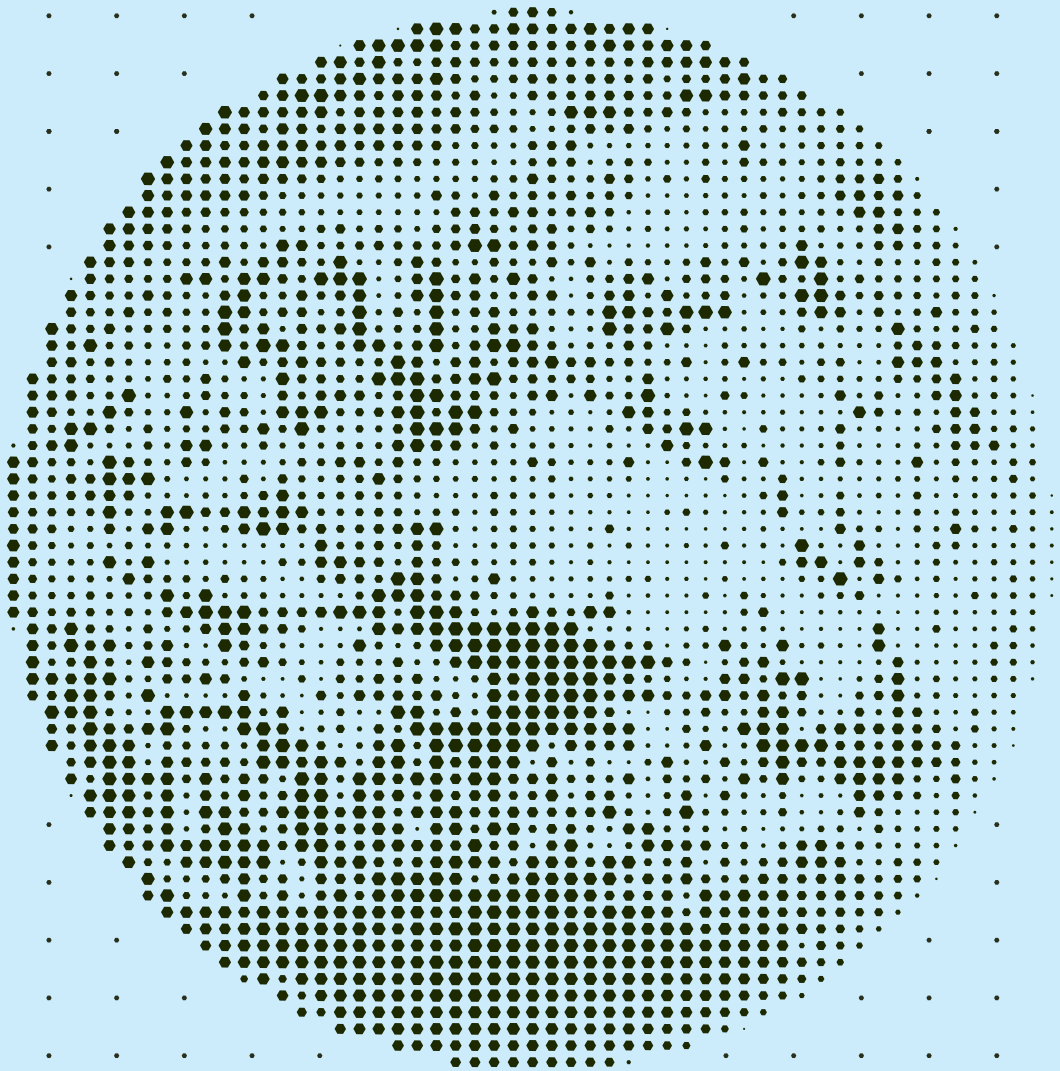
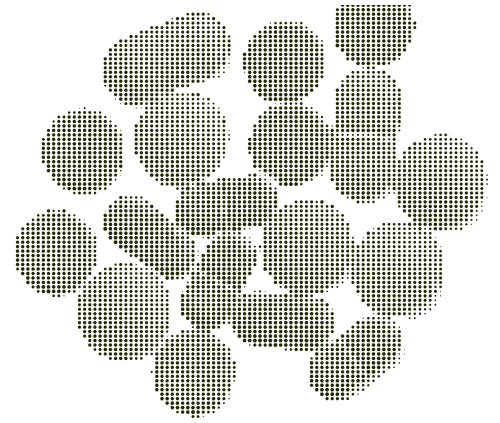


Nytt om legemidler

Legemiddelverket er blitt det nye
Direktoratet for medisinske produkter (DMP)
og får større ansvar.





Stor etterspørsel og uforutsigbar levering har ført til mangel på diabeteslegemidlet Ozempic. Bruk av utenlandske pakninger for å løse mangelsituasjonen har medført svært høye kostnader for Folketrygden.

Mangelsituasjonen gjelder hele Europa og er forventet å vedvare i 2024. Salget av Ozempic i Norge har økt markant, og hvite resepter utgjorde omlag 12 % av omsetningen i 2023.

Oppfordring til leger og apotek

Vi ber nå legene om kun å forskrive Ozempic til diabetespasienter. Vi oppfordrer også apotek til å bare levere ut legemidlet for fire uker av gangen (1). Samtidig forventer vi at Novo Nordisk tar sitt samfunnsansvar og prioriterer produksjonen av semaglutid-produkter til diabetespasienter. Det er ikke mangel på Wegovy som også inneholder semaglutid.

Kostbar mangel

DMP regulerer prisen på de norske pakningene, men ikke når apotek og grossister importerer pakninger fra utlandet. Det er Folketrygden som betaler regningen når norske pasienter får utenlandske pakninger på blå resept.

Utenlandske pakninger har en utsalgspris som er tre til syv ganger høyere enn prisen på pakninger med norsk markedsføringstillatelse. Dette har kostet Folketrygden flere hundre millioner kroner i 2023 (1).

Godkjent bruk på blå resept

Helfo har gjort en kontroll som viser at Ozempic forskrives på blå resept uten at refusjonskriterier er oppfylt (2). Kostnaden for denne feilforskrivningen utgjør ca. 350 millioner i 2023. Ozempic skal brukes i kombinasjon med et annet diabeteslegemiddel hos de pasientene som ikke oppnår tilstrekkelig effekt på annen rimeligere behandling.

Referanser:

1. <https://www.dmp.no/nyheter/kostbar-mangel-pa-ozempic>
2. <https://www.helfo.no/nyheter/mange-pasienter-far-ozempic-pa-bla-resept-pa-feil-grunnlag>
3. [Liraglutid 2 - Helsedirektoratet](#)
4. [Semaglutid - Helsedirektoratet](#)
5. <https://www.helsedirektoratet.no/retningslinjer/diabetes/behandling-med-blodsukkersenkende-legemidler-ved-diabetes>

Alternativer ved behandling av overvekt

Pasienter med sykkelig overvekt kan få individuell stønad til behandling med Xenical (orlistat) og Mysimba (bupropion og naltrekson).

Behandling med Saxenda (liraglutid) og Wegovy (semaglutid) må betales av pasienten. Behandlingen dekkes bare unntaksvis på individuell stønad, og kun leger ved offentlig sykehus kan søke (3, 4).

Alternativer til GLP1-analoger ved behandling av diabetes type 2

SGLT2- hemmere (dapagliflozin, kanagliflozin, empagliflozin og ertugliflozin) kan være gode alternativer for mange (5).

Se Helsedirektoratets flytdiagram for behandling med blodsukkersenkende legemidler via QR-koden (5). Vi gjør oppmerksom på at både retningslinjer for behandling av diabetes og flytdiagrammet er under revisjon.

