

Monitorering vedr. RADS behandlingsvejledninger

Der er opstillet behandlingsmål for RADS behandlingsvejledninger med rekommandationer for terapiområderne HIV/AIDS, Hepatitis, G-CSF, Aromatasehæmmere, Prostatacancer, Biologisk behandling (reumatologiske og dermatologiske lidelser) og psykotiske tilstande.

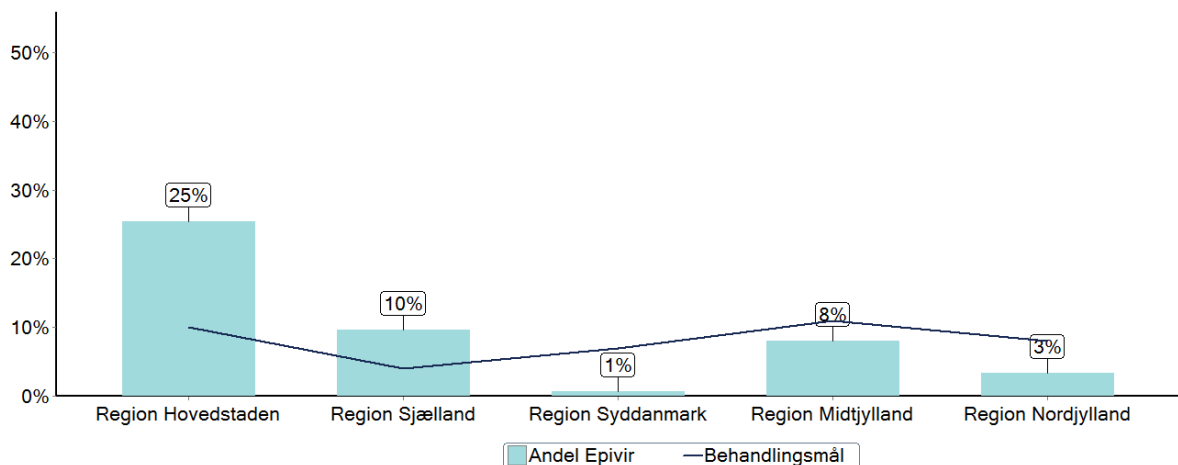
Herudover findes behandlingsvejledninger for et antal terapiområder, hvor der ikke er fastsat behandlingsmål. For disse er udarbejdet rapporter med forbrugsopfølgning. Det gælder behandlingsvejledningerne for sklerose, biologisk behandling af kroniske inflammatoriske tarmsygdomme, systemisk antimykotisk behandling, kronisk myeloid leukæmi, SRE hos patienter med knoglemetastaser ved solide tumorer samt antitrombotika.

Nu udsendes rapporter for **2. kvartal 2014** på regions- og afdelingsniveau til lægemiddelkomitéer og sygehusapoteker. I materialet findes grafer over målopfyldelsen for de enkelte behandlingsområder. Det er væsentligt at pointere, at der ikke kan konkluderes på målopfyldelsen uden en kvalitativ vurdering af de bagvedliggende data. Den kvalitative vurdering sker i regionerne.

I resuméet her vises grafer med målopfyldelse for 2. kvartal 2014 samt data for seneste år, som dækker perioden juli 2013-juni 2014.

HIV/AIDS

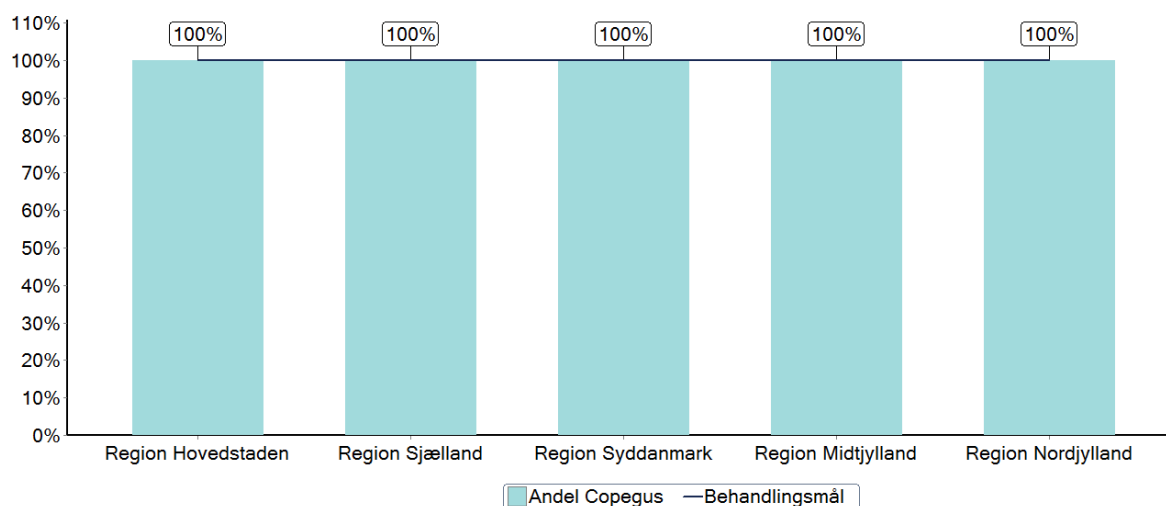
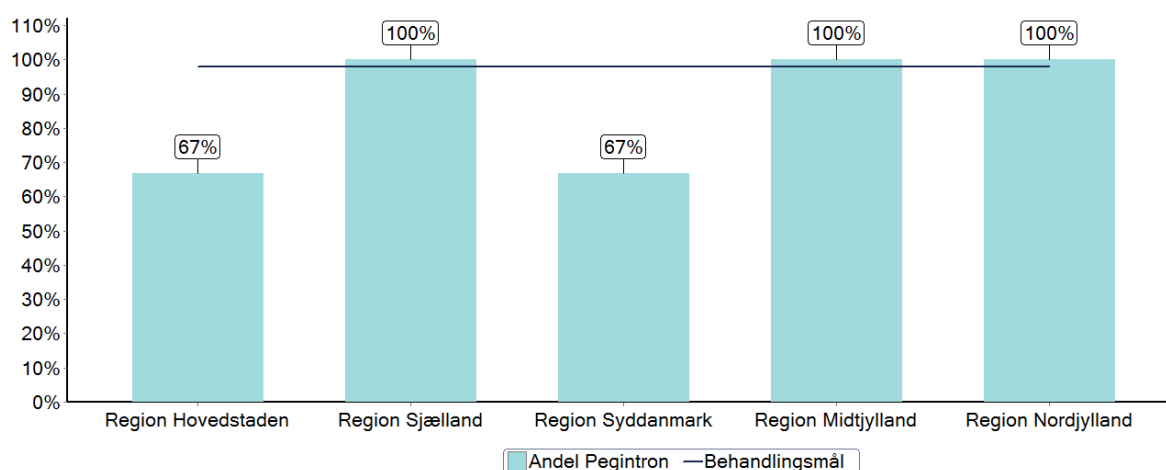
Udgiften til lægemidler anvendt til primær behandling af HIV/AIDS har på landsplan det seneste år været ca. 306 mio. kr. I RADS behandlingsvejledningen er fastsat efterlevelseshøjde for behandlingen af nye patienter. Der er fastsat behandlingsmål for andelen af forbruget af Epivir. Disse varierer fra afdeling til afdeling og dermed også for de enkelte regioner.



Hepatitis

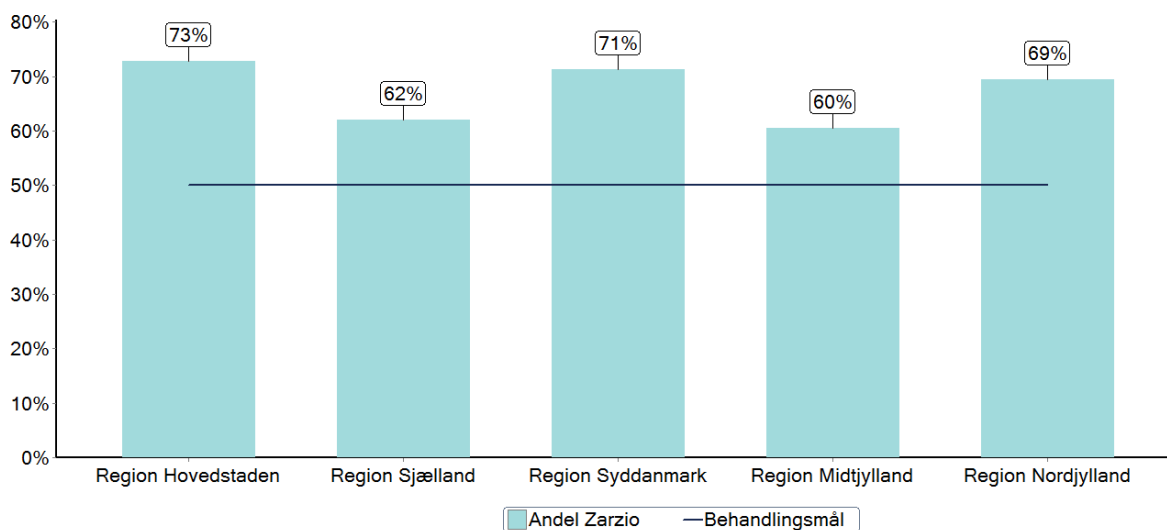
Udgiften til lægemidler anvendt til primær behandling af Hepatitis B og C har på landsplan det seneste år været ca. 14 mio. kr. Herudover er anvendt ca. 18 mio. kr. til behandling af Hepatitis C med lægemidlet sofosbuvir (Sovaldi), som først er omfattet af RADS behandlingsvejledningen fra 3. kvartal 2014.

I RADS behandlingsvejledningen er fastsat efterlevelselsesmål for pegyleret interferon-alfa-2a/-2b og ribavirin, der udgør henholdsvis ca. 22 % og ca. 3 % af det samlede forbrug til primær behandling. Behandlingsmålet for pegyleret interferon-alfa-2a/-2b er, at 98 % af forbruget skal ligge på Pegintron. Behandlingsmålet for ribavirin er, at 100 % af forbruget skal ligge på Copegus i dette kvartal.

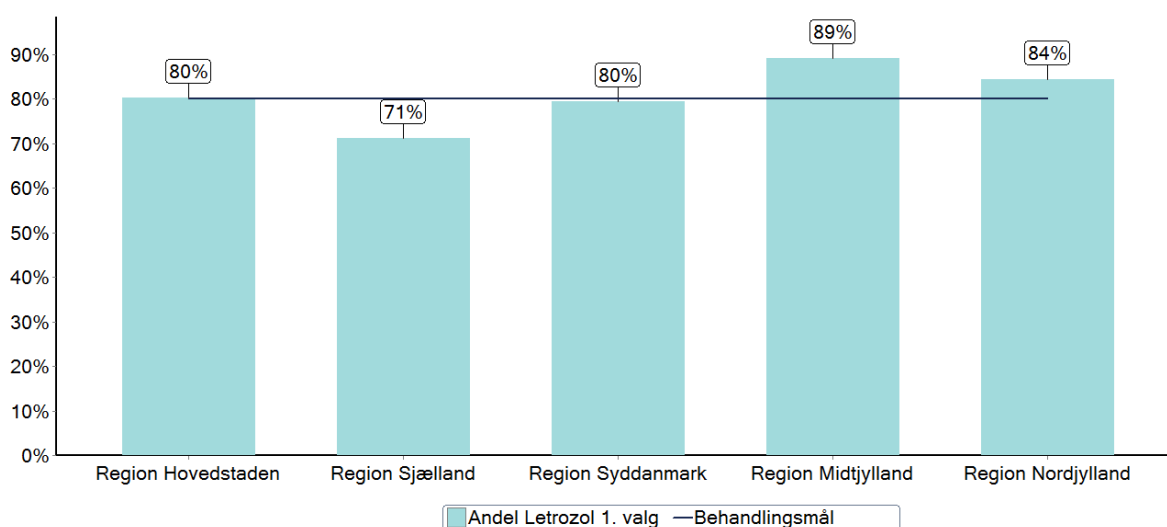


G-CSF

Udgiften til G-CSF har på landsplan det seneste år været ca. 72 mio. kr. Der er i RADS behandlingsvejledningerne fastsat efterlevelseshøjde for filgrastim der udgør ca. 16 % af det samlede forbrug i kr. samt 13 % af det samlede forbrug i DDD. Der anvendes ca. 337.000 DDD (Definerede Døgn Doser) indenfor dette terapiområde årligt. Behandlingsmålet er, at 50 % af forbruget i dette kvartal skal ligge på Zarzio.

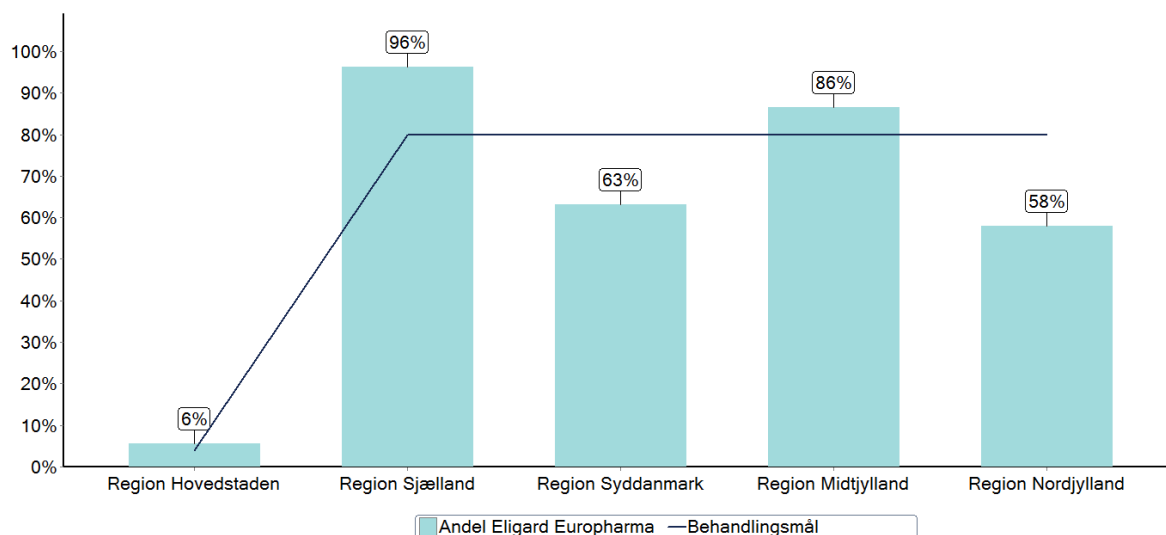
**Aromatasehæmmere**

Udgiften til lægemidler anvendt til adjuverende behandling af postmenopausale patienter med brystkræft har det seneste år været ca. 11,8 mio. kr. på landsplan. Indenfor dette terapiområde anvendes ca. 4,9 mio. DDD årligt. I RADS behandlingsvejledningen er fastsat efterlevelseshøjde for aromatasehæmmere (Letrozol "Accord"). Der er mulighed for, at behandlingsmålene kan variere fra afdeling til afdeling og dermed også for de enkelte regioner. I praksis er de dog fastsat stort set ens.



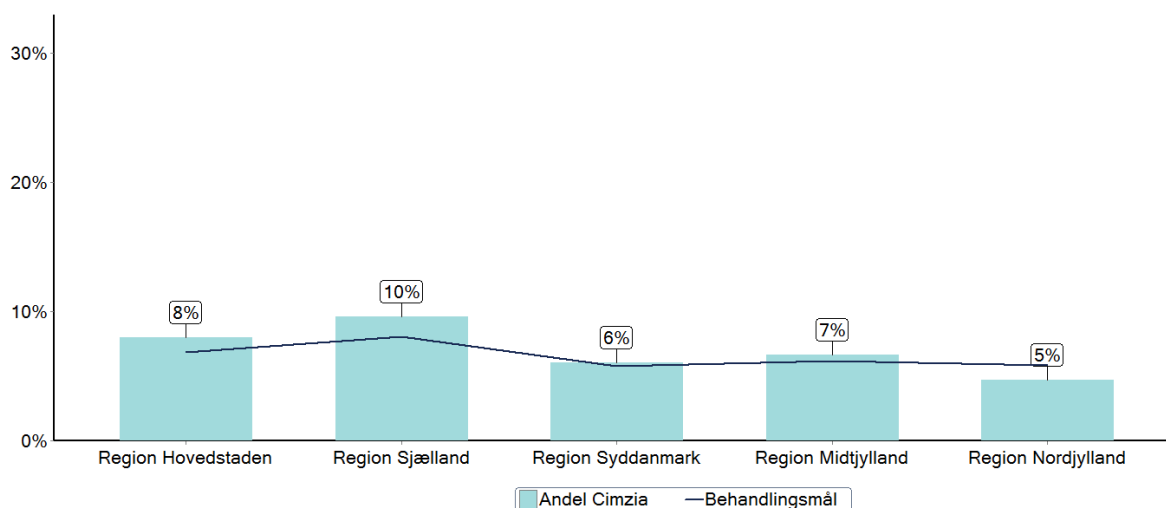
Prostatacancer

Udgiften til lægemidler anvendt til endokrin behandling af prostatacancer har på landsplan det seneste år været ca. 74 mio. kr. Der er i RADS behandlingsvejledningen fastsat efterlevelseshøjde for 6 måneders (Eligard "Europharma") depotbehandling med GnRH agonister, der udgør ca. 33 % af det samlede forbrug det seneste år. Behandlingsmålene varierer fra afdeling til afdeling og dermed også for de enkelte regioner.



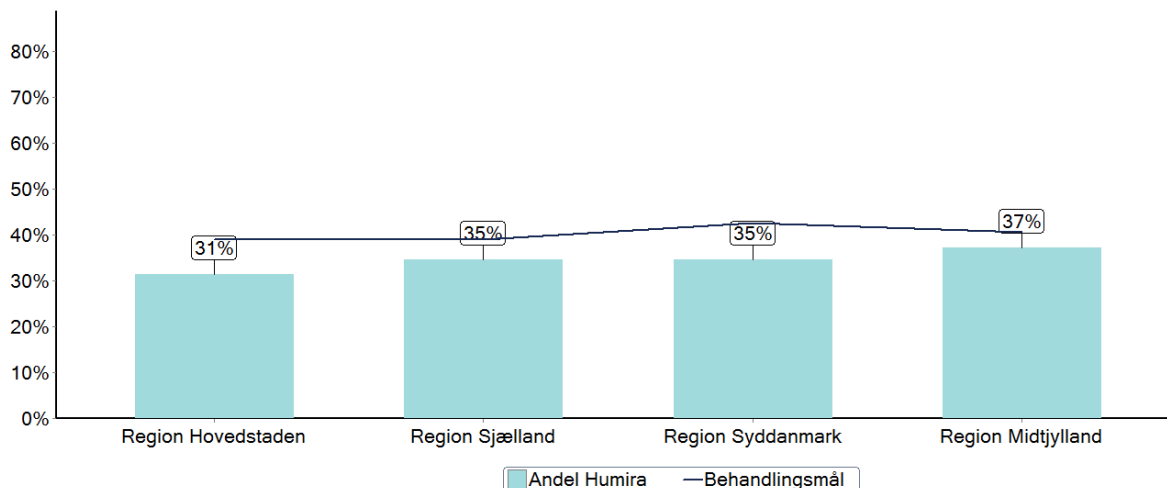
Biologisk behandling: Reumatologiske lidelser

Udgiften til lægemidler anvendt til biologisk behandling af reumatologiske lidelser har på landsplan det seneste år været ca. 849 mio. kr. Der er i RADS behandlingsvejledningen fastsat et efterlevelseshøjde på 80 %. Behandlingsmålene varierer fra afdeling til afdeling og dermed også for de enkelte regioner.



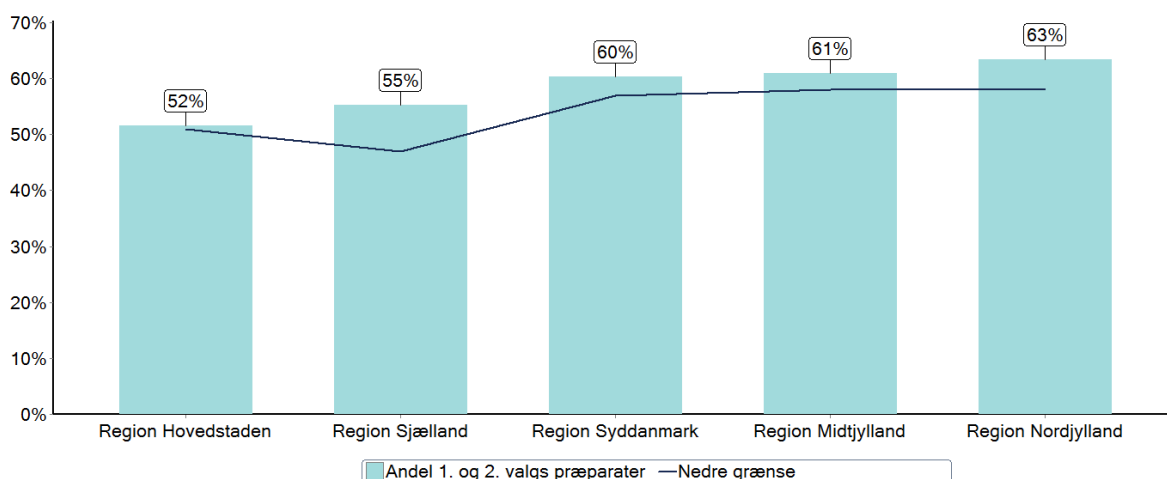
Biologisk behandling: Dermatologiske lidelser

Udgiften til lægemidler anvendt til biologisk behandling af dermatologiske lidelser har på landsplan det seneste år været ca. 166 mio. kr. Der er i RADS behandlingsvejledningen fastsat et efterlevelselsesmål på 80 %. Behandlingsmålene varierer fra afdeling til afdeling og dermed også for de enkelte regioner.

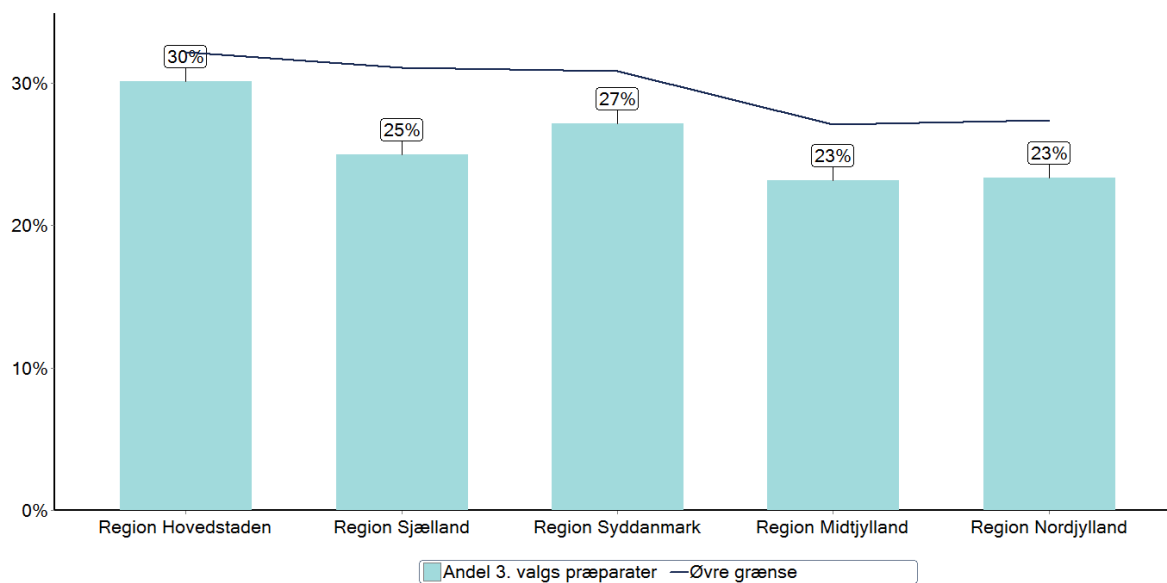


Psykotiske tilstande

Udgiften til lægemidler anvendt til medicinsk behandling af psykotiske tilstande har på landsplan det seneste år været ca. 69 mio. kr. Der er i RADS behandlingsvejledningen fastsat efterlevelselsesmål for 1. og 2. linjebehandling i form af en nedre grænse for forbruget samt en øvre grænse for anvendelsen af lægemidlerne i 3. linje. Behandlingsmålene (her: nedre og øvre grænse) varierer fra afdeling til afdeling og dermed også for de enkelte regioner.



Bemærk: Andelen af 1. og 2. valgs præparater skal ligge over den nedre grænse.



Bemærk: Andelen af 3. valgs præparater skal ligge under den øvre grænse.