



Norsk forening for
allmennmedisin
DEN NORSKE LEGEFORENING



Norsk endokrinologisk
forening
DEN NORSKE LEGEFORENING

14.04.2026

Informasjon fra Norsk endokrinologisk forening (NEF) og Norsk forening for allmennmedisin (NFA) i forbindelse med utfasing av produkter til diabetesbehandling

Det vises til tidligere varsler om tilbaketrekking av en rekke medikamenter for behandling av diabetes mellitus (se tabell under).

Tidligere informasjon om dette har konkludert med at det store volumet av dem som bruker Insulatard® kan gå over til Humulin® (begge er middels langtidsvirkende NPH-insulin). Salget av Humulin utgjør imidlertid kun 10% av salget av NPH-insulin totalt. Samtidig uttrykker produsenten av Humulin at de ikke har planer om å øke leveransene til det norske markedet.

Vi ser det derfor som nødvendig å komme med nye tilpassede råd.

Generelle råd ved bytte av insulin:

Pasienter med type 2 diabetes som bruker 1 eller 2 doser NPH-insulin i døgnet kan ofte med fordel bytte til langtidsvirkende insulin dosert en gang i døgnet.

Pasienter som bruker NPH-insulin sammen med hurtigvirkende insulin til måltid kan oftest bytte ut NPH-insulin med langtidsvirkende insulin dosert en gang i døgnet og justere måltidsdosene.

Hos pasienter hvor man antar at de har størst nytte av å fortsatt bruke NPH-insulin, kan man vurdere å bytte til Humulin NPH allerede. Det kan om mulig også øke salget i en slik grad at leveransene i 2027 kan bli noe høyere enn i 2026.

Gruppene som har størst nytte av NPH-insulin, og dermed bør prioriteres for bytte til annet NPH insulin er:

1. Gravide som ofte kun trenger insulin på dagtid
2. Pasienter som behandles med glukokortikoider som ofte i hovedsak trenger insulin på dagtid.
3. Inneliggende pasienter med type 2 diabetes. Her er det ofte behov for hyppige dosejusteringer som er lettere med NPH-insulin som virker kortere.

Ved bytte av insulin type anbefaler vi å redusere døgndosen med 20-30% og måle blodsukkeret hyppigere. De fleste må regne med å øke dosene igjen.

Vedrørende blåresept:

Ved type 2 diabetes kan insulin glargin 100 E/ml (Lantus®) skrives ut direkte på blå resept hos insulin-naive eller der man har brukt NPH insulin en gang daglig. Dersom NPH insulin tidligere er dosert to ganger daglig kan man fritt velge også insulin glargin 300 E/ml (Toujeo

®) eller insulin degludek (Tresiba®) gitt at vilkår 244 for blå resept er oppfylt, det vil si: *Refusjon ytes kun til pasienter som til tross for optimal behandling med to daglige doser middels langtidsvirkende NPH-insulin har vedvarende utfordringer med hypoglykemier.*

Oppdatert liste med alternativer til preparater som går ut:

Produkt og dato for utfasing	Virkestoff	Alternativ	Kommentar
Insulatard® Utg.2026	NPH-insulin	Humulin NPH® (identisk virkestoff og dosering) eller langtidsvirkende analoger	Tall fra legemiddelregisteret tilsier at det kan være > 20 000 brukere av Insulatard®. Mer om indikasjoner for NPH-insulin over
NovoMix 30 Penfill Utg.2026	NPH-insulin og insulin aspart	NovoMix Flexpen®	Lite brukt. Humalog Mix 25 utgår også. Kombinasjon Humulin NPH® og hurtigvirkende analog kan være et alternativ.
Levemir® Utg.2026	Insulin detemir	Alle langtidsvirkende insuliner (ATC-gruppe A10A E).	Dersom Levemir® er valgt på grunn av behov for fleksibilitet, kan Humulin NPH® være et alternativ
Fiasp® Pumcart® Utg.2026 Begynnende mangel	Insulin aspart	NovoRapid® PumpCart® med samme pumpesystem for insulininfusjon eller annet hurtigvirkende insulin i hetteglass (A10A B)	Bytte bør skje i spesialisthelsetjenesten. Henvis i god tid om pasienten ikke har regelmessig oppfølging. Alle pumpebrukere skal ha insulinpenn tilgjengelig til bruk ved pumpevikt.
Actrapid® Utg. 2026	Humant insulin	Alle hurtigvirkende insuliner (ATC-gruppe A10A B).	Lite brukt. Hurtigvirkende analoger har noe raskere innsettende effekt og noe kortere virkningstid enn humant insulin.
Victoza® Utg. 2025	Liraglutid	Ukentlige GLP-1-analoger i doser godkjent for diabetes. (ATC-gruppe A10B J)	Refusjonsregler for GLP-1-analoger (Trulicity® og Ozempic®) forutsettes kjent.
Novonorm® Utg. 2025	Repaglinidin	Repaglinidin Accord®	Brukes i liten grad. Kontakt spesialist dersom pasienter med MODY har problemer med å få tak i medikamentet.
Lyumjev Kwikpen 200 E/ml 1.10.2025	Insulin lispro	Lyumjev Kwipen 100 E/ml (identisk virkestoff og dosering)	Andre hurtigvirkende analoger kan være et alternativ. Husk at pennen viser riktig antall enheter uavhengig av konsentrasjon.

Lyumjev Junior Kwikpen 100 E/ml 1.10.2025	Insulin lispro	Lyumjev Kwikpen 100 E/ml (identisk virkestoff og dosering)	Dersom sterkt behov for å dosere 0,5 E anbefales det overgang til NovoPen Echo Plus (Novo Nordisk) eller JuniorSTAR (Sanofi). Begge med sylinderrampuller.
Humalog Mix 25 1.10.2025	Insulin lispro, 25% hurtigvirkende, 75% langsomtverkende	Novomix 30 (insulin aspart), men i forholdet 30% hurtigvirkende, 70% langsomtverkende	En kan også velge overgang til flerdoseregime med kombinasjon annet langsomtverkende og annet hurtigvirkende
Abasaglar 100 E/ml 1.10.2025	Insulin glargin	Overgang til annet insulin glargin 100 E/ml (Lantus)	Insulin glargin finnes også som 200 E/ml (Toujeo). Alternativt kan man velge andre langtidsanaloger
Apidra Solostar vår 2026	Insulin glulisin	Finnes ikke identisk insulin. Overgang til hvilket som helst hurtigvirkende insulin	Lite brukt generelt

På vegne av

Norsk forening for allmennmedisin

Torgeir Hoff Skavøy (leder NFA)

Norsk endokrinologisk forening

Trine E Finnes (leder NEF)