

Oslo / Bergen 9. april 2026

Til Direktoratet for medisinske produkter

## Forespørsel om utleveringsbestemmelse for cefiksim og andre 3. generasjons cefalosporiner i peroral formulering

Det er etablert at 3. generasjons cefalosporiner, som cefiksim, er resistensdrivende. Det er en uttalt målsetning å redusere bruken av bredspektrede antibiotika i Norge, jfr. regjeringens [Nasjonal én-helse strategi mot antimikrobiell resistens 2024–2033](#). Hittil har 3. generasjons cefalosporiner kun vært tilgjengelig i intravenøs formulering i Norge.

En viktig grunn til at Norge har en mer gunstig resistenssituasjon enn andre land i Europa, er at myndighetene har vært restriktive med å innføre nye, bredspektrede antibiotika. Det har i flere år vært jobbet kontinuerlig med å redusere bruken av 3. generasjons cefalosporiner i norske sykehus, men forbruket har til tross for dette vært relativt stabilt. Det er vanskelig å regulere bruken utelukkende med retningslinjer.

Ved å introdusere et peroralt 3. generasjons cefalosporin, uten forskrivningsbegrensninger, senkes terskelen betydelig for forskrivning av en svært resistensdrivende gruppe antibiotika.

Over 80% av antibiotikabruken i Norge skjer utenfor sykehus ([NORM NORM-VET 2024](#)), og luftveisinfeksjoner er den klart vanligste indikasjonen for forskrivning. Gitt indikasjonene som angis for cefiksim i Felleskatalogen/SPC, er det stor risiko for en økning i forskrivning av 3. generasjons cefalosporiner i Norge.

Cefiksim har per i dag ingen plass i behandlingsanbefalinger av infeksjoner i Norge, og kommer i utgangspunktet derfor ikke til å bli anbefalt i retningslinjene for bruk av antibiotika hverken i sykehus eller i primærhelsetjenesten.

Med bakgrunn i at relevante fagmiljøer ikke ønsker forskrivning av cefiksim for vanlige infeksjoner som behandles i primærhelsetjenesten, vil vi argumentere for å innføre utleveringsbestemmelser knyttet til forskrivningen av cefiksim og andre 3. generasjons cefalosporiner i peroral formulering.

Forskrivning bør forbeholdes spesialister i infeksjonssykdommer, pediatri, hud- og venerologi, i og utenfor sykehus.

På vegne av Antibiotikaseret for primærmedisin (ASP), Nasjonalt senter for antibiotikabruk i sykehus (NSAS), samt redaksjonene for retningslinjene for antibiotikabruk i hhv primærhelsetjenesten og sykehus,

*Sigurd Høye, leder ASP / faglig redaktør antibiotikaretningslinjene for primærhelsetjenesten*

*Christian Lindstad, seniorrådgiver Helsedirektoratet / ansvarlig redaktør antibiotikaretningslinjene for primærhelsetjenesten*

*Torgun Wæhre, overlege OUS / redaktør antibiotikaretningslinjene for sykehus*

*Eli L. Hoem, overlege NSAS / redaksjonsmedlem antibiotikaretningslinjene for sykehus*

*Marion Neteland, farmasøyt NSAS*