

RADS Monitoreringsrapport

4. kvartal 2015

Denne rapport følger op på efterlevelsen af RADS lægemiddelrekommandationer indenfor fagudvalgene: G-CSF, hepatitis C, multipel sklerose samt medicinsk behandling af psykotiske tilstande. Efterlevelsen vises regionsvis. Opfølgingsmodellerne er godkendt af RADS.

Rapporten viser de overordnede resultater af 4. kvartals rapportering med data for seneste kvartal samt de to seneste kvartaler. Rapporten er baseret på data om sygehusapotekernes salg ud til afdelingerne.

Datagrundlaget for monitoreringen (incl. modelbeskrivelser for de enkelte fagudvalg samt forbruget fordelt på afdelinger) er udsendt til analyseenhederne i de enkelte regioner.

Baggrundsnotater, behandlingsvejledninger incl. lægemiddelrekommandationer kan findes på www.rads.dk

Læsevejledning

Et pejlemærke - den gule zone defineres som et forventet fremtidigt forbrug af et eller flere lægemidler i en eller flere patientgrupper som følge af en ny behandlingsvejledning.

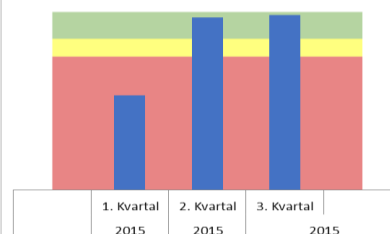
Grøn eller gul zone markerer forbrug, der er som forventet.

Rød Zone markerer forbrug, der ligger uden for det forventede. Her kan være behov for en opfølgning eller et særlig fokus omkring udviklingen.

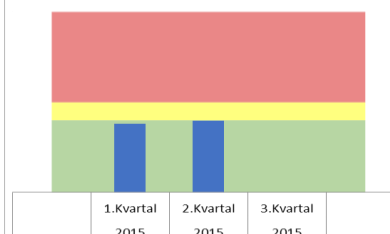
Blå søjler angiver regionens forbrug af det/de udvalgte lægemidler i det pågældende kvartal

Zonerne starter, når lægemiddelrekommandationen træder i kraft.

Her forventes forbruget at være over et bestemt minimumsniveau



Her forventes forbruget at være under et bestemt maksimumsniveau



Region Sjælland

Pejlemærker og forbrugsopgørelse for Fagudvalg

G-CSF (Granulocytolonistimulerende vækstfaktorer)

Forbrug Nivestim® (filgrastim)	Forbrug Lonquex® (lipegfilgrastim)			Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>			<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. juni 2015.</p> <p>Intervaller for pejlemærket forventes at kunne nås efter op til 3 måneders indkøbsperiode.</p> <p>Forbruget af Nivestim (filgrastim) vises ud af det totale forbrug af filgrastim.</p> <p>Forbruget af Lonquex (lipegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipegfilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug i 2015: 6,4 mio. kr.</p>

Hepatitis C

Forbrug Harvoni® (kan bruges til GT1 & GT4)	Forbrug Viekirax® (må bruges til GT1 & GT4)	Forbrug Sovaldi® (må bruges til GT2 & GT3)	Forbrug Daklinza® (må bruges til GT3)	Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. december 2015.</p> <p>Viekirax (sammen med Exviera) er 1. valg til GT (GenoType) 1 og GT4. Harvoni er 2. valg til GT1 og GT4. Daklinza benyttes til GT3 sammen med Sovaldi. Sovaldi benyttes til GT2 og GT3.</p> <p>Det enkelte lægemiddels forbrug holdes op mod det samlede forbrug af Viekirax, Harvoni og Sovaldi.</p> <p>NB. 4. kvartal inkluderer forbrug i okt og nov, dvs. forbrug før rekommandationen trådte i kraft.</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug i 2015: 28,0 mio kr.</p>

Multipel Sklerose

Forbrug Tecfidera®	Forbrug Aubagio®			Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>			<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. januar 2015</p> <p>Aubagio er 1. valg til minimum 70 % af nye patienter med RRMS. Tecfidera er 2. valgs lægemiddel og bør ikke udgøre mere end 30 % af forbruget. Minimum 70 % af nye patienter med CIS skal bruge Aubagio som 1. valg. Til denne population kan Tecfidera ikke anvendes.</p> <p>Det forventes at det relative forbrug af Aubagio vil stige, imens det relative forbrug af Tecfidera vil falde fra 1. januar 2015.</p> <p>Forbruget af hhv. Aubagio og Tecfidera er angivet som en andel af det samlede forbrug af Tecfidera og Aubagio.</p> <p>Regionens Multipel Sklerose forbrug i 2015: 57 mio. kr.</p>

Medicinsk behandling af psykotiske tilstande

Forbrug af 1. & 2. valgs lægemidler	Forbrug af 3. valgs lægemidler			Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>			<p>Dato for behandlingsvejledningens ikrafttrædelse: juni 2013</p> <p>Quetiapin, amisulprid, risperidon, aripiprazol, paliperidon og lurasidon er anbefalet som 1. og 2. valgs behandling. Det er forventningen, at forbruget af disse seks lægemidler vil være stigende fra juni 2013.</p> <p>Olanzapin, sertindol og ziprasidon er anbefalet som 3. valgs behandling. Det forventes at forbruget af disse tre lægemidler vil være faldende fra juni 2013.</p> <p>Forbruget er angivet som en andel af de i alt 13 lægemidler, der er listet i behandlingsvejledningen.</p> <p>Regionens forbrug for området i 2015: 19 mio.kr.</p>

Region Syddanmark

Pejlemærker og forbrugsopgørelse for Fagudvalg

G-CSF (Granulocytokolonistimulerende vækstfaktorer)

Forbrug Nivestim® (filgrastim)	Forbrug Lonquex® (lipegfilgrastim)			Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>			<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. juni 2015.</p> <p>Intervaller for pejlemærket forventes at kunne nåes efter op til 3 måneders indkøbsperiode.</p> <p>Forbruget af Nivestim (filgrastim) vises ud af det samlede forbrug af filgrastim.</p> <p>Forbruget af Lonquex (lipegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipegfilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug i 2015: 11,6 mio. kr.</p>

Hepatitis C

Forbrug Harvoni® (kan bruges til GT1 & GT4)	Forbrug Viekirax® (må bruges til GT1 & GT4)	Forbrug Sovaldi® (må bruges til GT2 & GT3)	Forbrug Daklinza® (må bruges til GT3)	Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. december 2015.</p> <p>Viekirax (sammen med Exviera) er 1. valg til GT (GenoType) 1 og GT4 Harvoni er 2. valg til GT1 og GT4 Daklinza benyttes til GT3 sammen med Sovaldi. Sovaldi benyttes til GT2 og GT3.</p> <p>Det enkelte lægemiddels forbrug holdes op mod det samlede forbrug af Viekirax, Harvoni og Sovaldi.</p> <p>NB. 4. kvartal inkluderer forbrug i okt og nov, dvs. forbrug før rekommandationen trådte i kraft.</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug i 2015: 46,0 mio. kr.</p>

Multipel Sklerose

Forbrug Tecfidera®	Forbrug Aubagio®			Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>			<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. januar 2015</p> <p>Aubagio er 1. valg til minimum 70 % af nye patienter med RRMS. Tecfidera er 2. valgs lægemiddel og bør ikke udgøre mere end 30 % af forbruget. Minimum 70 % af nye patienter med CIS skal bruge Aubagio som 1. valg. Til denne population kan Tecfidera ikke anvendes.</p> <p>Det forventes at det relative forbrug af Aubagio vil stige, mens det relative forbrug af Tecfidera vil falde fra 1. januar 2015.</p> <p>Forbruget af hhv. Aubagio og Tecfidera er angivet som en andel af det samlede forbrug af Tecfidera og Aubagio.</p> <p>Regionens Multipel Sklerose forbrug i 2015: 165 mio. kr.</p>

Medicinsk behandling af psykotiske tilstande

Forbrug af 1. & 2. valgs lægemidler	Forbrug af 3. valgs lægemidler			Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>			<p>Dato for behandlingsvejledningens ikrafttrædelse: juni 2013</p> <p>Quetiapin, amisulprid, risperidon, aripiprazol, paliperidon og lurasidon er anbefalet som 1. og 2. valgs behandling. Det er forventningen, at forbruget af disse seks lægemidler vil være stigende fra juni 2013.</p> <p>Olanzapin, sertindol og ziprasidon er anbefalet som 3. valgs behandling. Det forventes at forbruget af disse tre lægemidler vil være faldende fra juni 2013.</p> <p>Forbruget er angivet som en andel af de i alt 13 lægemidler, der er listet i behandlingsvejledningen.</p> <p>Regionens forbrug for området i 2015: 23 mio. kr.</p>

Region Nordjylland

Pejlemærker og forbrugsopgørelse for Fagudvalg

G-CSF (Granulocytokolonistimerende vækstfaktorer)

Forbrug Nivestim® (filgrastim)	Forbrug Lonquex® (lipegfilgrastim)			Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>			<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. juni 2015.</p> <p>Intervaller for pejlemærket forventes at kunne nåes efter op til 3 måneders indkørsperiode.</p> <p>Forbruget af Nivestim (filgrastim) vises ud af det samlede forbrug af filgrastim.</p> <p>Forbruget af Lonquex (lipegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipegfilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug i 2015: 4,3 mio. kr</p>

Hepatitis C

Forbrug Harvoni® (kan bruges til GT1 & GT4)	Forbrug Viekirax® (må bruges til GT1 & GT4)	Forbrug Sovaldi® (må bruges til GT2 & GT3)	Forbrug Daklinza® (må bruges til GT3)	Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. december 2015.</p> <p>Viekirax (sammen med Exviera) er 1. valg til GT (GenoType) 1 og GT4 Harvoni er 2. valg til GT1 og GT4 Daklinza benyttes til GT3 sammen med Sovaldi. Sovaldi benyttes til GT2 og GT3.</p> <p>Det enkelte lægemiddels forbrug holdes op mod det samlede forbrug af Viekirax, Harvoni og Sovaldi</p> <p>NB. 4. kvartal inkluderer forbrug i okt og nov, dvs. forbrug før rekommandationen trådte i kraft.</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug i 2015: 19,2 mio. kr.</p>

Multipel Sklerose

Forbrug Tecfidera®	Forbrug Aubagio®			Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>			<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. januar 2015</p> <p>Aubagio er 1. valg til minimum 70 % af nye patienter med RRMS. Tecfidera er 2. valgs lægemiddel og bør ikke udgøre mere end 30 % af forbruget. Minimum 70 % af nye patienter med CIS skal bruge Aubagio som 1. valg. Til denne population kan Tecfidera ikke anvendes.</p> <p>Det forventes at det relative forbrug af Aubagio vil stige, imens det relative forbrug af Tecfidera vil falde fra 1. januar 2015.</p> <p>Forbruget af hhv. Aubagio og Tecfidera er angivet som en andel af det samlede forbrug af Tecfidera og Aubagio.</p> <p>Regionens Multipel Sklerose forbrug i 2015: 55 mio. kr.</p>

Medicinsk behandling af psykotiske tilstande

Forbrug af 1. & 2. valgs lægemidler	Forbrug af 3. valgs lægemidler			Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal 2015 3. Kvartal 2015 4. Kvartal</p>			<p>Dato for behandlingsvejledningens ikrafttrædelse: juni 2013</p> <p>Quetiapin, amisulprid, risperidon, aripiprazol, paliperidon og lurasidon er anbefalet som 1. og 2. valgs behandling. Det er forventningen, at forbruget af disse seks lægemidler vil være stigende fra juni 2013.</p> <p>Olanzapin, sertindol og ziprasidon er anbefalet som 3. valgs behandling. Det forventes at forbruget af disse tre lægemidler vil være faldende fra juni 2013.</p> <p>Forbruget er angivet som en andel af de i alt 13 lægemidler, der er listet i behandlingsvejledningen.</p> <p>Regionens forbrug for området i 2015: 6 mio. kr.</p>

Region Hovedstaden

Pejlemærker og forbrugsopgørelse for Fagudvalg

G-CSF (Granulocytokolonistimulerende vækstfaktorer)

Forbrug Nivestim® (filgrastim)	Forbrug Lonquex® (lipegfilgrastim)			Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>			<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. juni 2015.</p> <p>Intervaller for pejlemærket forventes at kunne nåes efter op til 3 måneders indkørsperiode.</p> <p>Forbruget af Nivestim (filgrastim) vises ud af det totale forbrug af filgrastim.</p> <p>Forbruget af Lonquex (lipegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipegfilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug i 2015: 15,9 mio. kr.</p>

Hepatitis C

Forbrug Harvoni® (kan bruges til GT1 & GT4)	Forbrug Viekirax® (må bruges til GT1 & GT4)	Forbrug Sovaldi® (må bruges til GT2 & GT3)	Forbrug Daklinza® (må bruges til GT3)	Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. december 2015.</p> <p>Viekirax (sammen med Exviera) er 1. valg til GT (GenoType) 1 og GT4 Harvoni er 2. valg til GT1 og GT4 Daklinza benyttes til GT3 sammen med Sovaldi. Sovaldi benyttes til GT2 og GT3.</p> <p>Det enkelte lægemiddels forbrug holdes op mod det samlede forbrug af Viekirax, Harvoni og Sovaldi.</p> <p>NB. 4. kvartal inkluderer forbrug i okt og nov, dvs. forbrug før rekommandationen trådte i kraft.</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug i 2015: 114,7 mio. kr.</p>

Multipel Sklerose

Forbrug Tecfidera®	Forbrug Aubagio®			Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>			<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. januar 2015</p> <p>Aubagio er 1. valg til minimum 70 % af nye patienter med RRMS. Tecfidera er 2. valgs lægemiddel og bør ikke udgøre mere end 30 % af forbruget. Minimum 70 % af nye patienter med CIS skal bruge Aubagio som 1. valg. Til denne population kan Tecfidera ikke anvendes.</p> <p>Det forventes at det relative forbrug af Aubagio vil stige, mens det relative forbrug af Tecfidera vil falde fra 1. januar 2015.</p> <p>Forbruget af hhv. Aubagio og Tecfidera er angivet som en andel af det samlede forbrug af Tecfidera og Aubagio.</p> <p>Regionens Multipel Sklerose forbrug i 2015: 245 mio. kr.</p>

Medicinsk behandling af psykotiske tilstande

Forbrug af 1. & 2. valgs lægemidler	Forbrug af 3. valgs lægemidler			Kommentarer
<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>	<p>2015 2. Kvartal, 2015 3. Kvartal, 2015 4. Kvartal</p>			<p>Dato for behandlingsvejledningens ikrafttrædelse: juni 2013</p> <p>Quetiapin, amisulprid, risperidon, aripiprazol, paliperidon og lurasidon er anbefalet som 1. og 2. valgs behandling. Det er forventningen, at forbruget af disse seks lægemidler vil være stigende fra juni 2013.</p> <p>Olanzapin, sertindol og ziprasidon er anbefalet som 3. valgs behandling. Det forventes at forbruget af disse tre lægemidler vil være faldende fra juni 2013.</p> <p>Forbruget er angivet som en andel af de i alt 13 lægemidler, der er listet i behandlingsvejledningen.</p> <p>Regionens forbrug for området i 2015: 44 mio. kr.</p>

Region Midtjylland

Pejlemærker og forbrugsopgørelse for Fagudvalg

G-CSF (Granulocytokolonistimulerende vækstfaktorer)

Forbrug Nivestim® (filgrastim)	Forbrug Lonquex® (lipegfilgrastim)			Kommentarer
<p>2015.2. Kvartal, 2015.3. Kvartal, 2015.4. Kvartal</p>	<p>2015.2. Kvartal, 2015.3. Kvartal, 2015.4. Kvartal</p>			<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. juni 2015.</p> <p>Intervaller for pejlemærket forventes at kunne nåes efter op til 3 måneders indkørsperiode.</p> <p>Forbruget af Nivestim (filgrastim) vises ud af det samlede forbrug af filgrastim.</p> <p>Forbruget af Lonquex (lipegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipegfilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug i 2015: 10,9 mio. kr.</p>

Hepatitis C

Forbrug Harvoni® (kan bruges til GT1 & GT4)	Forbrug Viekirax® (må bruges til GT1 & GT4)	Forbrug Sovaldi® (må bruges til GT2 & GT3)	Forbrug Daklinza® (må bruges til GT3)	Kommentarer
<p>2015.2. Kvartal, 2015.3. Kvartal, 2015.4. Kvartal</p>	<p>2015.2. Kvartal, 2015.3. Kvartal, 2015.4. Kvartal</p>	<p>2015.2. Kvartal, 2015.3. Kvartal, 2015.4. Kvartal</p>	<p>2015.2. Kvartal, 2015.3. Kvartal, 2015.4. Kvartal</p>	<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. december 2015.</p> <p>Viekirax (sammen med Exviera) er 1. valg til GT (GenoType) 1 og GT4 Harvoni er 2. valg til GT1 og GT4 Daklinza benyttes til GT3 sammen med Sovaldi. Sovaldi benyttes til GT2 og GT3.</p> <p>Det enkelte lægemiddels forbrug holdes op mod det samlede forbrug af Viekirax, Harvoni og Sovaldi.</p> <p>NB. 4. kvartal inkluderer forbrug i okt og nov, dvs. forbrug før rekommandationen trådte i kraft.</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug i 2015: 51,4 mio. kr.</p>

Multipel Sklerose

Forbrug Tecfidera®	Forbrug Aubagio®			Kommentarer
<p>2015.2. Kvartal, 2015.3. Kvartal, 2015.4. Kvartal</p>	<p>2015.2. Kvartal, 2015.3. Kvartal, 2015.4. Kvartal</p>			<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. januar 2015</p> <p>Aubagio er 1. valg til minimum 70 % af nye patienter med RRMS. Tecfidera er 2. valgs lægemiddel og bør ikke udgøre mere end 30 % af forbruget. Minimum 70 % af nye patienter med CIS skal bruge Aubagio som 1. valg. Til denne population kan Tecfidera ikke anvendes.</p> <p>Det forventes at det relative forbrug af Aubagio vil stige, mens det relative forbrug af Tecfidera vil falde fra 1. januar 2015.</p> <p>Forbruget af hhv. Aubagio og Tecfidera er angivet som en andel af det samlede forbrug af Tecfidera og Aubagio.</p> <p>Regionens Multipel Sklerose forbrug i 2015: 132 mio. kr.</p>

Medicinsk behandling af psykotiske tilstande

Forbrug af 1. & 2. valgs lægemidler	Forbrug af 3. valgs lægemidler			Kommentarer
<p>2015.2. Kvartal, 2015.3. Kvartal, 2015.4. Kvartal</p>	<p>2015.2. Kvartal, 2015.3. Kvartal, 2015.4. Kvartal</p>			<p>Dato for behandlingsvejledningens ikrafttrædelse: juni 2013</p> <p>Quetiapin, amisulprid, risperidon, aripiprazol, paliperidon og lurasidon er anbefalet som 1. og 2. valgs behandling. Det er forventningen, at forbruget af disse seks lægemidler vil være stigende fra juni 2013.</p> <p>Olanzapin, sertindol og ziprasidon er anbefalet som 3. valgs behandling. Det forventes at forbruget af disse tre lægemidler vil være faldende fra juni 2013.</p> <p>Forbruget er angivet som en andel af de i alt 13 lægemidler, der er listet i behandlingsvejledningen.</p> <p>Regionens forbrug for området i 2015: 16 mio. kr.</p>