



Deres ref.

Dato

10.06.2026

Vår ref.

25/22387-8

Saksbehandler

Pål Magnus Nordby

VEDTAK OM ULOVLIG REKLAME

Innledning

Direktoratet for medisinske produkter (DMP) viser til forhåndsvarsel datert 21.04.2026 om stans av ulovlig reklame for reseptpliktige legemidler, samt tvangsmulkt.

Frist for uttalelse til forhåndsvarslet var 14 dager fra mottak av varselet. Helseresepsten AS bekreftet mottak av varselet den 21.04.2026 ga sin uttalelse den 04.05.2026.

DMP har ved kontroll av nettsidene den 10.06.2026 observert at de påpekte avvikene er rettet opp, men vil påpeke at den foreslåtte bekreftelses-modalen må endres slik at den gir et riktig bilde av hvem som regnes som helsepersonell etter legemiddelforskriften § 13-1.

Vedtak

DMP vedtar at e-post fra Helseresepsten 30.03.2026, samt Helseresepsten AS sine nettsider som omtalt i forhåndsvarselet var i strid med legemiddelforskriften § 13-4 og pålegger stans av reklamen.

Pålegg om stans er et fremtidsrettet virkemiddel som har til formål å sikre at ulovlig markedsføring opphører og at den ansvarlige ikke benytter samme eller tilsvarende markedsføringsmetoder på nytt.

Gieldende rett

Legemiddelloven kap. 7 angir regelverket for reklame for legemidler. Utfyllende bestemmelser er gitt i legemiddelforskriften kapittel. 13.

Legemiddeloven § 28 første ledd bestemmer at departementet fører tilsyn med at bestemmelsene i loven og bestemmelser gitt med hjemmel i loven overholdes. Tilsynsmyndigheten er i legemiddelforskriften § 13-14 første ledd delegert til Direktoratet for medisinske produkter.

Legemiddelforskriften § 13-1 første ledd angir definisjon av reklame:

«Med reklame for legemidler forstås i dette kapitlet enhver form for oppsøkende informasjonsvirksomhet, kampanjer, holdningspåvirkning og andre tiltak som har til hensikt å fremme forskrivning, utlevering, salg eller bruk av legemidler».

Direktoratet for medisinske produkter
Postboks 240 Skøyen, 0213 Oslo
Besøksadresse: Grensesvingen 26, 0663 Oslo
post@dmp.no
dmp.no

Brev stiles til DMP. Vennligst oppgi vår referanse.

Tlf.: 22 89 77 00
Kto.: 7694 05 00903
Org.nr. 974 761 122



Direktoratet for
medisinske produkter

10.06.2026

25/22387-8

Pål Magnus Nordby

side 2 av 5

Legemiddelforskriften § 13-4 forbyr reklame for reseptpliktige legemidler til allmennheten:

«Det er forbudt med reklame til allmennheten for legemidler som:

- a. er reseptpliktige,*
- b. inneholder psykotrope eller narkotiske stoffer i henhold til internasjonale konvensjoner, som FN-konvensjonen av 1961 og 1971.*

Ved overtredelse av reklamebestemmelsene kan DMP kreve reklame stoppet eller inndratt, jf. legemiddelforskriften § 13-14 annet ledd.

DMP kan også ilegge tvangsmulkt dersom pålegg gitt i vedtak ikke følges i henhold til frist, jf. legemiddeloven § 28 sjette ledd.

DMPs vurdering

Det er forbudt å reklamere for reseptpliktige legemidler, jf legemiddelforskriften § 13-4. For at forbudet skal gjøres gjeldende må det foreligge en «reklame». Med reklame for legemidler forstås enhver form for *oppsøkende informasjonsvirksomhet*, kampanjer, holdningspåvirkning og andre tiltak som har til *hensikt* å fremme forskrivning, utlevering, salg eller bruk av legemidler.

Noen eksempler på *oppsøkende informasjonsvirksomhet* er e-post til klinikkens kunder, innlegg postet på sosiale medier som Facebook, Instagram eller Tiktok, profilering av legemidler på klinikkens nettsider, samt annonser i trykte eller digitale tidsskrifter, aviser eller ukeblader.

Aktiviteten må også ha en *hensikt* i forhold til å fremme forskrivning, utlevering, salg eller bruk av legemiddelet. Aktører som har en økonomisk interesse knyttet til salg eller bruk av legemiddelet, vil normalt kunne regnes for å ha en reklamehensikt ved utøving av oppsøkende informasjonsvirksomhet.

Helseresepten AS er oppført som domeneabonnent for nettstedet helseresepten.no, og er således ansvarlig for bruk av domenenavnet, jf. ekomloven § 12-7 femte ledd..

Helseresepten AS mottok den 17.10.2024 skriftlig veiledning i regelverket for legemiddelreklame, etterfulgt av et møte med en representant fra Helseresepten AS den 04.11.2024. I veiledningen ble det presisert at DMP anser at markedsføring av behandling med spesifikke legemidler overfor allmennheten er reklame og at det er behandlende lege - og ikke pasienten - som skal finne frem til hvilken behandling som egner seg best for den enkelte pasient.

I e-post fra Helseresepten den 30.03.2026 sto det bl.a. følgende:

«Hvilken vektmedisin passer for meg?

De to vanligste vektmedisinene i Norge er veldig like. De er basert på det samme virkestoffet og har en veldig lik virkningsmekanisme.

Det kan være vanskelig å velge, men vi håper at vår artikkel kan hjelpe deg

Les mer om de forskjellige vektmedisinene her -->».

I e-posten ble det linket videre til nettsiden «*Mounjaro vs Wegovy vs Ozempic: Hvilken passer for deg?*» på helseresepten.no. På nettsiden ble egenskapene til de 3 legemidlene Wegovy, Mounjaro og Ozempic beskrevet:

«Wegovy inneholder semaglutid (opptil 7,2 mg) og er en GLP-1-agonist. Det betyr at den etterligner et naturlig metthetssignal i kroppen din. Wegovy er den mest etablerte vektmedisinen i Norge og er spesifikt godkjent for behandling av fedme. Den har solid dokumentasjon gjennom STEP-studieprogrammet, der medisinen ble brukt sammen med livsstilsintervensjon. I STEP 1-studien oppnådde deltakerne i snitt ca. 15 prosent vekttap med 2,4 mg-dosen, mens den nyere STEP UP-studien viste ca. 21 prosent med den høyere 7,2 mg-dosen – begge i kombinasjon med livsstilsendringer. Wegovy har også vist kardiovaskulær beskyttelse i den store SELECT-studien».

«Mounjaro inneholder tirzepatid og er den nyeste av de tre. Den skiller seg ut ved å være en dual agonist – den påvirker både GIP- og GLP-1-reseptorene. I SURMOUNT-studiene, der medisinen ble kombinert med livsstilsintervensjon, viste Mounjaro et gjennomsnittlig vekttap på 20–22 prosent etter 72 uker. I den nyere REDEFINE 4-studien, en direkte sammenligning med CagriSema, oppnådde tirzepatid 25,5 prosent vekttap etter 84 uker – det høyeste som er dokumentert for godkjente vektmedisiner. Også her var livsstilsintervensjon en del av behandlingen. Mounjaro er godkjent i Norge for både type 2-diabetes og fedmebehandling».

«Ozempic inneholder også semaglutid, men i lavere dose (opptil 1 mg) enn Wegovy. Ozempic er primært godkjent for type 2-diabetes, ikke for vektbehandling. Likevel brukes den av mange for vektnedgang, noe som kalles off-label bruk. Vekttapet med Ozempic ligger typisk på 10–15 prosent sammen med livsstilsendringer – lavere enn Wegovy, fordi dosen er lavere».

På forsiden av nettstedet helseresepten.no ble reseptpliktige legemidler profilert, bl.a. via menyvalget «medisiner» og link fra tekst på nettstedets forside («les mer om medisiner»).

Nettsiden «*Reseptbelagte medisiner mot overvekt og fedme*» viste en oversikt over legemidler som benyttes i behandling av overvekt. Legemiddelet Mounjaro ble beskrevet som «*Den nyeste og sterkeste medisinen for vekttap*», mens om Wegovy het det «*For mange mer enn god nok — svært effektiv*»

På nettsiden «*Lesestoff*» var det publisert en artikkel med tittelen «*Ny studie: Tirzepatid (Mounjaro) gir kraftigere vektreduksjon enn semaglutid (Wegovy)*». Artikkelen beskriver resultatene fra SURMONT-5-studien hvor pasienter opplevde en vektreduksjon under behandling med legemidlene Mounjaro og Wegovy.

DMP vurderer at informasjonen på nettsidene er egnet til å fremme forskrivning, utlevering, salg eller bruk av legemidler. Helseresepten AS har direkte økonomisk fortjeneste av knyttet til forskrivning av legemidlene som omtales. Markedsføringen anses derfor å ha til hensikt å fremme omsetning av legemidlene og hensiktsvilkåret anses som oppfylt.

DMP vurderer på denne bakgrunn at det foreligger både aktivitet og hensikt, og at det dermed er tale om reklame for legemidler.

DMP merket seg at det på nettsiden «Medisiner» sto følgende tekst:

«Vi bemerker at tabellen under inneholder beskrivelse av reseptbelagte legemidler og er ment for helsepersonell. Vi legger også til at disse medisinene kun skal brukes ved indikasjon, som også inkluderer at de skal kun brukes sammen med livsstilsbehandling».



Direktoratet for
medisinske produkter

10.06.2026

25/22387-8

Pål Magnus Nordby

side 4 av 5

DMP vil presisere at reklame for reseptpliktige legemidler kun skal være synlig etter at den besøkende har bekreftet at vedkommende er helsepersonell eller har blitt gjort tydelig oppmerksom på at informasjonen er beregnet for helsepersonell som definert i legemiddelforskriften § 13-1 annet ledd.

Videre vurderer DMP at teksten ikke var troverdig, da nettsiden startet med følgende tekst:

«Før oppstart i Helseresepsten gjøres det en grundig vurdering av din helsesituasjon og våre leger vil gi deg tydelige anbefalinger om hvorvidt medisinsk behandling er et riktig og trygt valg for deg».

Tilsvarende var språket på nettsiden rettet mot pasienten ved bruk av begreper som «*din helsesituasjon*» og «*våre leger*».

Reklamen omfattet flere legemidler, og samtlige av disse er reseptpliktige. Etter legemiddelforskriften § 13-4 er det forbudt å reklamere for reseptpliktige legemidler til allmennheten. På denne bakgrunn legger DMP til grunn at reklamen var i strid med legemiddelforskriften § 13-4.

I sin uttalelse beskriver Helseresepsten AS de endringer som er foretatt i deres rutiner for utsendelse av e-post, samt endringer i informasjon på helseresepsten.no. Helseresepsten AS skriver videre at alle preparat- og virkestoffsider er låst bak en beskyttelses-modal som krever at den besøkende bekrefter at han/hun er helsepersonell før vedkommende får tilgang til informasjonen.

DMP har ved gjennomgang av nettsidene den 10.06.2026 observert at nødvendige endringer i innholdet på nettsidene er foretatt, men vil påpeke at legemiddelforskriften § 13-1 definerer helsepersonell som «*lege, tannlege, offentlig godkjent sykepleier, farmasøyt, optiker, tannpleier, samt studenter i disse fag og andre faggrupper etter departementets nærmere bestemmelse*». Dette er en snevrere definisjon av helsepersonell enn den som finnes i helsepersonelloven § 3.

I beskyttelses-modalen (vedlegg 1) bes den besøkende om å bekrefte at man er helsepersonell i henhold til helsepersonelloven § 3, noe som gjør at reklamen vil rette seg mot grupper som det ikke er tillatt å rette reklame for reseptpliktige legemidler mot. Modalen må derfor endres slik at den gir et riktig bilde av hvem som regnes som helsepersonell etter legemiddelforskriften § 13-1.

Klagerett

Vedtaket kan påklages, jf. forvaltningsloven § 28. Klagen sendes DMP til e-post reklame@dmp.no. Frist for å klage er tre uker fra det tidspunkt underretning om vedtaket er kommet frem til dere. Dersom DMP ikke finner grunnlag for å omgjøre vedtaket, vil saken sendes videre for behandling til Helse- og omsorgsdepartementet. For nærmere informasjon om klageretten, se <https://www.dmp.no/om-oss/organisasjon/klage-pa-forvaltningsvedtak>

Vennlig hilsen

Direktoratet for medisinske produkter

Pål Magnus Nordby
Legemiddelinspektør

· · · M · · · · ·
D · · · P · · · · ·

· · Direktoratet for · ·
· · medisinske produkter

10.06.2026

25/22387-8

Pål Magnus Nordby

side 5 av 5

Dokumentet er elektronisk godkjent og har ikke håndskrevne signaturer.

Vedlegg:

Vedlegg 1 - Beskyttelses-modal



Innhold for helsepersonell

I henhold til legemiddelforskriften § 13-1 og § 13-4 er denne informasjonen kun tilgjengelig for helsepersonell. Bekreft at du er helsepersonell i henhold til helsepersonelloven § 3 for å fortsette. Bekreftelsen gjelder i 30 dager.

Jeg bekrefter at jeg er helsepersonell

[Jeg er pasient — gå til pasientsider](#)

