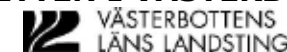


MEDIACIN

Nr 5/15 19 mars

MEDICINSKT MAGASIN UTGIVET AV LÄKEMEDELSKOMMITTÉN I VÄSTERBOTTEN



Utkommer varannan vecka. Sökväg: vll.se och [linda /Vård /Läkemedel/](mailto:linda@vll.se)

REDAKTION: Läkemedelskommitténs kansli
ANSVARIG UTGIVARE: Bertil Ekstedt
REDAKTÖR: Magdalena Pettersson 090-785 31 96
Nästa nummer utkommer torsdag 2 april 2015 med
calendarieuppgifter för veckorna 15 och 16 2015

Bidrag ska vara redaktionen tillhanda senast måndag 30 mars kl 12.00 till magdalena.pettersson@vll.se eller fax: 090-12 04 30 Postadress: Magdalena Pettersson, Läkemedelscentrum, NUS, 901 85 Umeå

Nytt från TLV: Begränsad förmån för buprenorfinplåster (Norspan)

Norspan (buprenorfin) är ett smärtplåster som enligt godkänd indikation används för behandling av icke maligna smärtor av måttlig intensitet när en opioid krävs för att uppnå tillräcklig smärtlindring. Av godkänd indikation framgår vidare att Norspan inte är lämpligt för behandling av akuta smärttillstånd.

Norspan används framför allt hos gruppen äldre patienter när paracetamol inte gett tillräcklig effekt.

Stark opioid

Norspan tillhör gruppen starka opioider. Enligt behandlingsriktlinjer från Socialstyrelsen rekommenderas för gruppen äldre med icke-cancerrelaterad långvarig smärta som inte fått tillräcklig effekt med paracetamol tillägg av en långverkande stark opioid i låg dos peroralt eller som plåster.

TLV anser mot denna bakgrund att relevanta jämförelsealternativ till Norspan är de starka opioiderna morfin eller oxikodon i låg dos. Det är inte visat att det föreligger skillnad i klinisk effekt mellan preparaten och vid en prisjämförelse är både morfin och oxikodon betydligt billigare än Norspan.

Begränsad subvention

Enligt TLV:s bedömning har det företag som marknadsför Norspan inte visat att produktens merkostnad står i rimlig relation till den marginalnytta som den tillför jämfört med de mest kostnadseffektiva behandlingsalternativen morfin eller oxikodon i låg dos.

TLV anser därför inte att Norspan till nuvarande priser är ett kostnadseffektivt förstahandsalternativ hos de patienter för vilka morfin eller oxikodon i låg dos kan utgöra ett lämpligt behandlingsalternativ.

Emellertid anser TLV att Norspan kan utgöra ett alternativ för de patienter som provat men inte tolererar morfin eller oxikodon, eller när oxikodon eller morfin i låg dos bedömts som en olämplig behandlingsform. Mot den bakgrunden bedömer TLV att Norspan till sitt nuvarande pris är ett kostnadseffektivt behandlingsalternativ med följande begränsning: ”Subventioneras endast för patienter som provat men inte tolererat oxikodon eller morfin i låg dos, alternativt när dessa läkemedel bedömts som olämpliga.

Den begränsade förmånen gäller från 1 mars 2015. I Västerbotten behandlades 522 patienter med Norspan under 2014, av dessa var 342 patienter 75 år eller äldre.

Omprovning av DPP-4-hämmare: snävare begränsning för vildagliptin (Galvus)

TLV har omprovat subventionen av DPP-4-hämmare som används vid behandling av diabetes typ 2. Priserna för flera av läkemedlen har sänkts och samtliga produkter kommer att vara kvar i högkostnadsskyddet med begränsad subvention. Galvus har dock fått en snävare begränsning som träder ikraft 1 april 2015. Övriga läkemedel har samma begränsning som tidigare.

Begränsningar

Begränsningen för samtliga omprovade DPP-4-hämmare förutom Galvus, är den samma som tidigare det vill säga: *subventioneras endast för patienter som först provat metformin, sulfonureider eller insulin, eller när dessa inte är lämpliga.*

Galvus subventioneras med ny begränsning

Den nya begränsningen för Galvus är: *Galvus subventioneras endast för patienter som först provat metformin, sulfonureider eller insulin, eller när dessa inte är lämpliga. Subventionen gäller bara för patienter som doseras med högst 50 mg per dag, det vill säga en tablett.*

Priset på Galvus har inte sänkts och är därmed högre än för övriga DPP-4-hämmare vid normaldosering. För patienter som behandlas i kombination med sulfonureider eller som har måttligt till gravt nedsatt njurfunktion justeras dosen av Galvus så att endast en tablett (50 mg) tas per dag istället för två tabletter vid normaldosering (2 x 50 mg). Då halveras kostnaden för Galvus och blir lägre än för Januvia och Onglyza vars pris är samma oavsett dos. TLV bedömer därför att det bara är kostnadseffektivt att behandla patienter med Galvus där 50 mg per dag räcker.

Den nya subventionsbegränsningen träder ikraft 1 april 2015.

CALENDARIUM

MEDICORUM BOTNIAE OCCIDENTALIS

Calendarium tar upp t.ex. föreläsningar, kurser, disputationer och andra evenemang av medicinskt intresse i hela Västerbotten – bidrag mottages tacksamt!

När inte annat anges är platsen NUS

Konsekvenser för förskrivare

Det är relativt få patienter som behandlas med Galvus varje år, cirka 600 per år. I Västerbotten var det endast 2 personer 2014. Efter den 1 april 2015 får Galvus endast förskrivas med subvention till patienter som doseras med högst 50 mg per dag, det vill säga en tablett. För övriga produkter kan förskrivning ske som tidigare i enlighet med begränsningen.

Likvärdig effekt för DPP-4-hämmare

DPP-4-hämmare är en oral behandling som framförallt används i kombination med metformin. TLV har i tidigare subventionsbeslut för DPP-4-hämmarna bedömt att effekten för de olika produkterna är likvärdig. Denna bedömning kvarstår.

Kostnadseffektiva efter prissänkningar

Företaget som marknadsför produkten Januvia har sänkt priset med cirka 20 procent. Företaget har visat att Januvia vid samtidig behandling med metformin, till det nya lägre priset, är kostnadseffektivt jämfört med sulfonureider i kombination med metformin. Det har tidigare funnits en viss osäkerhet i de hälsoekonomiska analyserna av Januvia men TLV bedömer att nya antaganden kring effekt och säkerhet samt det lägre priset gör att osäkerheten nu är mindre.

Även företaget som marknadsför Onglyza har sänkt priset med cirka 20 procent och priset är i nivå med priset på Januvia. Vipidia tillhandahålls för närvarande inte i Sverige men har sedan tidigare ett tillräckligt lågt pris och kostar lika mycket som Januvia och Onglyza efter prissänkningarna. Januvia, Onglyza och Vipidia kvarstår därför i högkostnadsskyddet med samma begränsning som tidigare.

Priserna för kombinationsprodukterna Janumet, Komboglyze och Eucreas har också sänkts. Vipdomet har sedan tidigare ett tillräckligt lågt pris. Därmed kvarstår även dessa produkter i högkostnadsskyddet med samma begränsning som tidigare.

Läkemedel som ingått i omprövningen

De läkemedel som ingått i omprövningen är:

- o Januvia (sitagliptin)
- o Onglyza (saxagliptin)
- o Galvus (vildagliptin)
- o Vipidia (alogliptin)

samt kombinationsläkemedlen:

- o Janumet (sitagliptin + metformin)
- o Komboglyze (saxagliptin + metformin)
- o Eucreas (vildagliptin + metformin)
- o Vipdomet (alogliptin + metformin)

v 13

Onsdag 25 mars 12.10 – 12.55

Läkemedelslunch

Paracetamol - ökad risk för ADHD?

Är laktos i tabletter ett problem för laktosintoleranta? - Två spännande utredningar från ELINOR; Evidensbaserad

Läkemedelsinformation i norr.

Pia Seidel, apotekare, Läkemedelscentrum

Bergasalen, by 27 NUS samt videokonferens

Anmälan senast 22 mars via utbildningsportalen, linda

Läkemedelscentrum

Fredag 27 mars 9.00 – 12.00

Upptäck förmaksflimmer, förebygg stroke – upptäckt av förmaksflimmer och andra arytmier med kort intermittent EKG.

Disputation Tijn Hendrikx

Sal 135, Allmänmedicin, by 9A, NUS

Inst. för folkhälsa och klinisk medicin

Ansökan om medel för utbildningar inom läkemedelsområdet.

Välkomna med ansökan senast **1 april**.

Mer information och ansökningsblankett finns på

Linda: Vård \Läkemedel\Utbildning

Bertil Ekstedt ordf. läkemedelskommittén och sammankallande i bedömargruppen