

NYTT OM LEGEMIDLER

Flere tilfeller av legemiddelmangel i 2017

I 2017 ble det meldt om 358 tilfeller av legemiddelmangler i Norge. Det var en kraftig økning fra 2016 da det ble meldt om 191 tilfeller. Det har vært en jevn økning i antallet meldte tilfeller siden 2008, det første året vi har statistikk for.

Tabell 1. Meldte tilfeller av legemiddelmangel:

2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
32	52	44	67	116	90	112	141	191	358

Økningen av legemiddelmangler skyldes blant annet råstoffmangel, produksjonssvikt, feilberegning av forholdet mellom tilbud og etterspørsel, samt kompliserte omsetningsstrukturer i det globale legemiddelmarkedet. I de fleste tilfeller skyldes mangel ulike problemer med produksjonen.

Tabell 2. Årsaker til legemiddelmangel i 2017:

Årsak	Antall (%)
Totalt	358 (100)
Produksjonsvansker	131 (37)
Forsinket levering	76 (21)
Økt salg, manglende forsyning	66 (18)
Avregistrert/midlertidig utgått	34 (9)
Andre årsaker	26 (7)
Kvalitetssvikt	16 (4)
Ikke oppgitt	9 (3)

Legemidler i allmennpraksis

207 av mangeltifellene gjaldt legemidler som brukes i allmennpraksis. I de fleste tilfellene var det mulig å løse problemet slik at pasientene fikk den behandlingen de trengte, for eksempel ved å tillate salg av utenlandske pakninger.

To tilfeller skilte seg ut, fordi det ble mangel på legemidler der svært mange pasienter ble rammet og måtte gå over på annen behandling. Det var mangel på lavdose (75 mg) acetylsalisylsyre (370 000 brukere) og levotyrosin (210 000 brukere). Disse tilfellene ble løst med blant annet forsyninger fra utlandet.

I 62 tilfeller måtte pasientene gå over til andre legemidler, og i fem tilfeller måtte det innføres rasjonering av legemidler som fortrinnsvis brukes i sykehus.

Samarbeid

Legemiddelverket har et godt samarbeid med Nasjonalt senter for legemiddelmangel og legemiddelberedskap i spesialisthelsetjenesten, legemiddelgrossistene, legemiddelprodusentene og apotekene. I de fleste tilfeller løses mangelsituasjonene slik at pasientene kan få nødvendig behandling, men økningen i antall mangler er bekymringsfull. Norge deltar derfor aktivt i europeisk samarbeid for å forebygge og redusere antallet tilfeller av legemiddelmangel i Europa.

Varsler til leger

For at det skal bli lettere for leger å holde seg orientert om mangelsituasjoner er alle meldinger om mangler automatisk koblet til det aktuelle legemidlet i Felleskatalogen. I tillegg lager Legemiddelverket varsler for de viktigste mangelsituasjonene til legenes journalsystemer.

Se oversikt over mangelsituasjoner og råd til helsepersonell på legemiddelverket.no/legemiddelmangel



Illustrasjon: Kristin Roskifte

God påske

Refusjon av Medikinet til voksne

Medikinet (Metylfenidathydroklorid) kapsler med modifisert frisetting har fått forhåndsgodkjent refusjon for behandling av ADHD hos voksne. Medikinet har fra tidligere refusjon for behandling av ADHD hos barn.

Metylfenidat er et etablert legemiddel for behandlingen av ADHD, og er virkestoffet i blant annet Medikinet og Ritalin. Ritalin har refusjon på samme indikasjon fra tidligere.

Hvilken frisettingsprofil som gir best effekt gjennom dagen for den enkelt pasient vil variere. Ved å innvilge forhåndsgodkjent refusjon for Medikinet, økes valgmulighetene for behandlingen av hyperkinetisk forstyrrelser hos voksne pasienter med ADHD.

Refusjonsberettiget bruk:

hyperkinetisk forstyrrelser (ADHD) som del av et behandlingsopplegg når støttetiltak alene ikke er tilstrekkelig.

Refusjonskoder:

ICPC: P81, ICD: F90