

Dato: 5.9.25

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

I tillegg til tidligere varsler fra Novo Nordisk om utfasing av flere produkter som brukes i behandlingen av diabetes type 1 og 2, er det nå kjent at Eli-Lilly trekker tilbake Abasaglar, Humalog Mix 25 og Lyumjev Junior Kwikpen 100 E/ml og - Kwikpen 200 E/ml. Sanofi trekker tilbake Apidra Solostar 100 E/ml. NFA, NEF og dens interessegruppe for diabetes har i den forbindelse oppdatert våre råd og tips ved overgang til andre medikamenter.

Generelle råd ved bytte av insulin:

En konsekvens av utfasingen er at bytte av insulin og insulinpenn innebærer en risiko for brukerfeil og misforståelser. Ved skifte av insulin er det behov for god informasjon og opplæring og ofte hyppigere legekontroller.

Det er også en risiko for forveksling av navnene «Humulin», middels langtidsvirkende NPH-insulin og «Humalog» (insulin lispro) – et hurtigvirkende insulin. Et tips er å gjøre pasienten oppmerksom på at middels langtidsvirkende NPH insulin er blakket, mens hurtigvirkende insulin er en klar væske.

Hyppige blodsuktermålinger anbefales på generelt grunnlag ved bytte av insulin. Ved skifte av insulin type kan det være ulik effekt ved overgang til annet virkestoff. Det er anbefalt å starte med 15-20 % lavere dose i starten og så justere dosering etter blodsuktermålingene.

Ekstra utfordringer kan oppstå for brukere av Lyumjev Junior Kwikpen 100 E/ml, som kan gis i halve enheter og som utfases allerede 1.oktober 2025. Medikamentet kan stort sett erstattes av annet hurtigvirkende insulinanalog, men ved vanskeligheter med dosering, bør behandlende barnelege/endokrinolog kontaktes.

Om videre bruk av NPH-insulin:

I Norge har man lang tradisjon og god klinisk erfaring med bruk av NPH insulin. Ved riktig dosejustering er hypoglykemier et lite problem. NPH insulin er pr i dag 17% billigere enn insulin glargine etter trinnpris.

Kliniske indikasjoner for NPH-insulin (Insulatard®/ Humulin NPH®):

- Personer med type 2 diabetes som kun trenger insulin på dagtid (de som stiger i glukose utover dagen) eller kun om natten (de som våkner med høy glukose).
- Personer med type 2 diabetes som trenger ulike doser basalinsulin dag og natt.

- Personer med type 2 diabetes som er på grensen til å trenge måltidsinsulin, men som av ulike grunner ønsker å utsette dette. De kan kompensere med en høyere dose NPH insulin gitt morgen.
- Innleggende pasienter med diabetes type 2. Disse har ofte behov for å justere dosen to ganger i døgnet.
- Steroidindusert diabetes. Her er det ofte behov for hyppige doseendringer og det er ofte større behov på dagtid enn på natt ved bruk av prednisolon.
- Svangerskapsdiabetes og diabetes type 2 i svangerskap, der man ofte kun trenger insulin enten til dagtid eller til natt.

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)	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 go 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. Henvi 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. 2026	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. 2026	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 Kwikpen 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% langsomtvirkende	Novomix 30 (insulin aspart), men i forholdet 30% hurtigvirkende, 70% langsomtvirkende	En kan også velge overgang til flerdoseregime med kombinasjon annet langsomtvirkende og annet kortidsvirkende
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

Marte Kvittum Tangen (leder NFA)

Norsk endokrinologisk forening

Trine E Finnes (leder NEF)