

Beslutningsgrundlag til Medicinrådet

Dette dokument er Amgros' anbefaling til Medicinrådet om vurdering af Xeljanz (tofacitinib) til standardbehandling af reumatoid artrit. Indstillingen er baseret på en vurdering af lægemidlets inkrementelle omkostninger (baseret på Amgros' aftalepriser) sammenholdt med Medicinrådets vurdering af den kliniske merværdi.

Dato for Medicinrådsbeslutning	30-01-2018
Firma	Pfizer
Lægemiddel	Xeljanz (tofacitinib)
Indikation	Reumatoid artrit

Amgros' anbefaling af lægemidlet

- Det indstilles, at Xeljanz anbefales som standardbehandling til behandling af reumatoid artrit.

Overordnet konklusion

Behandling med Xeljanz, er forbundet med omkostninger på niveau med en række eksisterende behandlingsalternativer. Enkelte behandlingsalternativer er forbundet med lavere omkostninger og enkelte behandlingsalternativer med højere omkostninger. Amgros vurderer ikke, at det er sandsynligt, at Xeljanz vil tage markedsandele fra billigere alternativer, indtil en ny behandlingsvejledning er udarbejdet. Amgros anbefaler derfor, at Xeljanz anbefales af Medicinrådet til standardbehandling og indplaceres i behandlingsvejledningen næste gang denne revurderes.

Konklusion per population

Tabel 1: Merværdi, meromkostninger og Amgros' anbefaling

Population	Komparatorer	Merværdi	Usikkerhed for klinisk merværdi	Amgros' konklusion om forhold mellem omkostninger og klinisk merværdi	Anbefaling som standard-behandling
Bionaive patienter i kombinationsbehandling med methotrexat	Infliximab Etanercept Golimumab Certolizumab Adalimumab	Ingen klinisk merværdi	Moderat til meget lav evidens kvalitet	Acceptabelt	Ja
Skiftepatienter i kombinationsbehandling	Rituximab Abatacept Tocilizumab	Ingen klinisk merværdi	Meget lav evidens kvalitet	Acceptabelt	Ja
Bionaive patienter i monoterapi	Etanercept Certolizumab Adalimumab	Ingen klinisk merværdi	Meget lav evidens kvalitet	Acceptabelt	Ja
Skiftepatienter i monoterapi	Tocilizumab	Ingen klinisk merværdi	Meget lav evidens kvalitet	Acceptabelt	Ja

Supplerende informationer

Konklusion på omkostnings- og budgetkonsekvensanalyserne

Analysens samlede resultater påvirkes i altovervejende grad af omkostningerne forbundet med anskaffelse af lægemidlerne. Resultaterne er derfor meget følsomme over for nuværende og fremtidige rabatter på AIP. Aftalepriserne på en række af komparatorerne afviger meget fra AIP, da Amgros opnår meget høje rabatter på en række af disse lægemidler. Foretages analyserne på reelle aftalepriser og ikke AIP vil resultaterne variere en del fra de resultater, der præsenteres i afrapporteringen.

Lægges AIP til grund for lægemiddelomkostninger, er Xeljanz forbundet med de laveste samlede behandlingsomkostninger i P1, P3 og P4. Af behandlingsalternativerne for P2 er de samlede behandlingsomkostninger forbundet med behandling med Xeljanz stort set på niveau med behandling med rituximab, som her er billigste alternativ.

Amgros vurderer, at anbefaling af Xeljanz som standardbehandling samlet set kan medføre en mindre nettobesparelse. Dette uanset om analyserne foretages på baggrund af AIP eller reelle aftalepriser.

Kontraktforhold

Amgros har en eksisterende kontrakt med Pfizer. Aftalen indeholder en mindre rabat ift. AIP. Aftalen forventes genforhandlet i løbet af foråret 2018 pga. konkurrencen med den anden JAK-inhibitor, Olumiant (baricitinib) fra Elly Lilly, som blev godkendt i KRIS i foråret 2017. Prisen kan ikke stige fra nuværende niveau.