

# Monitoreringsrapport

## 1. kvartal 2021

Denne rapport følger op på efterlevelsen af RADS/Medicinrådets lægemiddelrekommandationer indenfor fagudvalgene: G-CSF, Multipel sklerose, Svær Astma, Øjensygdomme, Væksthormon, Hepatitis C samt Metastatisk Kastrationsresistent Prostatacancer. Efterlevelsen vises regionsvis. Opfølgingsmodellerne er baseret på input fra fagudvalgene.

Rapporten viser de overordnede resultater af 1. 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 (inkl. modelbeskrivelser for de enkelte fagudvalg samt forbruget fordelt på afdelinger) er udsendt til analyseenhederne i de enkelte regioner.

Baggrundsnotater, behandlingsvejledninger inkl. lægemiddelrekommandationer kan findes på [www.medicinraadet.dk](http://www.medicinraadet.dk) og [www.rads.dk](http://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.

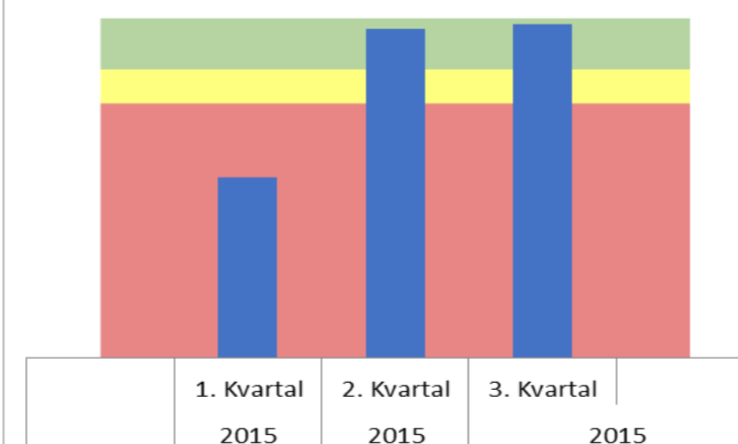
**Grøn eller gul zone** markerer forbrug, der er som forventet.

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

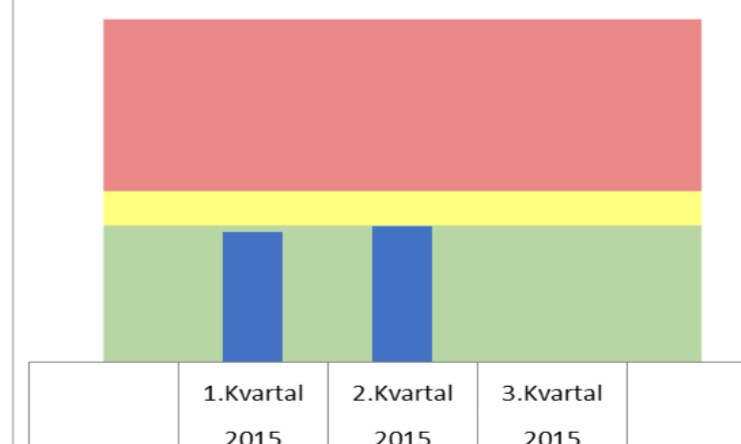
**Blå søjler** angiver regionens forbrug af det/de udvalgte lægemidler i det pågældende kvartal

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



G-CSF		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Ziextenzo (pegfilgrastim)(Før april 20 Pelgraz (pegfilgrastim))</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Accofil (filgrastim)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Kommentarer</b></p> <p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. april 2020. Det rekommanderede lægemiddel indenfor indholdsstoffet filgrastim er fortsat Accofil. Det rekommanderede lægemiddel indenfor indholdsstofferne lipegfilgrastim/pegfilgrastim skiftede fra denne dato fra Pelgraz (pegfilgrastim) til Ziextenzo (pegfilgrastim).</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås efter op til 3 måneders indkørsperiode af den nye rekommandation.</p> <p>Forbruget af Accofil vises ud af det totale forbrug af filgrastim. Forbruget af Ziextenzo (pegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipegfilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug det seneste år: cirka 5 mio. kr.</p>	
Multipel Sklerose		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Aubagio® (teriflunomid)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Tecfidera® (dimethylfumarat)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Kommentarer</b></p> <p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. december 2019. Her skiftede det rekommanderede 1. valg fra Aubagio til Tecfidera.</p> <p>Det gælder for patienter med gennemsnitlig sygdomsaktivitet, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 95 % af nye patienter, der ikke ønsker graviditet skal behandles med Tecfidera, som er 1. valgs lægemiddel. 2. valgs lægemiddel er Aubagio, som derfor ikke bør bruges til mere end 5 % af disse patienter.</li> <li>- 80-95 % af nye patienter, der ønsker graviditet inden for et år skal bruge Tecfidera som 1. valg. 2. valgs lægemiddel er Aubagio, som derfor ikke bør bruges til mere end 5-20 % af disse patienter.</li> </ul> <p>Det forventes, at det relative forbrug af Tecfidera vil stige, imens det relative forbrug af Aubagio vil falde fra 1. december 2019. Forbruget af hhv. Tecfidera og Aubagio er angivet som en andel af det samlede forbrug af Tecfidera og Aubagio.</p> <p>Regionens Multipel Sklerose forbrug det seneste år: 74 mio. kr.</p>	
Øjensygdomme		Kommentarer	
<p><b>Forbrug af Eylea® (afibercept)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug af Lucentis® (ranibizumab)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Kommentarer</b></p> <p>NB! Nye lægemiddelrekommandationer er trådt i kraft 1. marts 2021. Denne opfølgning baseres dog i dette kvartal fortsat på de tidligere gældende lægemiddelrekommandationer, som trådte i kraft: 1. august 2017 (våd AMD, DME og RVO)</p> <p>Eylea er 1. valg til minimum 80 % af nye patienter med en af de tre øjensygdomme. Lucentis er 2. valgs lægemiddel og bør ikke udgøre mere end 20 % af forbruget.</p> <p>Det forventes at det relative forbrug af Eylea vil stige, imens det relative forbrug af Lucentis vil falde fra 1. januar 2016. Forbruget af hhv. Eylea og Lucentis er angivet som en andel af det samlede forbrug af Eylea og Lucentis.</p> <p>Regionens forbrug på området for øjensygdomme det seneste år: cirka 46 mio. kr.</p>	
Væksthormon		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Omnitrope (Surepal) - voksne</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Omnitrope (Surepal) - børn</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Kommentarer</b></p> <p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. september 2017.</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås straks, da det rekommanderede 1. valgspræparat er det samme som i tidligere kontraktperiode.</p> <p>Forbruget af Omnitrope (Surepal) vises i % af det samlede forbrug af væksthormon (somatropin) på henholdsvis udvalgte børneafdelinger og udvalgte voksenafdelinger i regionen.</p> <p>Regionens forbrug af væksthormon det seneste år: ca. 2,2 mio. kr.</p>	

Hepatitis C		Metastatisk kastrationsresistent prostatacancer		Svær astma	
<p><b>Forbrug Epclusa, Maviret, Zepatier</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>				<p><b>Kommentarer</b></p> <p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: november 2018</p> <p>Zepatier er 1. valg til GT (GenoType) 1a og 1b patienter med og uden cirrose samt til GT4 patienter med og uden cirrose.</p> <p>Epclusa er 1. valg til GT2 og GT3 patienter med cirrose.</p> <p>Maviret er 1. valg til GT2 og GT3 patienter uden cirrose.</p> <p>Forbruget af de tre 1. valgs lægemidler holdes op mod det samlede forbrug af lægemidler på terapiområdet.</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug det seneste år: ca. 4 mio. kr.</p>	
<p><b>Forbrug Zytiga® (abirateron)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Xtandi® (enzalutamid)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>			<p><b>Kommentarer</b></p> <p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. januar 2020</p> <p>Forbruget af hhv. Zytiga og Xtandi er angivet som en andel af det samlede forbrug af Zytiga og Xtandi.</p> <p>Regionens forbrug på området det seneste år: ca. 48,5 mio. kr.</p>	
<p><b>Svær eosinofil astma - forbrug Nucala</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Svær allergisk astma - forbrug Dupixent</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>			<p><b>Kommentarer</b></p> <p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. februar 2021</p> <p>Intervallerne for pejlemærkerne forventes først at kunne nås i 1. kvartal 2022. Det skyldes, at rekommandationen kun gælder nye patienter og eksisterende patienter derfor fortsat kan behandles med det oprindelige behandlingsvalg.</p> <p>Forbruget af Nucala (mepolizumab) vises i % af det samlede forbrug af Cinquaero (reslizumab), Fasenra (benralizumab) og Nucala (mepolizumab).</p> <p>Forbruget af Dupixent (dupilumab) vises i % af det samlede forbrug af Xolair (omalizumab) og Dupixent (dupilumab).</p> <p>Regionens forbrug af midler til behandling af svær astma det seneste år: 14,8 mio. kr.</p>	

G-CSF		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Ziextenzo (pegfilgrastim)(Før april 20 Pelgraz (pegfilgrastim))</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Accofil (filgrastim)</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. april 2020. Det rekommanderede lægemiddel indenfor indholdsstoffet filgrastim er fortsat Accofil. Det rekommanderede lægemiddel indenfor indholdsstofferne lipegfilgrastim/pegfilgrastim skiftede fra denne dato fra Pelgraz (pegfilgrastim) til Ziextenzo (pegfilgrastim).</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås efter op til 3 måneders indkøbsperiode af den nye rekommandation.</p> <p>Forbruget af Accofil vises ud af det samlede forbrug af filgrastim. Forbruget af Ziextenzo (pegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipegfilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug det seneste år: cirka 5 mio. kr.</p>	
Multipel Sklerose		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Aubagio® (teriflunomid)</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Tecfidera® (dimethylfumarat)</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. december 2019. Her skiftede det rekommanderede 1. valg fra Aubagio til Tecfidera.</p> <p>Det gælder for patienter med gennemsnitlig sygdomsaktivitet, at:                      - 95 % af nye patienter, der ikke ønsker graviditet skal behandles med Tecfidera, som er 1. valgs lægemiddel. 2. valgs lægemidlet er Aubagio, som derfor ikke bør bruges til mere end 5 % af disse patienter.</p> <p>- 80-95 % af nye patienter, der ønsker graviditet inden for et år skal bruge Tecfidera som 1. valg. 2. valgs lægemidlet er Aubagio, som derfor ikke bør bruges til mere end 5-20 % af disse patienter.</p> <p>Det forventes, at det relative forbrug af Tecfidera vil stige, imens det relative forbrug af Aubagio vil falde fra 1. december 2019. Forbruget af hhv. Tecfidera og Aubagio er angivet som en andel af det samlede forbrug af Tecfidera og Aubagio.</p> <p>Regionens Multipel Sklerose forbrug det seneste år: 182 mio. kr.</p>	
Øjensygdomme		Kommentarer	
<p><b>Forbrug af Eylea® (afibercept)</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug af Lucentis® (ranibizumab)</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p>NB! Nye lægemiddelrekommandationer er trådt i kraft 1. marts 2021. Denne opfølgning baseres dog i dette kvartal fortsat på de tidligere gældende lægemiddelrekommandationer, som trådte i kraft: 1. august 2017 (våd AMD, DME og RVO)</p> <p>Eylea er 1. valg til minimum 80 % af nye patienter med en af de tre øjensygdomme. Lucentis er 2. valgs lægemidlet og bør ikke udgøre mere end 20 % af forbruget.</p> <p>Det forventes at det relative forbrug af Eylea vil stige, imens det relative forbrug af Lucentis vil falde fra 1. januar 2016. Forbruget af hhv. Eylea og Lucentis er angivet som en andel af det samlede forbrug af Eylea og Lucentis.</p> <p>Regionens forbrug på området for øjensygdomme det seneste år: cirka 90 mio.kr.</p>	
Væksthormon		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Omnitrope (Surepal) - voksne</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Omnitrope (Surepal) - børn</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. september 2017.</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås straks, da det rekommanderede 1. valgspræparat er det samme som i tidligere kontraktperiode.</p> <p>Forbruget af Omnitrope (Surepal) vises i % af det samlede forbrug af væksthormon (somatropin) på henholdsvis udvalgte børneafdelinger og udvalgte voksenafdelinger i regionen.</p> <p>Regionens forbrug af væksthormon det seneste år: ca. 4,7 mio. kr.</p>	

Hepatitis C						Kommentarer	
<p><b>Forbrug Epclusa, Maviret, Zepatier</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>						<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: november 2018</p> <p>Zepatier er 1. valg til GT (GenoType) 1a og 1b patienter med og uden cirrose samt til GT4 patienter med og uden cirrose.</p> <p>Epclusa er 1. valg til GT2 og GT3 patienter med cirrose.</p> <p>Maviret er 1. valg til GT2 og GT3 patienter uden cirrose.</p> <p>Forbruget af de tre 1. valgs lægemidler holdes op mod det samlede forbrug af lægemidler på terapiområdet.</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug det seneste år: ca. 4 mio. kr.</p>	
Metastatisk kastrationsresistent prostatacancer						Kommentarer	
<p><b>Forbrug Zytiga® (abirateron)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>		<p><b>Forbrug Xtandi® (enzalutamid)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>				<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. januar 2020</p> <p>Forbruget af hhv. Zytiga og Xtandi er angivet som en andel af det samlede forbrug af Zytiga og Xtandi.</p> <p>Regionens forbrug på området det seneste år: ca. 80,3 mio. kr.</p> <p>Bemærk, at en del af regionens forbrug ikke indgår i pejlemærket. Det skyldes, at forbruget registreres på apotekets egne varenumre. Det drejer sig om følgende forbrug det seneste år:</p> <p>12,2 mio.kr. for Xtandi (Enzalutamid)</p> <p>2,5 mio.kr. for Zytiga (Abirateron)</p>	
Svær astma						Kommentarer	
<p><b>Svær eosinofil astma - forbrug Nucala</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>		<p><b>Svær allergisk astma - forbrug Dupixent</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>				<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. februar 2021</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes først at kunne nås i 1. kvartal 2022. Det skyldes, at rekommandationen kun gælder nye patienter og eksisterende patienter derfor fortsat kan behandles med det oprindelige behandlingsvalg. Forbruget af Nucala (mepolizumab) vises i % af det samlede forbrug af Cinqero (reslizumab), Fasenra (benralizumab) og Nucala (mepolizumab). Forbruget af Dupixent (dupilumab) vises i % af det samlede forbrug af Xolair (omalizumab) og Dupixent (dupilumab).</p> <p>Regionens forbrug af midler til behandling af svær astma det seneste år: 35,9 mio. kr.</p>	

G-CSF		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Ziextenzo (pegfilgrastim)(Før april 20 Pelgraz (pegfilgrastim))</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Accofil (filgrastim)</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. april 2020. Det rekommanderede lægemiddel indenfor indholdsstoffet filgrastim er fortsat Accofil. Det rekommanderede lægemiddel indenfor indholdsstofferne lipegfilgrastim/pegfilgrastim skiftede fra denne dato fra Pelgraz (pegfilgrastim) til Ziextenzo (pegfilgrastim).</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås efter op til 3 måneders indkøbsperiode af den nye rekommandation.</p> <p>Forbruget af Accofil vises ud af det samlede forbrug af filgrastim. Forbruget af Ziextenzo (pegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipegfilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug det seneste år: ca. 2 mio. kr.</p>	
Multipel Sklerose		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Aubagio® (teriflunomid)</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Tecfidera® (dimethylfumarat)</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. december 2019. Her skiftede det rekommanderede 1. valg fra Aubagio til Tecfidera.</p> <p>Det gælder for patienter med gennemsnitlig sygdomsaktivitet, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 95 % af nye patienter, der ikke ønsker graviditet skal behandles med Tecfidera, som er 1. valgs lægemiddel. 2. valgs lægemiddel er Aubagio, som derfor ikke bør bruges til mere end 5 % af disse patienter.</li> <li>- 80-95 % af nye patienter, der ønsker graviditet inden for et år skal bruge Tecfidera som 1. valg, 2. valgs lægemiddel er Aubagio, som derfor ikke bør bruges til mere end 5-20 % af disse patienter.</li> </ul> <p>Det forventes, at det relative forbrug af Tecfidera vil stige, imens det relative forbrug af Aubagio vil falde fra 1. december 2019. Forbruget af hhv. Tecfidera og Aubagio er angivet som en andel af det samlede forbrug af Tecfidera og Aubagio.</p> <p>Regionens Multipel Sklerose forbrug det seneste år: 77 mio. kr.</p>	
Øjensygdomme		Kommentarer	
<p><b>Forbrug af Eylea® (afibercept)</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug af Lucentis® (ranibizumab)</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p>NB! Nye lægemiddelrekommandationer er trådt i kraft 1. marts 2021. Denne opfølgning baseres dog i dette kvartal fortsat på de tidligere gældende lægemiddelrekommandationer, som trådte i kraft: 1. august 2017 (våd AMD, DME og RVO)</p> <p>Eylea er 1. valg til minimum 80 % af nye patienter med en af de tre øjensygdomme. Lucentis er 2. valgs lægemiddel og bør ikke udgøre mere end 20 % af forbruget.</p> <p>Det forventes at det relative forbrug af Eylea vil stige, imens det relative forbrug af Lucentis vil falde fra 1. januar 2016. Forbruget af hhv. Eylea og Lucentis er angivet som en andel af det samlede forbrug af Eylea og Lucentis.</p> <p>Regionens forbrug på området for øjensygdomme det seneste år: cirka 41 mio.kr.</p>	
Væksthormon		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Omnitrope (Surepal) - voksne</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Omnitrope (Surepal) - børn</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. september 2017.</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås straks, da det rekommanderede 1. valgspræparat er det samme som i tidligere kontraktperiode.</p> <p>Forbruget af Omnitrope (Surepal) vises i % af det samlede forbrug af væksthormon (somatropin) på henholdsvis udvalgte børneafdelinger og udvalgte voksenafdelinger i regionen.</p> <p>Regionens forbrug af væksthormon det seneste år: ca. 2,5 mio. kr.</p>	

Hepatitis C						Kommentarer	
<p><b>Forbrug Epclusa, Maviret, Zepatier</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>						<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: november 2018</p> <p>Zepatier er 1. valg til GT (GenoType) 1a og 1b patienter med og uden cirrose samt til GT4 patienter med og uden cirrose. Epclusa er 1. valg til GT2 og GT3 patienter med cirrose. Maviret er 1. valg til GT2 og GT3 patienter uden cirrose.</p> <p>Forbruget af de tre 1. valgs lægemidler holdes op mod det samlede forbrug af lægemidler på terapiområdet.</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug det seneste år: ca. 2,9 mio. kr.</p>	
Metastatisk kastrationsresistent prostatacancer						Kommentarer	
<p><b>Forbrug Zytiga® (abirateron)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>		<p><b>Forbrug Xtandi® (enzalutamid)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>				<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. januar 2020</p> <p>Forbruget af hhv. Zytiga og Xtandi er angivet som en andel af det samlede forbrug af Zytiga og Xtandi.</p> <p>Regionens forbrug på området det seneste år: ca. 18,7 mio. kr.</p>	
Svær astma						Kommentarer	
<p><b>Svær eosinofil astma - forbrug Nucala</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>		<p><b>Svær allergisk astma - forbrug Dupixent</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>				<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. februar 2021</p> <p>Intervallerne for pejlemærkerne forventes først at kunne nås i 1. kvartal 2022. Det skyldes, at rekommandationen kun gælder nye patienter og eksisterende patienter derfor fortsat kan behandles med det oprindelige behandlingsvalg. Forbruget af Nucala (mepolizumab) vises i % af det samlede forbrug af Cinqero (reslizumab), Fasenra (benralizumab) og Nucala (mepolizumab). Forbruget af Dupixent (dupilumab) vises i % af det samlede forbrug af Xolair (omalizumab) og Dupixent (dupilumab).</p> <p>Regionens forbrug af midler til behandling af svær astma det seneste år: 16,6 mio. kr.</p>	

G-CSF		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Ziextenzo (pegfilgrastim)(Før april 20 Pelgraz (pegfilgrastim))</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Accofil (filgrastim)</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. april 2020. Det rekommanderede lægemiddel indenfor indholdsstoffet filgrastim er fortsat Accofil. Det rekommanderede lægemiddel indenfor indholdsstofferne lipegfilgrastim/pegfilgrastim skiftede fra denne dato fra Pelgraz (pegfilgrastim) til Ziextenzo (pegfilgrastim).</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås efter op til 3 måneders indkøbsperiode af den nye rekommandation.</p> <p>Forbruget af Accofil vises ud af det samlede forbrug af filgrastim. Forbruget af Ziextenzo (pegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipegfilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug det seneste år: ca. 4,3 mio. kr.</p>	
Multipel Sklerose		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Aubagio® (teriflunomid)</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Tecfidera® (dimethylfumarat)</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. december 2019. Her skiftede det rekommanderede 1. valg fra Aubagio til Tecfidera.</p> <p>Det gælder for patienter med gennemsnitlig sygdomsaktivitet, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 95 % af nye patienter, der ikke ønsker graviditet skal behandles med Tecfidera, som er 1. valgs lægemiddel. 2. valgs lægemiddel er Aubagio, som derfor ikke bør bruges til mere end 5 % af disse patienter.</li> <li>- 80-95 % af nye patienter, der ønsker graviditet inden for et år skal bruge Tecfidera som 1. valg, 2. valgs lægemiddel er Aubagio, som derfor ikke bør bruges til mere end 5-20 % af disse patienter.</li> </ul> <p>Det forventes, at det relative forbrug af Tecfidera vil stige, imens det relative forbrug af Aubagio vil falde fra 1. december 2019. Forbruget af hhv. Tecfidera og Aubagio er angivet som en andel af det samlede forbrug af Tecfidera og Aubagio.</p> <p>Regionens Multipel Sklerose forbrug det seneste år: 174 mio. kr.</p>	
Øjensygdomme		Kommentarer	
<p><b>Forbrug af Eylea® (afibercept)</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug af Lucentis® (ranibizumab)</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p>NB! Nye lægemiddelrekommandationer er trådt i kraft 1. marts 2021. Denne opfølgning baseres dog i dette kvartal fortsat på de tidligere gældende lægemiddelrekommandationer, som trådte i kraft: 1. august 2017 (våd AMD, DME og RVO)</p> <p>Eylea er 1. valg til minimum 80 % af nye patienter med en af de tre øjensygdomme. Lucentis er 2. valgs lægemiddel og bør ikke udgøre mere end 20 % af forbruget.</p> <p>Det forventes at det relative forbrug af Eylea vil stige, imens det relative forbrug af Lucentis vil falde fra 1. januar 2016. Forbruget af hhv. Eylea og Lucentis er angivet som en andel af det samlede forbrug af Eylea og Lucentis.</p> <p>Regionens forbrug på området for øjensygdomme det seneste år: cirka 53 mio. kr.</p>	
Væksthormon		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Omnitrope (Surepal) - voksne</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Omnitrope (Surepal) - børn</b></p> <p>3. Kvartal 2020 4. Kvartal 2020 1. Kvartal 2021</p>	<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. september 2017.</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås straks, da det rekommanderede 1. valgspræparat er det samme som i tidligere kontraktperiode.</p> <p>Forbruget af Omnitrope (Surepal) vises i % af det samlede forbrug af væksthormon (somatropin) på henholdsvis udvalgte børneafdelinger og udvalgte voksenafdelinger i regionen.</p> <p>Regionens forbrug af væksthormon det seneste år: ca. 6,4 mio. kr.</p>	



Hepatitis C						Kommentarer	
<p><b>Forbrug Epclusa, Maviret, Zepatier</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>						<p><b>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse:</b> november 2018</p> <p>Zepatier er 1. valg til GT (GenoType) 1a og 1b patienter med og uden cirrose samt til GT4 patienter med og uden cirrose. Epclusa er 1. valg til GT2 og GT3 patienter med cirrose. Maviret er 1. valg til GT2 og GT3 patienter uden cirrose.</p> <p>Forbruget af de tre 1. valgs lægemidler holdes op mod det samlede forbrug af lægemidler på terapiområdet.</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug det seneste år: ca. 4,7 mio. kr.</p>	
Metastatisk kastrationsresistent prostatacancer						Kommentarer	
<p><b>Forbrug Zytiga® (abirateron)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>		<p><b>Forbrug Xtandi® (enzalutamid)</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>				<p><b>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse:</b> 1. januar 2020</p> <p>Forbruget af hhv. Zytiga og Xtandi er angivet som en andel af det samlede forbrug af Zytiga og Xtandi.</p> <p>Regionens forbrug på området det seneste år: ca. 78,3 mio. kr.</p>	
Svær astma						Kommentarer	
<p><b>Svær eosinofil astma - forbrug Nucala</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>		<p><b>Svær allergisk astma - forbrug Dupixent</b></p> <p>3. Kvartal 2020      4. Kvartal 2020      1. Kvartal 2021</p>				<p><b>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse:</b> 1. februar 2021</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes først at kunne nås i 1. kvartal 2022. Det skyldes, at rekommandationen kun gælder nye patienter og eksisterende patienter derfor fortsat kan behandles med det oprindelige behandlingsvalg. Forbruget af Nucala (mepolizumab) vises i % af det samlede forbrug af Cinqero (reslizumab), Fasenra (benralizumab) og Nucala (mepolizumab). Forbruget af Dupixent (dupilumab) vises i % af det samlede forbrug af Xolair (omalizumab) og Dupixent (dupilumab).</p> <p>Regionens forbrug af midler til behandling af svær astma det seneste år: 57,4 mio. kr.</p>	

G-CSF		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Ziextenzo (pegfilgrastim)(Før april 20 Pelgraz (pegfilgrastim))</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Accofil (filgrastim)</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. april 2020. Det rekommanderede lægemiddel indenfor indholdsstoffet filgrastim er fortsat Accofil. Det rekommanderede lægemiddel indenfor indholdsstofferne lipegfilgrastim/pegfilgrastim skiftede fra denne dato fra Pelgraz (pegfilgrastim) til Ziextenzo (pegfilgrastim).</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås efter op til 3 måneders indkøbsperiode af den nye rekommandation.</p> <p>Forbruget af Accofil vises ud af det totale forbrug af filgrastim. Forbruget af Ziextenzo (pegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipegfilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug det seneste år: ca. 9,3 mio. kr.</p>	
Multipel Sklerose		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Aubagio® (teriflunomid)</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Tecfidera® (dimethylfumarat)</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. december 2019. Her skiftede det rekommanderede 1. valg fra Aubagio til Tecfidera.</p> <p>Det gælder for patienter med gennemsnitlig sygdomsaktivitet, at:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 95 % af nye patienter, der ikke ønsker graviditet skal behandles med Tecfidera, som er 1. valgs lægemiddel. 2. valgs lægemiddel er Aubagio, som derfor ikke bør bruges til mere end 5 % af disse patienter.</li> <li>- 80-95 % af nye patienter, der ønsker graviditet inden for et år skal bruge Tecfidera som 1. valg. 2. valgs lægemiddel er Aubagio, som derfor ikke bør bruges til mere end 5-20 % af disse patienter.</li> </ul> <p>Det forventes, at det relative forbrug af Tecfidera vil stige, imens det relative forbrug af Aubagio vil falde fra 1. december 2019. Forbruget af hhv. Tecfidera og Aubagio er angivet som en andel af det samlede forbrug af Tecfidera og Aubagio.</p> <p>Regionens Multipel Sklerose forbrug det seneste år: 275 mio. kr.</p>	
Øjensygdomme		Kommentarer	
<p><b>Forbrug af Eylea® (afibercept)</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug af Lucentis® (ranibizumab)</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p>NB! Nye lægemiddelrekommandationer er trådt i kraft 1. marts 2021. Denne opfølgning baseres dog i dette kvartal fortsat på de tidligere gældende lægemiddelrekommandationer, som trådte i kraft: 1. august 2017 (våd AMD, DME og RVO)</p> <p>Eylea er 1. valg til minimum 80 % af nye patienter med en af de tre øjensygdomme. Lucentis er 2. valgs lægemiddel og bør ikke udgøre mere end 20 % af forbruget.</p> <p>Det forventes at det relative forbrug af Eylea vil stige, imens det relative forbrug af Lucentis vil falde fra 1. januar 2016. Forbruget af hhv. Eylea og Lucentis er angivet som en andel af det samlede forbrug af Eylea og Lucentis.</p> <p>Regionens forbrug på området for øjensygdomme det seneste år: cirka 86 mio.kr.</p>	
Væksthormon		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Omnitrope (Surepal) - voksne</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Omnitrope (Surepal) - børn</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. september 2017.</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås straks, da det rekommanderede 1. valgspræparat er det samme som i tidligere kontraktperiode.</p> <p>Forbruget af Omnitrope (Surepal) vises i % af det samlede forbrug af væksthormon (somatropin) på henholdsvis udvalgte børneafdelinger og udvalgte voksenafdelinger i regionen.</p> <p>Regionens forbrug af væksthormon det seneste år: ca. 15,6 mio. kr.</p>	

Hepatitis C		Metastatisk kastrationsresistent prostatacancer		Svær astma	
<p><b>Forbrug Eplusa, Maviret, Zepatier</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>				<p><b>Kommentarer</b></p> <p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: november 2018</p> <p>Zepatier er 1. valg til GT (GenoType) 1a og 1b patienter med og uden cirrose samt til GT4 patienter med og uden cirrose. Eplusa er 1. valg til GT2 og GT3 patienter med cirrose. Maviret er 1. valg til GT2 og GT3 patienter uden cirrose.</p> <p>Forbruget af de tre 1. valgs lægemidler holdes op mod det samlede forbrug af lægemidler på terapiområdet.</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug det seneste år: ca. 9,8 mio. kr.</p>	
<p><b>Forbrug Zytiga® (abirateron)</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Forbrug Xtandi® (enzalutamid)</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>			<p><b>Kommentarer</b></p> <p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. januar 2020</p> <p>Forbruget af hhv. Zytiga og Xtandi er angivet som en andel af det samlede forbrug af Zytiga og Xtandi.</p> <p>Regionens forbrug på området det seneste år: ca. 87,1 mio. kr.</p>	
<p><b>Svær eosinofil astma - forbrug Nucala</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>	<p><b>Svær allergisk astma - forbrug Dupixent</b></p> <p>3. Kvartal 2020    4. Kvartal 2020    1. Kvartal 2021</p>			<p><b>Kommentarer</b></p> <p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. februar 2021</p> <p>Intervallerne for pejlemærkerne forventes først at kunne nås i 1. kvartal 2022. Det skyldes, at rekommandationen kun gælder nye patienter og eksisterende patienter derfor fortsat kan behandles med det oprindelige behandlingsvalg.</p> <p>Forbruget af Nucala (mepolizumab) vises i % af det samlede forbrug af Cinquaero (reslizumab), Fasentra (benralizumab) og Nucala (mepolizumab). Forbruget af Dupixent (dupilumab) vises i % af det samlede forbrug af Xolair (omalizumab) og Dupixent (dupilumab).</p> <p>Regionens forbrug af midler til behandling af svær astma det seneste år: 69,3 mio. kr.</p>	