



Koncernkontoret

Läkemedelsrådet

REGIONAL LÄKEMEDELSRIKTLINJE

Process	3.3.9	Version	2
Skapad av	LAG läkemedel endokrina sjukdomar	Dokument id	L1EN2-02
Godkänd av	Läkemedelsrådet	Godkänt fr.o.m.	2024-12-17
Gäller för	Utförare av hälso- och sjukvård i Region Skåne	Gäller t.o.m.	2026-12-17

Hantering av bristsituationen av GLP1-analoger

Restsituation för flera GLP1-analoger kommer sannolikt fortsätta av och till framöver.

1 Vid brist på GLP1-analoger

Överväg om det kan vara acceptabelt att pausa behandlingen under restsituationen.

Om det inte är lämpligt att pausa, finns det möjlighet att byta till annan styrka alternativt en annan tillgänglig GLP1-analog? Victoza 1,8 mg rekommenderas vid etablerad hjärt-kärlsjukdom.

Det finns ingen tydlig konsensus kring ekvipotens vid byte mellan olika GLP-1 analoger. Även om enstaka publikationer finns, saknas det vetenskaplig evidens. I nuläget tillråds därför en individuell klinisk bedömning.

1.1 Till högriskpatienter

För GLP-1-behandlade patienter med behov av sekundärprofylax (hjärtsjuka och njursjuka) bör byte till SGLT-2-hämmare (Forxiga eller Jardiance) övervägas.

Observera risk för ketoacidosis vid akut sjukdom och/eller intorkning. Vid hjärtsvikt bör inte pioglitazon eller DPP-4 hämmaren Onglyza användas.

1.2 När syftet är HbA1c sänkning

Se över om GLP1-behandling haft en HbA1c-sänkning på minst 5 mmol/mol, har den inte det bör läkemedlet sättas ut om inte kardiovaskulär indikation föreligger. Byte kan behöva ske i första hand till viktreducerande/viktneutral blodsockersänkande behandling såsom SGLT-2-hämmare alternativt DPP-4-hämmare. Vid förskrivning av DPP4-hämmare välj av prisskäl sitagliptin. Peroral beredning av GLP-1 analogen semaglutid har liksom DPP4 hämmare inga kardiovaskulära fördelar och är ett dyrt alternativ varför den inte rekommenderas som ersättning.

Val av glukossänkande läkemedel bör sättas i relation till eventuell samsjuklighet, se behandlingsalgoritm bakgrundsmaterialet.

2 Förändringar jämfört med tidigare version

2024-12-17

Avsnitt	Uppdatering
2	Tilllägg av information kring ekvipotens vid byte mellan olika GLP1-analoger.
2.2	Förtydligande kring peroralt semaglutid.

Dokumentet är fastställt och signerat se läkemedelsrådets protokoll daterat 2024-12-17 [Läkemedelsrådet - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/om-skane/lakemedelsradet)