

Monitorering vedr. RADS behandlingsvejledninger

En projektgruppe under RADS har det seneste halve år afdækket behov og ønsker til RADS monitorering i regionerne, og en ny rapporteringsform for efterlevelse af RADS vejledninger (monitorering) er nu under udarbejdelse.

Den nye rapporteringsform udvikles i en pilotfase i 2015 og implementeres i perioden 2015-2016 på væsentlige fagudvalg. Den nuværende rapporteringsform vil blive udfaset til fordel for den nye i perioden 2015-2016. For flere detaljer se venligst referatet af 20. RADS møde, punkt 3 side 4. Link til referat:

http://www.regioner.dk/~media/Mediebibliotek_2011/SUNDHED/Medicin/Rådet%20for%20Anvendelse%20af%20Dyr%20Sygehusmedicin/Referat%20%20RADS%20møde%2015%20april%202015.ashx

I efteråret 2014 valgte RADS, at monitoreringen for nogle terapiområder blev indstillet, mens andre blev ændret til ren forbrugsopfølgning. Årsagen hertil er løbende markedsændringer på en række terapiområder, i form af introduktion af nye lægemidler og markedsføring af biosimilære alternativer, som ville kræve hyppige ændringer af mål og modeller for monitorering.

*RADS Monitoreringsrapporterne for **1. kvartal 2015** består af:*

- *Rapporter med grafer over målopfølgningen for terapiområderne HIV/AIDS, G-CSF, Aromatasehæmmere, Prostatacancer samt psykotiske tilstande*
- *Rapporter med forbrugsopfølgning for behandlingsvejledninger for biologisk behandling af reumatologiske lidelser, biologisk behandling af dermatologiske lidelser, biologisk behandling af kroniske inflammatoriske tarmsygdomme, hepatitis, sklerose samt SRE hos patienter med knoglemetastaser ved solide tumorer.*

Ovenstående rapporter udsendes nu til lægemiddelkomitéer og sygehusapoteker. Det er væsentligt at pointere, at der ikke kan konkluderes på målopfølgningen uden en kvalitativ vurdering af de bagvedliggende data. Den kvalitative vurdering sker i regionerne.

-

I resuméet her vises de overordnede resultater af 1. kvartals rapportering med data for seneste kvartal samt seneste år, som dækker perioden april 2014 - marts 2015.

Biologisk behandling: Totalmarkedet

Den totale udgift til biologiske lægemidler i de fem regioner har det seneste år udgjort ca. 1.304 mio. kr. Udgifterne er i monitoreringen fordelt på områderne reumatologiske lidelser, kroniske inflammatoriske tarmsygdomme samt dermatologiske lidelser.

Behandlingsvejledninger på det biologiske område vedrører nye patienter i biologisk behandling og patienter, der har været i biologisk behandling tidligere, men som skal skifte til et nyt biologisk lægemiddel.

Biologisk behandling: Reumatologiske lidelser

Udgiften til lægemidler anvendt til biologisk behandling af reumatologiske lidelser har på landsplan det seneste år været ca. 902 mio. kr. Heraf kan ca. 320 mio. kr. ikke direkte henføres til egentlige reumatologiske afdelinger, men er forbrug på medicinske afdelinger som dækker såvel reumatologi som kroniske inflammatoriske tarmsygdomme.

For området biologisk behandling af reumatologiske lidelser er der udarbejdet behandlingsvejledninger med tilhørende lægemiddelrekommandationer på følgende områder: Aksiale spondylartropatier (aSPA), Psoriasis Arthritis (PsA) og Reumatoid Arthritis (RA).

Efterlevelseshsmål for aSPA: minimum 90 % af forbruget skal ligge på følgende 1. valg:

- Cimzia til aSPA
- Simponi til aSPA med tidligere eller aktuel uveitis eller IBD

Efterlevelseshsmål for PsA: minimum 80 % af forbruget skal ligge på følgende 1. valg:

- Cimzia til PsA
- Simponi til PsA med tidligere eller aktuel uveitis eller IBD

Efterlevelseshsmål for RA: minimum 80 % af forbruget skal ligge på følgende 1. valg:

- Orencia til biologisk behandling i kombination med methotrexat
- RoActemra til monoterapi.

– 2015										
1. kvartal										
	Region Hovedstaden		Region Sjælland		Region Syddanmark		Region Midtjylland		Region Nordjylland	
Dim Vare Vare Navn	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel
Cimzia	4.732.666	8%	2.396.288	7%	3.507.295	6%	3.877.632	6%	822.363	6%
Enbrel	14.646.738	25%	8.781.975	26%	14.314.937	25%	9.520.500	16%	3.271.232	23%
Humira	14.590.687	25%	9.292.774	28%	12.618.971	22%	19.648.560	33%	4.886.422	35%
Mabthera	3.134.635	5%	665.279	2%	2.348.042	4%	3.645.335	6%	332.639	2%
Orencia	2.504.414	4%	1.791.629	5%	1.789.969	3%	1.938.853	3%	679.051	5%
Remicade	9.113.960	15%	3.602.232	11%	13.743.592	24%	12.737.686	21%	1.943.696	14%
RoActemra	4.409.540	7%	3.186.105	10%	2.602.202	5%	2.648.510	4%	988.679	7%
Simponi	6.079.989	10%	3.460.540	10%	5.570.185	10%	5.642.433	9%	1.028.809	7%
Total	59.212.628	1	33.176.821	1	56.495.193	1	59.659.508	1	13.952.890	1

Biologisk behandling: Kroniske inflammatoriske tarmsygdomme

Udgiften til lægemidler anvendt til biologisk behandling af kroniske inflammatoriske tarmsygdomme har på landsplan det seneste år været ca. 551 mio. kr. Heraf kan ca. 320 mio. kr. ikke direkte henføres til egentlige gastroenterologiske afdelinger, men er forbrug på medicinske afdelinger, som dækker såvel reumatologi som gastroenterologi.

For området kroniske inflammatoriske tarmsygdomme er der opsat et efterlevelseshsmål, der angiver at minimum 80 % af forbruget skal ligge på følgende 1. valg:

- Remicade til colitis ulcerosa
- Remicade til crohns sygdom og fistulerende crohns sygdom

Pr. 1 april 2015 og frem til 30. juni 2015 er Remsima 1. valg.

— 2015										
1. Kvartal										
	Region Hovedstaden		Region Sjælland		Region Syddanmark		Region Midtjylland		Region Nordjylland	
Dim Vare Vare Navn	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel
Humira	6.540.947	35%	4.294.909	37%	8.555.525	30%	18.731.288	47%	1.988.859	22%
Remicade	11.940.045	64%	7.280.304	62%	15.129.850	54%	16.524.187	42%	7.062.468	78%
Remsima	27.930	%		%		%		%		%
Simponi	116.657	1%	178.171	2%	4.456.812	16%	4.259.544	11%		%
Total	18.625.578	1	11.753.383	1	28.142.187	1	39.515.019	1	9.051.327	1

Biologisk behandling: Dermatologiske lidelser

Udgiften til lægemidler anvendt til biologisk behandling af dermatologiske lidelser har på landsplan det seneste år været ca. 171 mio. kr.

For området dermatologiske lidelser er der opsat et efterlevelseshsmål, der angiver at minimum 80 % af forbruget skal ligge på følgende 1. linje:

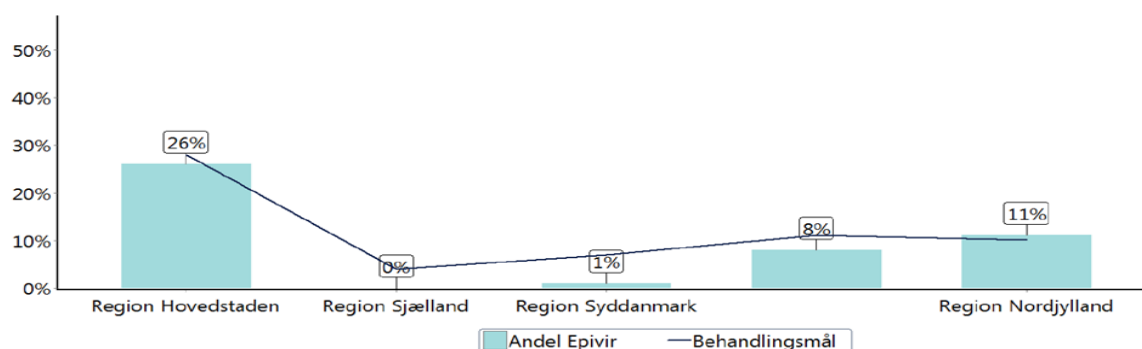
- Stelara til psoriasis uden ledaffektion
- Humira til psoriasis med psoriasisartropati

— 2015										
1. Kvartal										
	Region Hovedstaden		Region Sjælland		Region Syddanmark		Region Midtjylland		Region Nordjylland	
Dim Vare Vare Navn	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel
Enbrel	1.984.158	11%	540.078	9%	625.805	10%	1.568.799	13%		
Humira	6.969.582	38%	2.683.246	47%	2.554.656	42%	5.195.039	44%		
Remicade	2.311.851	12%	393.770	7%	485.912	8%	1.759.370	15%		
Stelara	7.244.034	39%	2.096.345	37%	2.399.151	40%	3.377.445	28%		
Total	18.509.624	1	5.713.440	1	6.065.523	1	11.900.652	1		

HIV/AIDS

Udgiften til lægemidler anvendt til primær behandling af HIV/AIDS har på landsplan det seneste år været ca. 314 mio. kr. I RADS behandlingsvejledningen er fastsat efterlevelseshsmål for behandlingen af nye patienter. Der er fastsat behandlingsmål for andelen af forbruget af Eпивir. Disse varierer fra afdeling til afdeling og dermed også for de enkelte regioner.

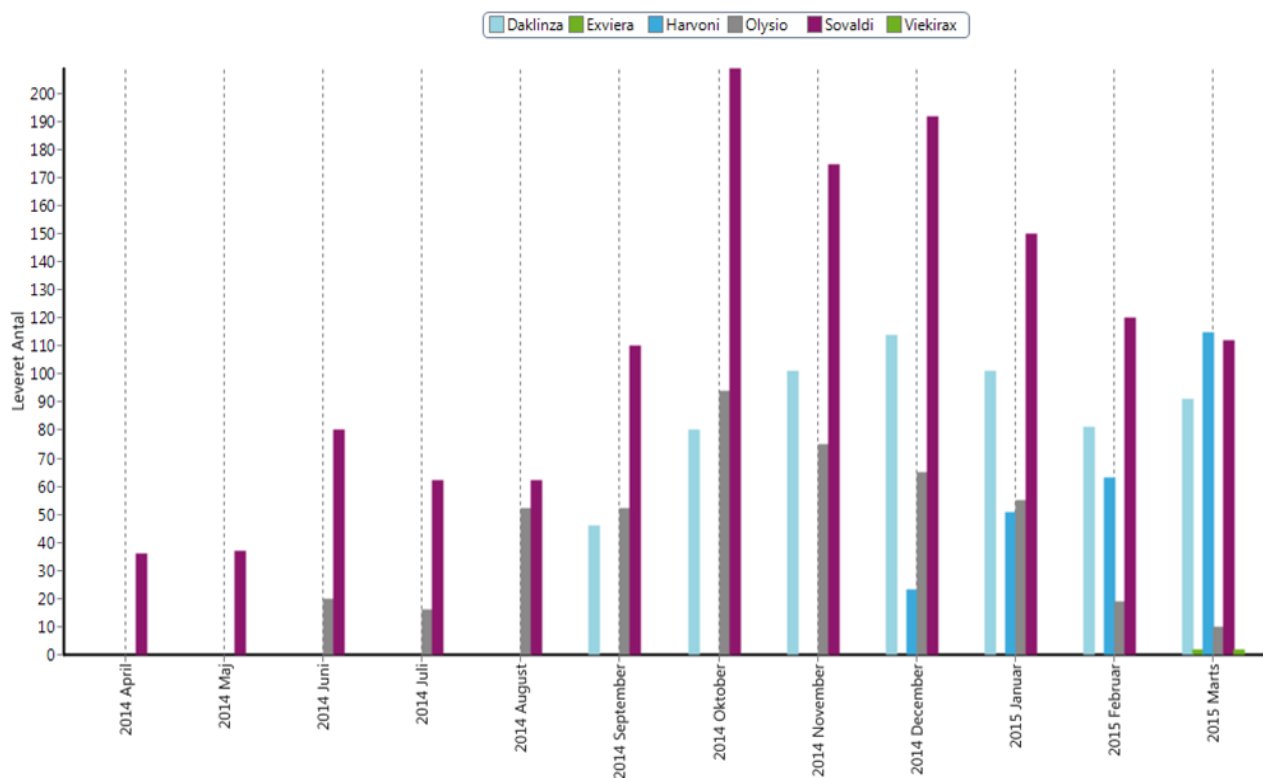
Eпивirs andel af det samlede forbrug af de ovennævnte lægemidler ses i forhold til målet for den enkelte region.



Hepatitis

Udgiften til lægemidler anvendt til primær behandling af Hepatitis B og C har på landsplan det seneste år været ca. 252 mio. kr.*). Heraf udgør de nye orale lægemidler ca. 243 mio. kr. Behandlingsvejledningen har omfattet Sovaldi®, Olysio® siden 3. kvartal 2014. Mens Daklinza®, Harvoni®, Exviera® og Viekirax® er tilføjet i april 2015.

Antal pakninger det seneste år:



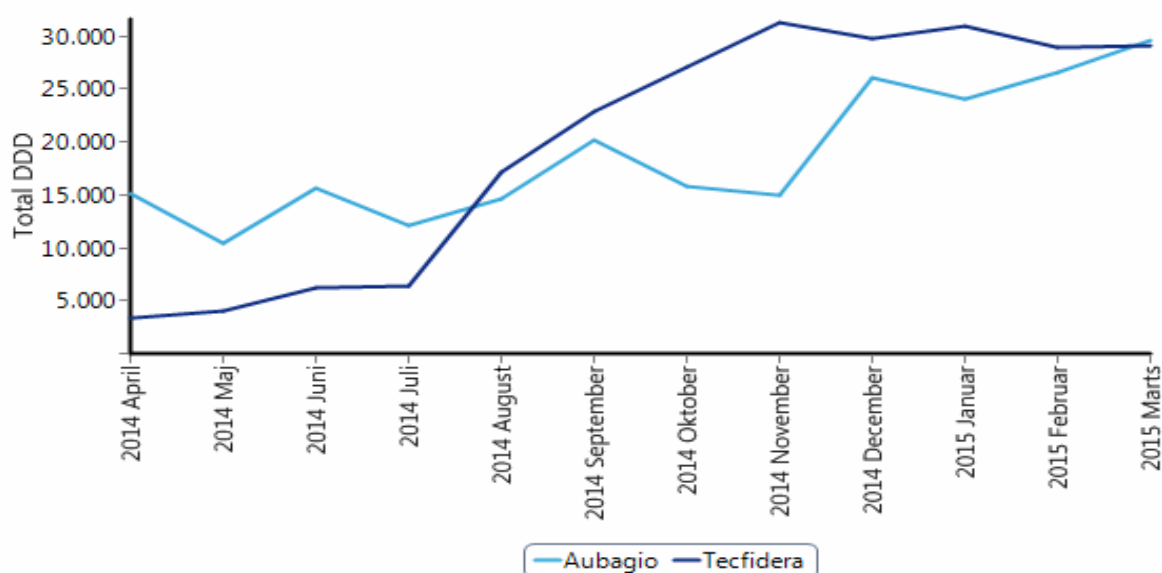
Dim Speciale SKS Region	Dim Vare Vare Navn	Total DDD seneste år	Samlet udgift (kr.) seneste år
Region Hovedstaden	Daklinza	9.814	
	Harvoni	2.380	
	Olysio	3.773	
	Sovaldi	18.592	
	Region Hovedstaden Total	34.559	116,8 mio. kr.
Region Sjælland	Daklinza	1.540	
	Harvoni	280	
	Olysio	812	
	Sovaldi	3.052	
Region Sjælland Total	5.684	18,9 mio. kr.	
Region Syddanmark	Daklinza	2.156	
	Exviera	56	
	Harvoni	2.912	
	Olysio	2.016	
	Sovaldi	7.420	
	Viekirax	56	
	Region Syddanmark Total	14.616	52,0 mio. kr.
Region Midtjylland	Daklinza	2.156	
	Harvoni	504	
	Olysio	2.380	
	Sovaldi	5.180	
Region Midtjylland Total	10.220	33,5 mio. kr.	
Region Nordjylland	Daklinza	1.428	
	Harvoni	980	
	Olysio	336	
	Sovaldi	3.416	
Region Nordjylland Total	6.160	22,0 mio. kr.	
Total		71.239	243,1 mio. kr.

*) forbruget af Peginterferon på hæmatologiske og onkologiske afdelinger er ikke medtaget.

Sklerose

Udgiften til lægemidler anvendt til behandling af multipel sklerose har på landsplan det seneste år udgjort ca. 609 mio. kr. Heraf er til de nye orale lægemidler Aubagio og Tecfidera anvendt ca. 138 mio. kr. Fra 1. januar 2015 er Aubagio 1. valg til:

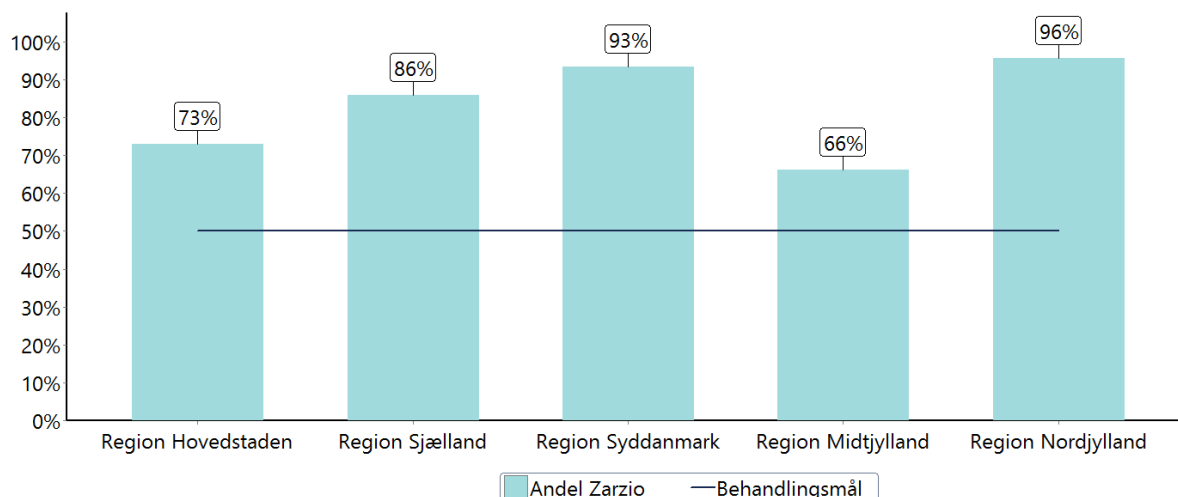
- Nydiagnosticerede RRMS-patienter med gennemsnitlig sygdomsaktivitet.
- RRMS patienter med betydende bivirkninger på IFN beta eller glatiramacetat
- Nydiagnosticerede patienter med klinisk isoleret syndrom (CIS)



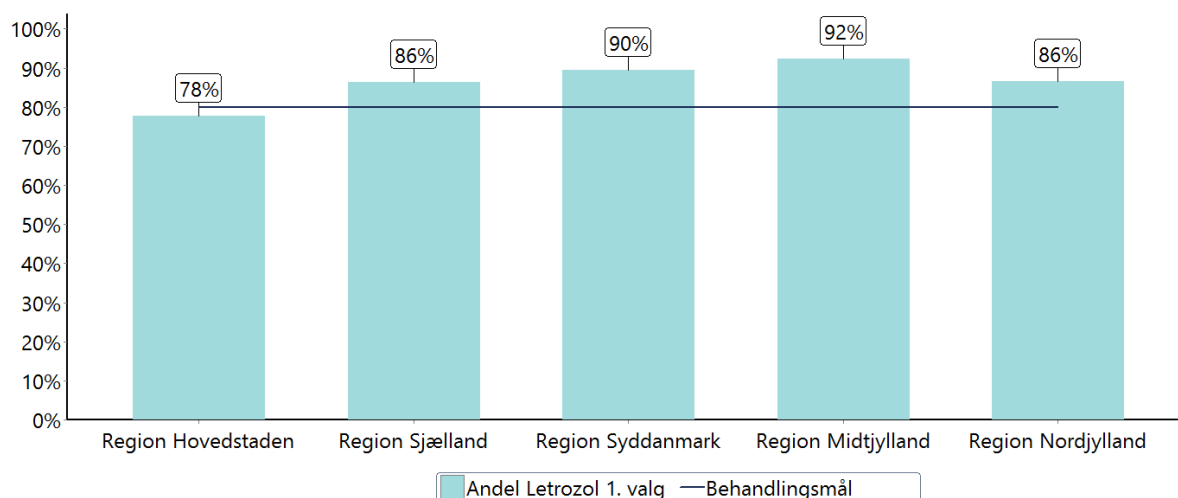
2015										
1. Kvartal										
	+ Region Hovedstaden		+ Region Sjælland		+ Region Syddanmark		+ Region Midtjylland		+ Region Nordjylland	
Dim Vare Vare Navn	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel	Total kostpris	Andel
Aubagio	5.484.347	38%	1.758.778	33%	3.429.996	25%	5.845.907	52%	1.725.197	47%
Tecfidera	8.892.636	62%	3.590.577	67%	10.338.622	75%	5.306.695	48%	1.951.299	53%
Total	14.376.983	1	5.349.355	1	13.768.618	1	11.152.602	1	3.676.496	1

G-CSF

Udgiften til G-CSF har på landsplan det seneste år været ca. 67 mio. kr. Der er i RADS behandlingsvejledningerne fastsat efterlevelseshøjde for filgrastim der udgør ca. 13 % af det samlede forbrug i kr. samt 13 % af det samlede forbrug i DDD. Der anvendes ca. 324.000 DDD (Definerede Døgn Doser) inden for dette terapiområde årligt. Behandlingsmålet er, at 50 % af forbruget i dette kvartal skal ligge på Zarzio.

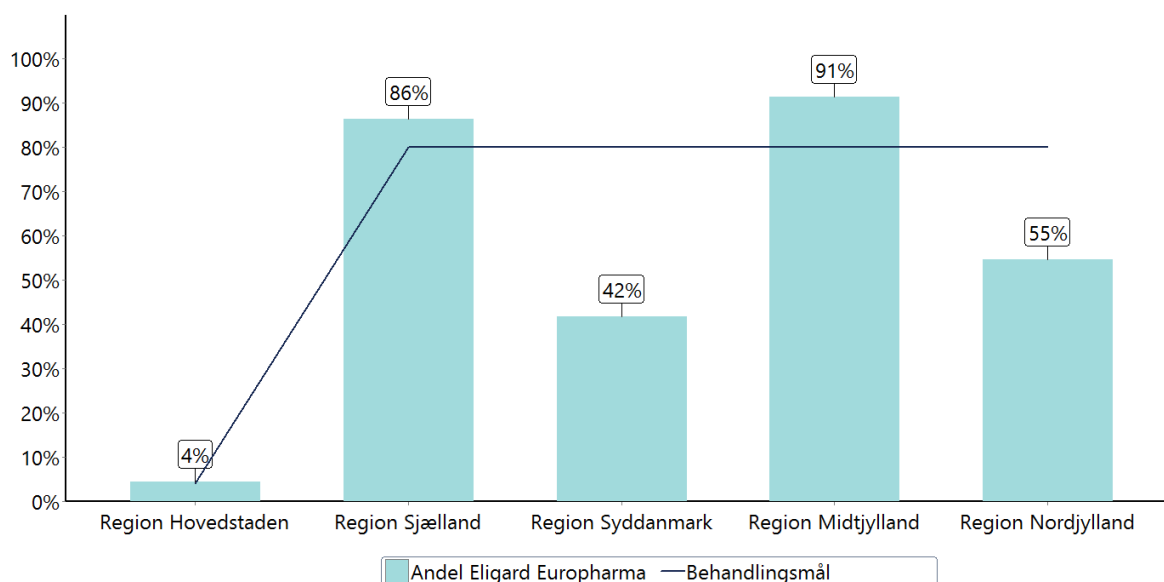
**Aromatasehæmmere**

Udgiften til lægemidler anvendt til adjuverende behandling af postmenopausale patienter med brystkræft har det seneste år været ca. 6 mio. kr. på landsplan. Inden for dette terapiområde anvendes ca. 5 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.



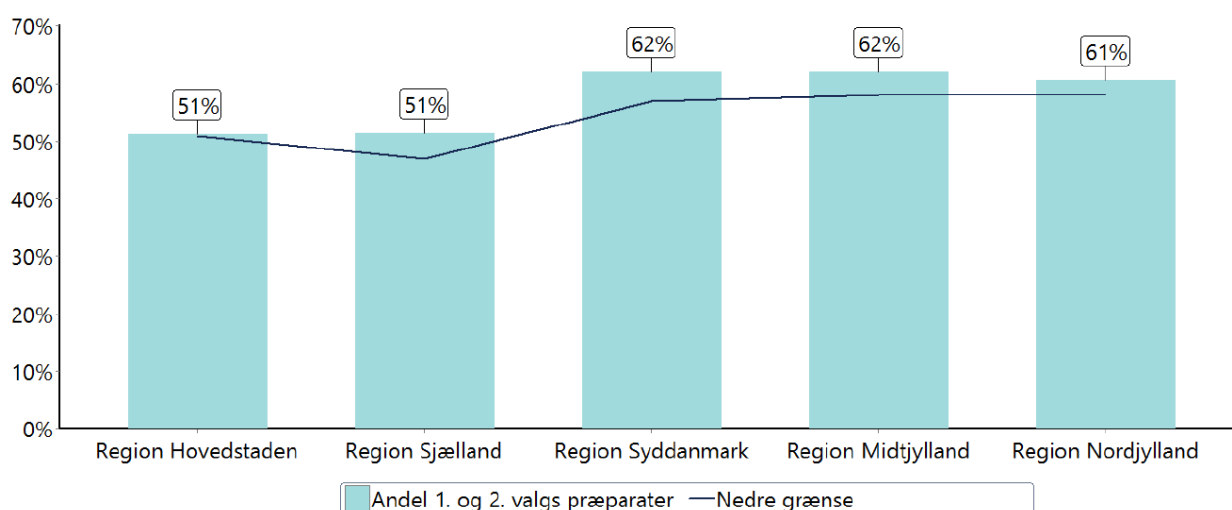
Prostatacancer

Udgiften til lægemidler anvendt til endokrin behandling af prostatacancer har på landsplan det seneste år været ca. 69 mio. kr. Der er i RADS behandlingsvejledningen fastsat efterlevelseshøjde for 6 måneders (Eligard "Europharma") depotbehandling med GnRH agonister, der udgør ca. 43 % af det samlede forbrug det seneste år. Behandlingsmålene varierer fra afdeling til afdeling og dermed også for de enkelte regioner.

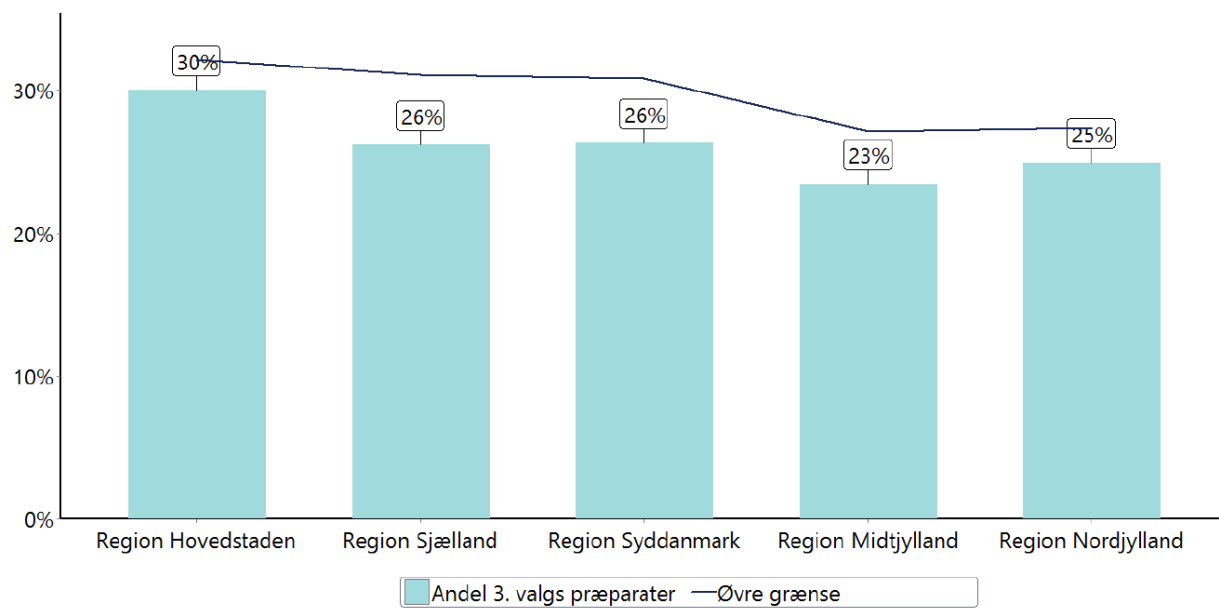


Psykotiske tilstande

Udgiften til lægemidler anvendt til medicinsk behandling af psykotiske tilstande har på landsplan det seneste år været ca. 76 mio. kr. Der er i RADS behandlingsvejledningen fastsat efterlevelseshøjde 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.