

NYTT OM LEGEMIDLER

Diabetes type 2 - blodsukkersenkende legemidler på blå resept

Vilkårene for refusjon av blodsukkersenkende legemidler er nå i tråd med Nasjonal faglig retningslinje for diabetes fra Helsedirektoratet (1):

1. Metformin er førstevalget når pasienter med diabetes type 2 trenger blodsukkersenkende legemidler.
2. Dersom pasienten ikke oppnår tilstrekkelig sykdomskontroll på høyeste tolererte dose metformin, kan du kombinere metformin med enten sulfonylurea, DPP-4-hemmer, SGLT-2 hemmer, GLP-1 analog eller basalinsulin.

Kort oppsummering av refusjonsreglene:

- Hovedregelen er at metformin skal forsøkes først.
- Nye blodsukkersenkende legemidler (DPP-4-hemmere, SGLT-2-hemmere og GLP-1 analoger) kan skrives direkte på blå resept når de brukes i kombinasjon med metformin (og/eller sulfonylurea).
- Vilkåret om at sulfonylurea måtte prøves før bruk av «nye blodsukkersenkende legemidler» ble fjernet i 2016. Det kan imidlertid fortsatt være aktuelt å velge sulfonylurea for noen pasienter.
- Vildagliptin og sitagliptin har også refusjon for monoterapi når pasienter ikke kan bruke metformin på grunn av nedsatt nyrefunksjon.

Loperamid og eluksadolin til behandling av voksne med irritabel tarmsyndrom med diaré

Fra 1. desember 2017 kan både loperamid (Imodium) og eluksadolin (Truberzi) skrives på blå resept ved irritabel tarmsyndrom med diaré hos voksne (IBS-D). Loperamid skal forsøkes først.

Refusjonsberettiget bruk for eluksadolin (Truberzi):

Behandling av voksne med irritabel tarmsyndrom med diaré (IBS-D).

Refusjonsvilkår:

235 Refusjon ytes kun til pasienter med alvorlig IBS-D som ikke har fått effekt av livsstiltiltak og loperamid. Dette skal dokumenteres i journalen.

220 Behandlingen skal være instituert av spesialist i fordøyelsessykdommer, eller på sykehusavdeling med tilsvarende spesialitet.

219 Behandlingen skal evalueres etter fire uker. Pasienter som ikke opplever effekt skal avslutte behandlingen. Dette skal dokumenteres i journalen.

KOLS-inhalator med tre virkestoffer på blå resept

Trimbow er en ny trippelkombinasjonsinhalator med et inhalasjonssteroid/ICS (beklometason), en langtidsvirkende beta-2-agonist/LABA (formoterol) og en langtidsvirkende muskarinantagonist/LAMA (glykopyrronium).

Fra 1. november 2017 er Trimbow godkjent til forskrivning på blå resept til vedlikeholdsbehandling hos voksne pasienter med moderat til alvorlig KOLS (FEV1 < 50 % av forventet verdi), som ikke er adekvat behandlet med en kombinasjon av ICS og LABA.

Referanser:

1. Nasjonal faglig retningslinje for diabetes: <https://helsedirektoratet.no/Retningslinjer/Diabetes.pdf> (21.11.2017). 2. Preparatomtale (SPC) for Trimbow: http://www.ema.europa.eu/docs/no_NO/document_library/EPAR_-_Product_Information/human/004257/WC500233163.pdf (21.11.2017).



Guaifenisin ikke lenger godkjent til barn under seks år

Guaifenisin er et virkestoff i såkalte slimløsende (ekspektorerende) hostemidler til voksne og barn. Godkjente produkter i Norge er Solvipect og Tussin (reseptfritt) og Solvipect comp (reseptpliktig).

Bruk av hostemidler med guaifenisin er ikke lenger godkjent til bruk hos barn under seks år. Bakgrunnen er manglende dokumentasjon for effekt (hos barn) og samtidig bekymring for sikkerhet basert på enkeltrapporter.

Bromheksinhydroklorid (Bisolvon) er et slimløsende virkestoff (mukolytikum) med godkjent indikasjon også for barn under seks år. Legemidlet selges uten resept, men bruk til barn under to år anbefales bare i samråd med lege.

Legemiddelverket minner om at rikelig væsketilførsel er et viktig tiltak for mobilisering av slim både hos barn og voksne.