

Skiftevejledning vedrørende Mesalazin 'Orion'

Formål:

Skifte fra eksisterende mesalazinpræparater til Mesalazin 'Orion'¹ for både enterotabletter og suppositorier i både sygehus- og praksisregi.

Baggrund:

Samme indholdsstof, effekt og bivirkningsprofil som øvrige mesalazinpræparater. Ikke substituerbar – kræver omordination og ny recept. Betydelig økonomisk besparelse for regionen.

Præparater der anbefales skiftet:

Skift fra	Skift til
Asacol (enterotbl./tbl. med modificeret udløsning) Pentasa (depottbl.) Mezavant (enterotbl.) Mesavancol (enterotbl.)	Enterotablet Mesalazin 'Orion'
Asacol (suppositorier) Pentasa (suppositorier) Salofalk (suppositorier)	Suppositorier Mesalazin 'Orion'

Skifteprincipper:

Direkte skift uden op- eller nedtrapning. Ingen særlig opfølgning nødvendig. Patienter opfordres til at kontakte behandlingsansvarlig afdeling ved gener.

Doseringseksempler:

Skift fra	Skift til
Asacol 1600 mg	Mesalazin Orion 2000 mg (2 × 1000 mg)
Asacol 2400 mg	Mesalazin Orion 3000 mg
Asacol 3200 mg	Mesalazin Orion 3000 mg
Asacol 4000 mg	Mesalazin Orion 4000 mg

Anbefalinger:

Ved receptfornyelse i almen praksis: skift til ækvipotent dosis af Mesalazin Orion.

Patientinformation:

Du er i behandling med et lægemiddel, som indeholder mesalazin. Der findes en række lægemidler med dette indholdsstof på markedet, og vi arbejder i regionen på at bruge de billigste af dem, fordi der er mange penge at spare, både for dig og for sundhedsvæsenet.

Vi har vurderet, at de forskellige præparater kan erstatte hinanden, og derfor vil du kunne opleve, at lægemidlet på din recept skifter navn og at styrken er lidt anderledes.

Spørgsmål fra patienten:

Ved spørgsmål kan patienten kontakte deres lokale Gastromedicinske Ambulatorium for afklaring.

Referencer

1. <https://pro.medicin.dk/Medicin/Praeparater/9825>
2. DSGH Guideline – Mild til moderat ulcerøs colitis: diagnostik, behandling og kontrol.
<https://dsgh.dk/wp-content/uploads/2023/08/Mild-Moderat-Colitis-med-appendiks.pdf>

Vejledning udarbejdet af

SFR for Mave-, Tarm- og Leversygdomme
Region Hovedstaden

Januar 2026