



Lyfjastofnun

Icelandic Medicines Agency

Mánaðarleg samantekt á lyfjaskorti

» Upplýsingarnar um lyf sem á einhverjum tímapunkti voru í skorti síðastliðin mánuð

Apríl, 2026



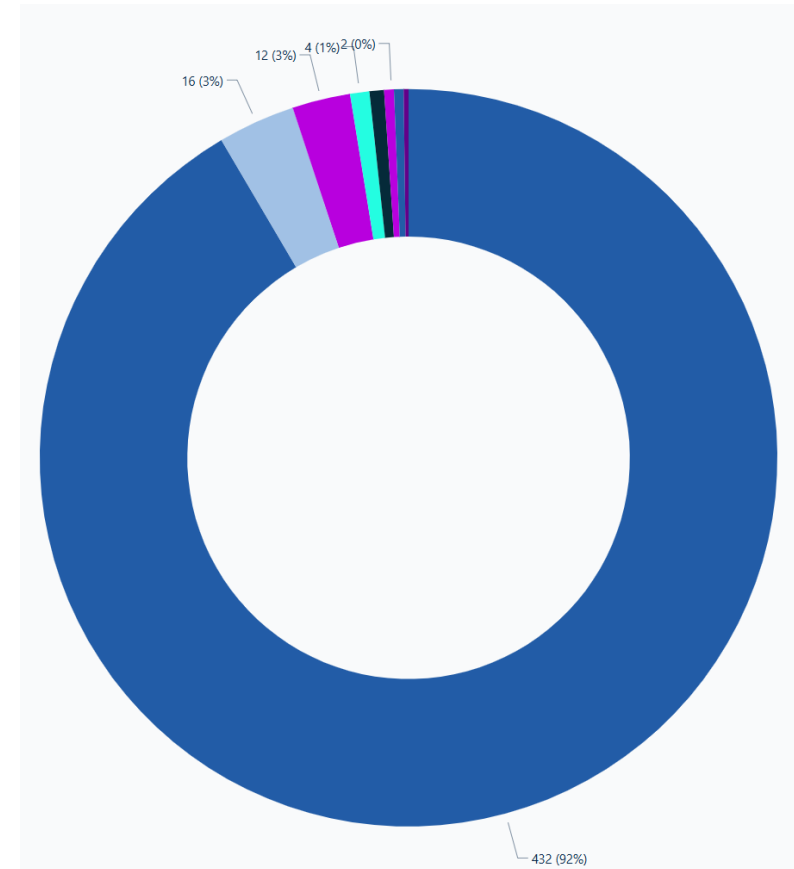
Lyf í skorti í apríl - áhrif á lyfjanotendur

Í apríl voru 472 lyfjapakkingar í lyfjaskorti, á einhverjum

tímamarki:

- Í **92%** tilvika gátu lyfjanotendur fengið sambærilega lyfjameðferð. Áhrif skorts voru því óveruleg á lyfjameðferðina.
- **4** lyfjapakkingar voru í skorti þar sem læknir þurfti að breyta lyfjameðferð í aðra álíka lyfjameðferð.
- **12** lyfjapakkingar voru í skorti þar sem ekkert sambærilegt lyf eða álíka lyfjameðferð var fáanleg.
- **16** lyf voru merkt sem sérpöntun/útboðslyf, um er að ræða lyf sem eru að jafnaði ekki til á lager, en heildsala mun panta ef þörf er á. Til dæmis útboðslyf sem eru ekki fyrsta val.

- » Upplýsingar og ráðleggingar eru birtar fyrir hvert lyf í skorti í sérlyfjaskrá og í vefþjónustu fyrir ávísanakerfi lækna.
- » Lyfjastofnun birtir lista yfir allan tilkynntan lyfjaskort á vefsíðu sérlyfjaskrár, lyf.is.



Nánar um skort sem leiðir til þess að læknir þurfti að **breyta lyfjameðferð** í aðra álíka meðferð

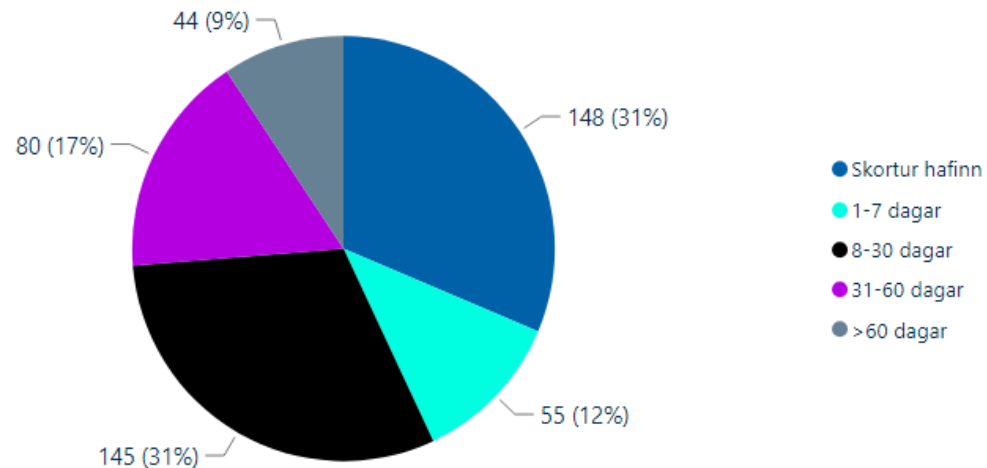
Heiti lyfs	ATC-flokkur	Upphafsdags. skorts	Fjöldi daga í fyrirvara	Áætluð lokadags. skorts	Ábendingar	Ráðleggingar / annað
Bactroban 20 mg/g smyrslí 15 g.	D06AX09	25.2.2026	20	3.4.2026	Húðsýkingar af völdum baktería sem eru næmar fyrir múpírócíní.	<ul style="list-style-type: none"> Skorti lokið. Ekki eru til smyrslí með sama virka innihaldsefni en önnur markaðsett lyf eins og t.d. Fucidin krem/smyrslí var fánlegt.
Doloproct 1 mg/ml endaparmskrem	C05AA08	25.03.2026	8	8.4.2026	Einkenameðferð við gyllinæð, endaparmsbólgu og exemi	<ul style="list-style-type: none"> Skorti lokið. Sambærileg lyf í sama ATC flokki var fánlegt.
Neiratax 100mg/100mg/1mg/20	A11DB	3.11.2025	- 4	9.4.2026	Notað við B- vítamínskorti B1, B6 og B12	<ul style="list-style-type: none"> Lyfið var felt úr lyfjaskrá 1.4 sl. Á markaði eru stungulyf við B1 vítamínskorti
Lenzetto 1,53 mg/úðaskammtur	G03CA03	17.4.2026	66	13.5.2026	Kvenhormónauppbót (HRT) við einkennum estrógenskorts hjá konum eftir tíðahvörf (þegar a.m.k. 6 mánuðir eru frá síðustu tíðablæðingum eða við tíðahvörf eftir skurðaðgerð hjá konum með eða án legs).	<ul style="list-style-type: none"> Önnur lyfjaform eru fánleg

Ekkert sambærilegt lyf er/var fáanlegt

Heiti lyfs	ATC-flokkur	Upphafsdags. skorts	Áætluð lokadags. skorts	Fjöldi daga í fyrirvara	Ábendingar	Ráðleggingar / annað
Adartrel (Lyfjaver) 0,25 mg og 2 mg Filmuhúðuð tafla 12 stk.	N04BC04	5.1.2026	11.5.2026	0	Lyfið er ætlað til meðferðar gegn einkennum miðlungsmikillar eða alvarlegrar fótaóeirðar.	<ul style="list-style-type: none"> Vegna vandkvæða í flutningum var ekki hægt að fá lyfið með flugi. Von er á sendingu með öllum styrkleikum bráðlega. Alvogen gat útvegað undanþágulyfið Rolpryna 2 mg forðatöflur.
Adartrel (Lyfjaver) 0,5 mg Filmuhúðuð tafla 84 stk.	N04BC04	17.2.2026	14.4.2026	0	Lyfið er ætlað til meðferðar gegn einkennum miðlungsmikillar eða alvarlegrar fótaóeirðar.	<ul style="list-style-type: none"> Skorti lokið. Vegna vandkvæða í flutningum var ekki hægt að fá lyfið með flugi.
Bortezomib Accord 2,5 mg/ml stungulyf	L01XG01	5.4.2026	1.6.2026	15	Notað sem einlyfjameðferð eða samsett meðferð við versnandi mergæxli.	<ul style="list-style-type: none"> LSH hefur verið upplýst en lítil notkun er almennt á lyfinu.
Thyrogen 0.9 mg stungulyfsstofn	H01AB01	15.4.2026	27.5.2026	14	Ætlað til notkunar á mælingum í sermi hjá sjúklingum sem gengist hafa undir skjaldkirtilsbrotnám	<ul style="list-style-type: none"> Lítill notkun á lyfinu og því ólíklegt að skortur hafi mikil áhrif.
Pevisone 1 % krem báðar pakkningastærðir 15 og 30 mg	D01AC20	15 g =7.4.2026 30 g =23.4.2026	15g=31.5.2026 30=13.5.2026	24 3	Upphafsméðferð við sveppasýkingum í húð með exembreytingum, kláða og ertingu.	<ul style="list-style-type: none"> Samtals er salan um 65 túpur á mánuði. Daktacort er til í sama ATC en það er sterkara.
Nyxoid 1,8 mg Nefúði	V03AB15	28.4.2026	8.5.2026	0	Notað sem bráðameðferð við ofskömmtun ópíóíða	<ul style="list-style-type: none"> Stuttur skortur, honum er að ljúka. Salan er um 37 pakkningar á mánuði. Ástæða skorts er óvænt aukin eftirspurn.

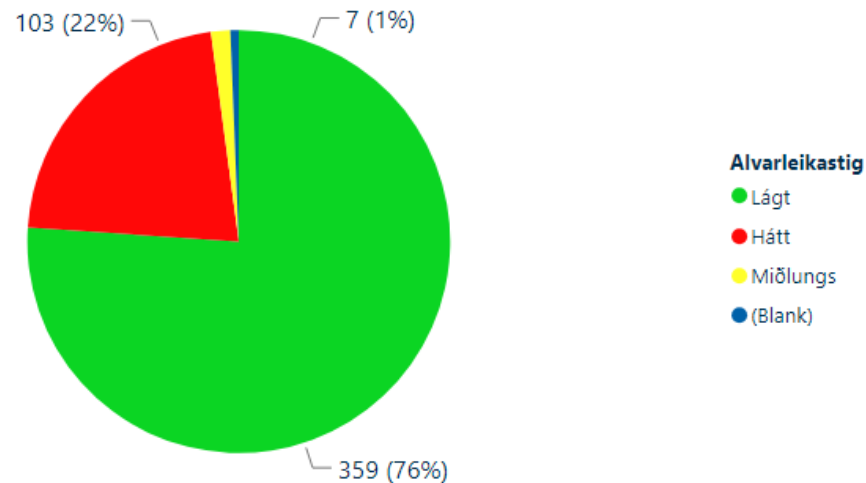
Lyfjastofnun barst lyfjaskortstilkynningar um fyrirsjáanlegan skort fyrir 6 önnur markaðsett lyf, þar sem ekkert annað sambærilegt úrræði var í boði. Í 1 tilfelli tókst markaðsleyfishafa/umboðsaðila að koma í veg fyrir eiginlegan skort.

Fyrirvari lyfjaskortstilkynninga



- » **Fyrirvari er mikilvægur** svo nægur tími sé fyrir lyfjafyrirtæki að útvega sambærilegt markaðssett lyf eða undanþágulyf. Þannig er hægt að koma í veg fyrir hugsanleg vandræði lyfjanotenda og aukna vinnu fyrir heilbrigðisstarfsfólk.
- » **57% af lyfjaskortstilkynningum** fyrir lyf sem voru í skorti bárust með meira en 8 daga fyrirvara. Það endurspeglast í fjölda tilfella þar sem flokkun á lyfjaskorti er lág (sjá næstu glæru), þar kemur fram að í **76% tilfella** þurftu lækna ekki að breyta lyfjaávísun.

Fjöldi lyfjaskortstílfella þar sem breyta þurfti lyfjaávísun



Litakóðun birtist í ávísanakerfi (Sögu) ásamt ráðleggingum:

Lágt Læknir getur ávísað markaðssetta lyfinu þrátt fyrir skort því hægt er að breyta lyfjaávísun í apóteki og lyfjameðferð helst óbreytt.
Dæmi: Önnur lyf eru í skiptiskrá, til er önnur pakkningastærð, annar styrkleiki eða útskipti í undanþágulyf eftir heimild Lyfjastofnunar

Miðlungs Mat læknis hvort hægt sé að ávísa markaðssetta lyfinu í skorti eða hvort ávísa þurfi öðru lyfi (val á milli lágt eða hátt).

Hátt Krefst ávallt aðgerða af hálfu læknis, ekki hægt að leysa málið í apóteki. Læknir þarf til dæmis að ávísa öðru markaðssettu lyfi, öðru lyfjaformi eða undanþágulyfi.

Heimild lyfjafræðinga til að breyta ávísun læknis í undanþágulyf

- » Lyfjastofnun **getur heimilað lyfjafræðingum í apótekum að breyta ávísun læknis úr markaðssettu lyfi í undanþágulyf** skv. 52. gr. lyfjalaga 100/2020.
 - › Úrræðið er einungis notað í sérstökum tilvikum að undangengnu öryggismati og þegar ljóst þykir að án aðgerða kæmi upp íþyngjandi staða fyrir lyfjanotendur og heilbrigðisstarfsfólk.
 - › Ávinningurinn sá að **dregið er úr neikvæðum áhrifum lyfjaskortsins á lyfjanotendur og heilbrigðiskerfið**. Þá er hægt að ávísa lyfinu sem er í skorti, ekki þarf að ávísa undanþágulyfi beint og hægt að afgreiða lyfjaávísanir á lyfið í skorti sem gefnar hafa verið út rétt áður en skortur hófst.

23

- **Heimildir voru í gildi í apríl þar sem lyfjafræðingar í apótekum geta breytt lyfjaávísun læknis**, að baki þeim er fjöldi lyfjaávísana. Frekari upplýsingar um hvaða lyf er að ræða má nálgast í [sérlyfjaskrá/lyf.is](https://serlyfjaskra.lyf.is).