

Oslo, 12. mai 2026

Til de regionale helseforetak ved fagdirektørene

Status vedrørende forsyningssvikt for depotantipsykotika våren 2026

Bakgrunn

Det har vært begrenset tilgang på ZypAdhera (olanzapin depotinjeksjon) i Norge siden våren 2024 (ref. brev fra Mangelsenteret av 12. juni 2024 og 27. februar 2025 formidlet av de regionale helseforetak). Forsyningssvikten gjelder hele Europa. Det er i tillegg meldt om mangel på flere andre antipsykotika i perioden 2026-2027.

I mangelperioden har en rekke pasienter måttet skifte fra ZypAdhera til andre antipsykotika. Mangel- og beredskapssenteret har hatt tett dialog med Norsk psykiatrisk forening om håndtering og oppfølging av situasjonen. Også i tiden fremover vil det være behov for tiltak for å forhindre tomgang og sikre at pasienter ikke blir skadelidende. Nedenfor følger oppdatert informasjon om leveranser, lagerstatus samt anbefalte tiltak.

Leveranser til Norge

Leverandør varsler om fortsatt begrensede, men stabile leveranser første halvår 2026. Det er imidlertid usikkert når de har mulighet til å kunne øke produksjonskapasiteten. Mangelsituasjonen innebærer at ZypAdhera vil leveres, men i begrensede mengder. Basert på tidligere erfaring er det knyttet usikkerhet til varigheten av leveransesvikten, inkludert risiko for ytterligere forlengelse.

Lagerstatus

Per i dag finnes det ZypAdhera 210 mg og 300 mg på lager hos grossisten AHN. For styrken 405 mg er det per 05.05.2026 kun uregistrert vare tilgjengelig hos grossist. Det vil sannsynligvis være tilgjengelighet for alle tre styrker ZypAdhera i apotekene og i lagre på sykehusenes psykiatriske sengeposter og poliklinikker.

Tiltak knyttet til forbruk

Med dagens forbruk av ZypAdhera vurderes risikoen for tomgang i løpet av sommeren som liten. Basert på informasjonen fra leverandør om at produksjon og leveranser av ZypAdhera foreløpig ikke kan økes, og etter samråd med Norsk psykiatrisk forening, anbefales det derfor at dagens restriktive bruk videreføres som beskrevet i tidligere brev formidlet ut i tjenestene og gjengitt nedenfor. Bakgrunnen for anbefalingene er tidligere erfaringer med forlengede mangelsituasjoner, med mål om å forhindre tomgang og for å unngå at pasienter på nytt må skifte behandling. Det vises forøvrig til relevante retningslinjer fra Sverige og Danmark.

Det anbefales å benytte mest mulig 210 mg, 300 mg og 405 mg før utløpsdato juni 2026.

Andre anbefalinger;

- Unngå kassasjon i forbindelse med opptrekk

www.oslo-universitetssykehus.no/mangelsenteret



Nasjonalt senter for legemiddelmangel og -beredskap i spesialisthelsetjenesten

- Unngå hamstring
- Unngå å starte behandling med olanzapin hos nye pasienter, da dette ofte medfører overgang til ZypAdhera i videre oppfølging
- Videre anbefales det å prioritere pasienter som allerede behandles med ZypAdhera og som oppholder seg utenfor institusjon, herunder:
 - o Pasienter på dom til tvungent psykisk helsevern av hensyn til voldsrisiko/samfunnsvernet
 - o Pasienter på tvungent psykisk helsevern der farevilkåret er oppfylt
 - o Pasienter på tvungent psykisk helsevern uten døgnopphold der behandling med ZypAdhera vurderes som nødvendig for å hindre forverring av tilstanden

Det vil være behov for å gjøre faglig, skjønnsmessig vurdering av behovet for behandlingen av enkeltpasienter. Pasienter som får ZypAdhera administrert av primærhelsetjenesten bør også inkluderes i disse prioriteringene.

Ytterligere informasjon

Det finnes ytterligere informasjon på Mangel- og beredskapssenterets hjemmeside [Antipsykotika forsyningssvikt 2026](#) og i Felleskatalogen [Medisin - Felleskatalogen](#).

Vi vil komme tilbake med oppdatert informasjon når leveransesituasjonen for ZypAdhera endres og forhåpentligvis forbedres.

Med hilsen

Nasjonalt senter for legemiddelmangel og -beredskap i spesialisthelsetjenesten

Sigrid Narum, overlege

Øyvind Melien, leder/seksjonsoverlege