sweden AB	2321/2023	1988/2026	
Tasigna®	Kapsel, hård	200 mg	112 kapslar	408031	2care4 ApS	2581/2014	2444/2026	Styrkan 200 mg subventioneras endast vid behandling av vuxna med Philadelphiakromosompositiv kronisk myeloisk leukemi (KML) i kronisk och accelererad fas, med resistens eller intolerans
Tasigna®	Kapsel, hård	200 mg	112 kapslar	094328	Abacus Medicine A/S	3526/2016	2441/2026	
Tasigna®	Kapsel, hård	200 mg	120 kapslar	568704	Abacus Medicine A/S	2800/2025	2441/2026	
Tasigna®	Kapsel, hård	200 mg	112 kapslar	515300	Abacus Medicine A/S	3822/2015	2441/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Tasigna®	Kapsel, hård	200 mg	120 kapslar	043260	Medartuum AB	2812/2023	2442/2026	mot tidigare behandling där imatinib ingått.
Tasigna®	Kapsel, hård	200 mg	112 kapslar	549616	Medartuum AB	960/2013	2442/2026	
Tasigna®	Kapsel, hård	200 mg	112 kapslar	587461	Medartuum AB	1160/2014	2442/2026	
Tasigna®	Kapsel, hård	200 mg	112 kapslar	113818	Novartis Sverige AB	939/2017	2445/2026	
Tasigna®	Kapsel, hård	200 mg	112 kapslar	187782	Orifarm AB	388/2012	2443/2026	
Varenicline Glenmark	Tablett	0,5 mg	56 tabletter	498747	Glenmark Pharmaceutica ls Nordic AB	2288/2025	2025/2026	Subventioneras endast då läkemedelsbehandling ges i kombination med motiverande stöd.
Varenicline Glenmark	Tablett	1 mg	28 tabletter	026726	Glenmark Pharmaceutica ls Nordic AB	2824/2025	2025/2026	
Varenicline Glenmark	Tablett	1 mg	56 tabletter	417341	Glenmark Pharmaceutica ls Nordic AB	2823/2025	2025/2026	
Varenicline Glenmark	Tablett	1 mg	112 tabletter	397754	Glenmark Pharmaceutica ls Nordic AB	2288/2025	2025/2026	
Varenicline Newbury	Tablett	0,5 mg	56 tabletter	052991	Newbury Pharmaceutica ls AB	797/2025	1985/2026	
Varenicline Newbury	Tablett	0,5 mg + 1 mg	53 tabletter	174561	Newbury Pharmaceutica ls AB	797/2025	1985/2026	

Läkemedel	Form	Styrka	Förpackning	Varu-nummer	Företag	Gällande beslut	Dnr i omprövning	Gällande förmånsbegränsning
Varenicline Newbury	Tablett	1 mg	112 tabletter	581913	Newbury Pharmaceuticals AB	797/2025	1985/2026	
Varenicline Teva	Tablett	0,5 mg	56 tabletter	428392	Teva Sweden AB	1013/2024	1925/2026	
Varenicline Teva	Tablett	0,5 mg + 1 mg	53 tabletter	039981	Teva Sweden AB	2091/2024	1925/2026	
Varenicline Teva	Tablett	0,5 mg + 1 mg	165 tabletter	029285	Teva Sweden AB	2091/2024	1925/2026	
Varenicline Teva	Tablett	1 mg	112 tabletter	493663	Teva Sweden AB	1013/2024	1925/2026	
Varenicline Zentiva	Tablett	0,5 mg + 1 mg	53 tabletter	477324	Zentiva Denmark ApS	4732/2025	2118/2026	
Varenicline Zentiva	Tablett	1 mg	112 tabletter	584958	Zentiva Denmark ApS	4732/2025	2118/2026	

BILAGA 2

Tillämpliga bestämmelser

En myndighet får ändra ett beslut som den har meddelat som första instans om den anser att beslutet är felaktigt på grund av att det har tillkommit nya omständigheter eller av någon annan anledning (37 § första stycket förvaltningslagen (2017:900)).

Ett receptbelagt läkemedel ska omfattas av läkemedelsförmånerna och inköpspris och försäljningspris ska fastställas för läkemedlet under förutsättning att

1. kostnaderna för användning av läkemedlet, med beaktande av bestämmelserna i 3 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), framstår som rimliga från medicinska, humanitära och samhällsekonomiska synpunkter, och

2. det inte finns andra tillgängliga läkemedel eller behandlingsmetoder som enligt en sådan avvägning mellan avsedd effekt och skadeverkningar som avses i 4 kap. 1 § första stycket läkemedelslagen (2015:315) är att bedöma som väsentligt mer ändamålsenliga (15 § lagen (2002:160) om läkemedelsförmåner m.m. - förmånslagen).

Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården (3 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)).

Ett läkemedel ska vara av god kvalitet och ändamålsenligt. Läkemedlet är ändamålsenligt om det är verksamt för sitt ändamål och vid normal användning inte har skadeverkningar som står i missförhållande till den avsedda effekten (4 kap. 1 § första stycket läkemedelslagen (2015:315)).

Om det finns särskilda skäl får Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket besluta att ett läkemedel eller annan vara ska ingå i läkemedelsförmånerna endast för ett visst användningsområde. Myndighetens beslut får förenas med andra särskilda villkor (11 § förmånslagen).

I förarbetena anges att TLV:s beslutsfattande utgår från tre grundläggande principer: människovärdesprincipen - att vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet, behovs- och solidaritetsprincipen – att den som har det största behovet av hälso- och sjukvården ska ges företräde till vården samt kostnadseffektivitetsprincipen – att det bör eftersträvas en rimlig relation mellan kostnader och effekt, mätt i förbättrad hälsa och förhöjd livskvalitet (se prop. 2001/02:63 s. 44 ff., jfr prop. 1996/97:60 s. 19 ff.).

Ett öppenvårdsapotek ska byta ut ett läkemedel som har förskrivits inom läkemedelsförmånerna mot det tillgängliga läkemedel inom förmånerna som det är utbytbart mot och som har lägst fastställt försäljningspris.

Ett öppenvårdsapotek ska byta ut ett läkemedel som har förskrivits inom läkemedelsförmånerna mot något av de läkemedel inom förmånerna som är tillgängliga och har ett lägre fastställt försäljningspris, när det inom förmånerna finns utbytbarhet enbart mellan

1. ett läkemedel och ett eller flera av dess parallellimporterade läkemedel, eller
2. ett läkemedels parallellimporterade läkemedel (21 § första och andra stycket förmånslagen).

Ett öppenvårdsapotek ska byta ut ett läkemedel som har förskrivits utanför förmånerna men i övrigt enligt 4 och 6 §§, mot

För dnr se bilaga 1

1. det tillgängliga läkemedel inom förmånerna utan förmånsbegränsning som det är utbytbart mot och som har lägst fastställt försäljningspris, eller
2. något av de tillgängliga läkemedlen inom förmånerna utan förmånsbegränsning, när det inom förmånerna finns utbytbarhet enbart mellan ett läkemedel och ett eller flera av dess parallellimporterade läkemedel, eller mellan ett läkemedels parallellimporterade läkemedel (21 a § första stycket förmånslagen).

Ett öppenvårdsapotek ska byta ut ett läkemedel som har förskrivits enligt 7 kap. 1 § smittskyddslagen (2004:168) mot det läkemedel som utbyte skulle ha skett mot vid ett utbyte enligt

1. 21 § första och andra styckena om det förskrivna läkemedlet har fastställda priser enligt 7 §, eller
2. 21 a § första stycket om det förskrivna läkemedlet inte har fastställda priser enligt 7 § (21 b § första stycket förmånslagen).