

# Monitoreringsrapport

## 2. kvartal 2022

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

Rapporten viser de overordnede resultater af 2. kvartals rapportering med data for seneste kvartal samt de to seneste kvartal er. 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.

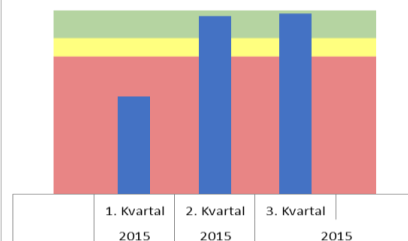
**Grøn eller gul zone** markerer forbrug, der er som forventet.

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

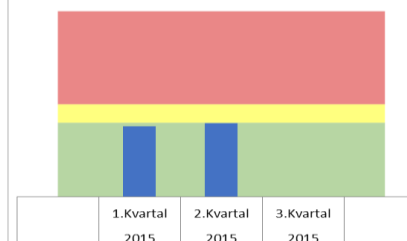
**Blå søjler** angiver regionens forbrug af det/de udvalgte lægemidler i det pågældende kvartal

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		Forbrug Accofli (filgrastim)		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Peglraz (pegfilgrastim)</b>(Før april 22 Ziextenzo (pegfilgrastim))</p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>	<p><b>Forbrug Accofli (filgrastim)</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>			<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. april 2022. Det rekommanderede lægemiddel indendfor indholdsstoffet filgrastim er fortsat Accofli. Det rekommanderede lægemiddel indendfor indholdsstofferne lipefilgrastim/pegfilgrastim skiftede fra denne dato fra Ziextenzo (pegfilgrastim) til Peglraz (pegfilgrastim).</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås efter op til 3 måneders indkøringsperiode af den nye rekommandation.</p> <p>Forbruget af Accofli vises ud af det totale forbrug af filgrastim. Forbruget af Peglraz (pegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipefilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug det seneste år: 2,2 mio. kr.</p>	
Multipel Sklerose		Forbrug Teclidera® (dimethylfumarat)		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Aubagio® (teriflunomid)</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>	<p><b>Forbrug Teclidera® (dimethylfumarat)</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>			<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. oktober 2021. Her skiftede det rekommanderede 1. valg fra Teclidera til Aubagio.</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 Aubagio, som er 1. valgs lægemidlet. 2. valgs lægemidlet Teclidera, som derfor ikke bør bruges til mere end 5 % af disse patienter.</li> <li>- 95 % af nye patienter, der ønsker graviditet inden for et år skal bruge Teclidera som 1. valg. 2. valgs lægemidlet er Copaxone, som derfor ikke bør bruges til mere end 5 % af disse patienter.</li> </ul> <p>Det forventes, at det relative forbrug af Aubagio vil stige, imens det relative forbrug af Teclidera vil falde fra 1. oktober. Forbruget af hhv. Teclidera og Aubagio er angivet som en andel af det samlede forbrug af Teclidera og Aubagio.</p> <p>Regionens Multipel Sklerose forbrug det seneste år: Ca. 80,3 mio. kr.</p>	
Væksthormon		Forbrug Norditropin Nordiflex - voksne		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Norditropin Nordiflex - voksne</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>	<p><b>Forbrug Norditropin Nordiflex - børn</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>			<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. juli 2021.</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås efter en indkøringsperiode, da det rekommanderede 1. valg præparat er nyt i forhold til i den tidligere kontraktperiode, og patienterne derfor skal skifte præparat.</p> <p>Forbruget af Norditropin Nordiflex 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. 1,6 mio. kr.</p>	
Hepatitis C		Forbrug Harvoni (ledipasvir/sofosbuvir) Genotype 1 og 4		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Harvoni (ledipasvir/sofosbuvir) Genotype 1 og 4</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>	<p><b>Forbrug Eplusa (sofosbuvir/velpatasvir) Genotype 2 og 3</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>			<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: maj 2022</p> <p>Harvoni er 1. valg til GT (GenoType) 1 og GT4 Eplusa er 1. valg til GT2 og GT3. Sovaldi, Zepatier, Vosevi og Maviret er ikke rekommanderet som 1. valg til nogle af patientgrupperne.</p> <p>Det enkelte lægemidlets forbrug holdes op mod det samlede forbrug af Sovaldi, Harvoni, Zepatier, Eplusa, Vosevi og Maviret</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug det seneste år: Ca. 4,5 mio. kr.</p> <p>I pejlemærket for Harvoni ses ingen forbrugsmarkering i den røde zone, hvilket skyldes at denne zone monitorerer på historiske data på plus minus 5 % samtidig med at forbruget af Harvoni har været meget lavt.</p>	

## Metastatisk kastrationsresistent prostatacancer

Forbrug Zytiga® (abirateron)	Forbrug Xtandi® (enzalutamid)			Kommentarer
<p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>	<p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</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. 67,9 mio. kr.</p>

## Svær astma

Svær eosinofil astma - forbrug Nucala	Svær allergisk astma - forbrug Dupixent			Kommentarer
<p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>	<p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</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.</p> <p>Forbruget af Nucala (mepolizumab) vises i % af det samlede forbrug af Cinqair (reslizumab), Fasenra (benralizumab) og Nucala (mepolizumab). Forbruget af Dupixent (dupilumab) vises i % af det samlede forbrug af Xoair (omalizumab) og Dupixent (dupilumab).</p> <p>Regionens forbrug af midler til behandling af svær astma det seneste år: Ca. 17 mio. kr.</p>

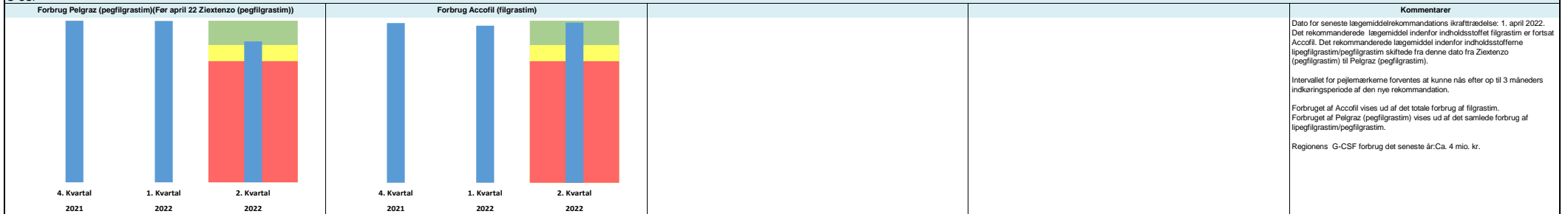
## Brystkræft

Brystkræft				Kommentarer
<p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>				<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. oktober 2020</p> <p>Intervaller forventes at kunne nås i 4. kvartal 2021. Det skyldes, at rekommandationen kun gælder nye patienter og eksisterende patienter derfor fortsat kan behandles med det oprindelige behandlingsvalg.</p> <p>Forbruget af Verzenio (abemaciclib) vises i % af det samlede forbrug af Ibrance (palbociclib), Kisqali (ribociclib) og Verzenio (abemaciclib).</p> <p>Regionens forbrug af midler til behandling af brystkræft det seneste år: Ca. 14 mio. kr.</p>

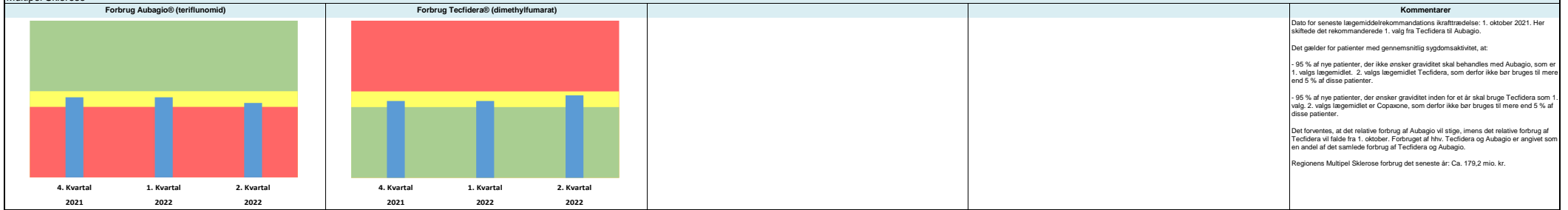
## Psoriasis og psoriasis med ledgener

Psoriasis				Kommentarer
<p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>				<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. april 2022</p> <p>Intervaller forventes at kunne nås i 2. kvartal 2022. Det skyldes, at rekommandationen nye patienter opstartes på lægemidlet og eksisterende patienter skiftes til det rekommanderede lægemiddel.</p> <p>Forbruget af Hyrimoz (adalimumab) vises i % af det samlede forbrug af Amgevta, Humira, Hyrimoz, Imraldi (adalimumab), Remicade, Inflectra, Zessly (infliximab), Enbrel, Benepali, Erelzi (etanercept), Otezla (apremilast), Cimzia (certolizumab), Stelara (ustakinumab), Cosentyx (secukinumab), Kyntheum (brodalumab), Taltz (tekinumab), Tremfya (guselkumab), Ilumetri (tildrakizumab), Bimzelx (bimekizumab) og Silyzi (risankizumab).</p> <p>Regionens forbrug af disse midler til dermatologisk behandling det seneste år: Ca. 20 mio. kr.</p>

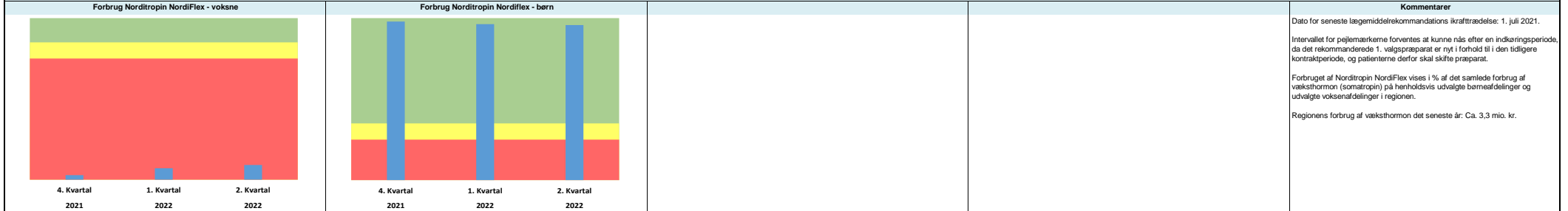
G-CSF



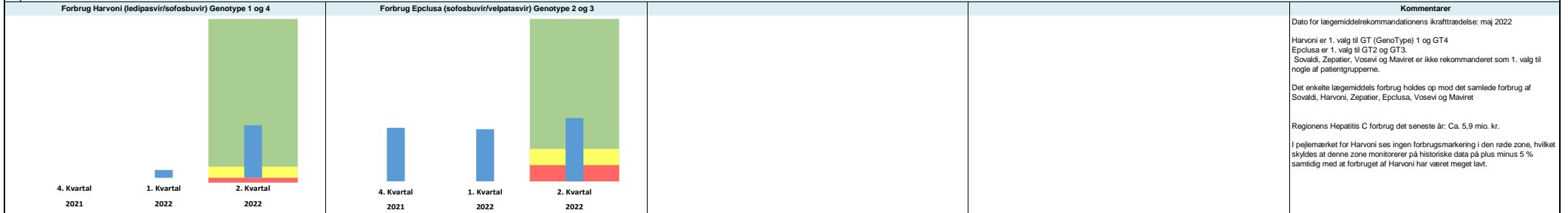
Multipel Sklerose



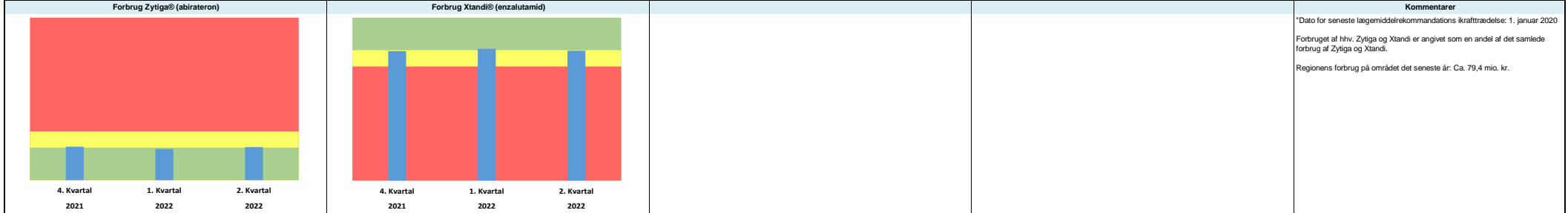
Væksthormon



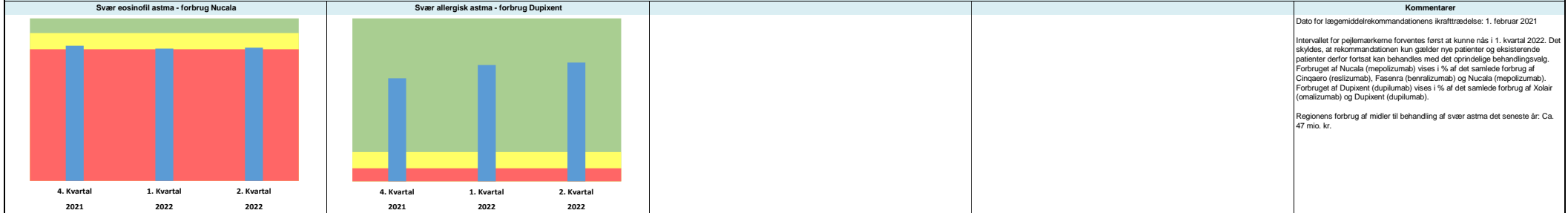
Hepatitis C



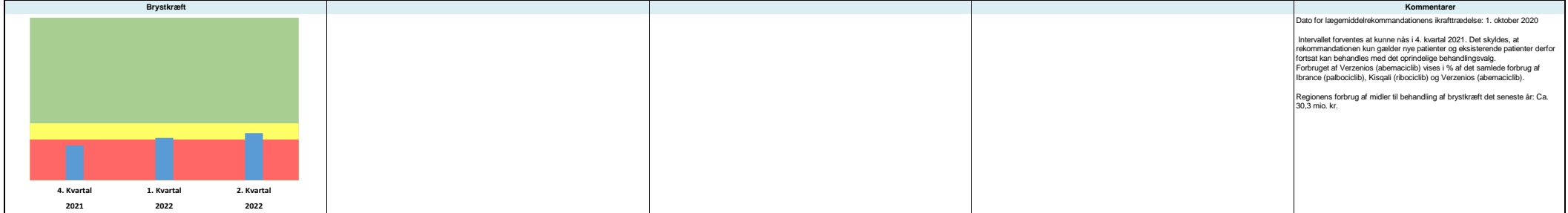
## Metastatisk kastrationsresistent prostatacancer



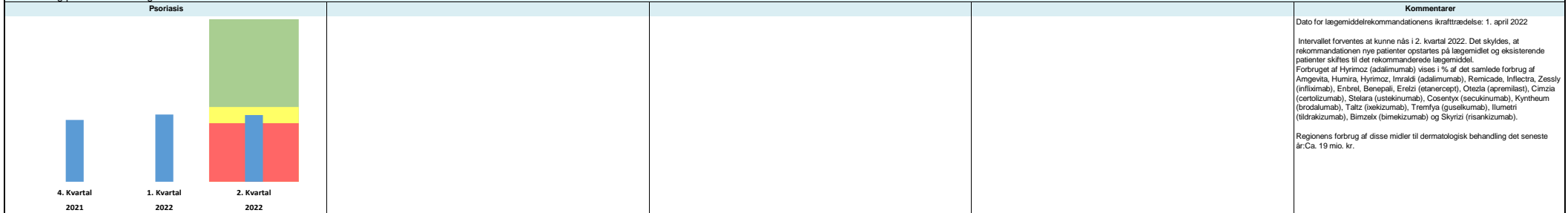
## Svær astma



## Brystkræft



## Psoriasis og psoriasis med ledgener



G-CSF

Forbrug Pelgraz (pegfilgrastim)(Før april 22 Ziextenzo (pegfilgrastim))		Forbrug Accofil (filgrastim)				Kommentarer	
							<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. april 2022. Det rekommenderede lægemiddel indfor indholdsstoffet filgrastim er fortsat Accofil. Det rekommenderede lægemiddel indfor indholdsstoffene lpepfilgrastim/pegfilgrastim skiftede fra denne dato fra Ziextenzo (pegfilgrastim) til Pelgraz (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 Pelgraz (pegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lpepfilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug det seneste år: Ca. 1,5 mio. kr.</p>

Multiple Sklerose

Forbrug Aubagio® (teriflunomid)		Forbrug Tecfidera® (dimethylfumarat)				Kommentarer	
							<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. oktober 2021. Her skiftede det rekommenderede 1. valg fra Tecfidera til Aubagio.</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 Aubagio, som er 1. valgs lægemiddel. 2. valgs lægemiddel Tecfidera, som derfor ikke ber bruges til mere end 5 % af disse patienter.</li> <li>- 95 % af nye patienter, der ønsker graviditet inden for et år skal bruge Tecfidera som 1. valg. 2. valgs lægemiddel er Copaxone, som derfor ikke ber bruges til mere end 5 % af disse patienter.</li> </ul> <p>Det forventes, at det relative forbrug af Aubagio vil stige, imens det relative forbrug af Tecfidera vil falde fra 1. oktober. Forbruget af hhv. Tecfidera og Aubagio er angivet som en andel af det samlede forbrug af Tecfidera og Aubagio.</p> <p>Regionens Multiple Sklerose forbrug det seneste år ca. 74,2 mio. kr.</p>

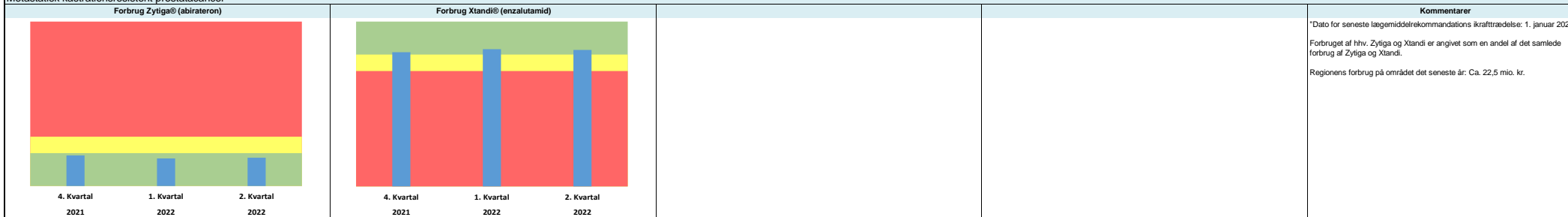
Væksthormon

Forbrug Norditropin NordiFlex - voksne		Forbrug Norditropin Nordiflex - børn				Kommentarer	
							<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. juli 2021.</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås efter en indkøbsperiode, da det rekommenderede 1. valgspræparat er nyt i forhold til i den tidligere kontraktperiode, og patienterne derfor skal skifte præparat.</p> <p>Forbruget af Norditropin NordiFlex 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. 1,8 mio. kr.</p>

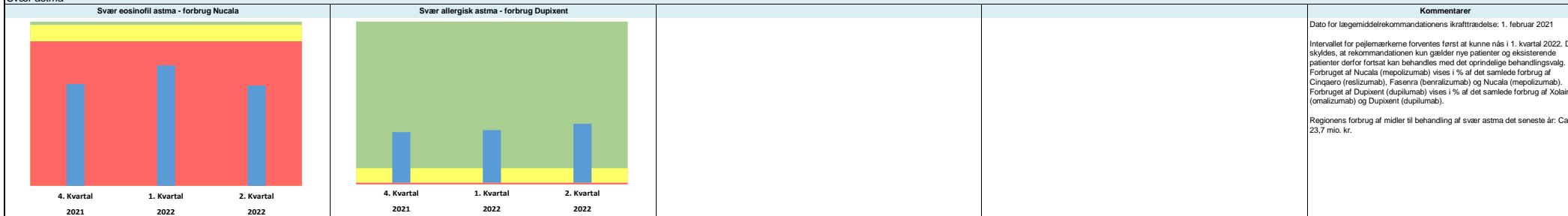
Hepatitis C

Forbrug Harvoni (ledipasvir/sofosbuvir) Genotype 1 og 4		Forbrug Eplclusa (sofosbuvir/velpatasvir) Genotype 2 og 3				Kommentarer	
							<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: maj 2022</p> <p>Harvoni er 1. valg til GT (GenoType) 1 og GT4 Eplclusa er 1. valg til GT2 og GT3. Sovaldi, Zepalier, Vosevi og Maviret er ikke rekommenderet som 1. valg til nogle af patientgrupperne.</p> <p>Det enkelte lægemidlets forbrug holdes op mod det samlede forbrug af Sovaldi, Harvoni, Zepalier, Eplclusa, Vosevi og Maviret</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug det seneste år: Ca. 3,5 mio. kr.</p> <p>I pejlemærket for Harvoni ses ingen forbrugsmarkering i den røde zone, hvilket skyldes at denne zone monitorerer på historiske data på plus minus 5 % samtidig med at forbruget af Harvoni har været meget lavt.</p>

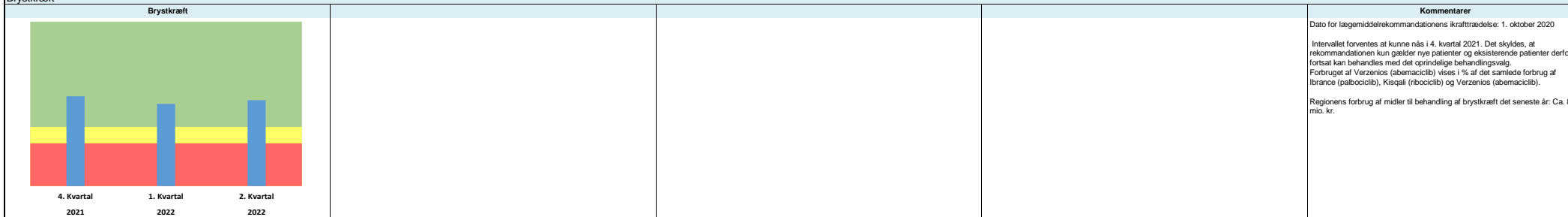
## Metastatisk kastrationsresistent prostatacancer



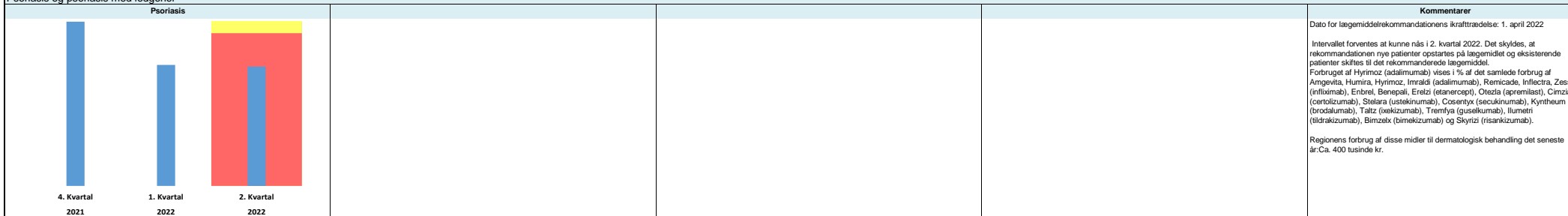
## Svær astma



## Brystkræft



## Psoriasis og psoriasis med ledgener



G-CSF		Forbrug Accofil (filgrastim)		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Peglraz (pegfilgrastim)(Før april 22 Ziextenzo (pegfilgrastim))</b></p> <p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>	<p><b>Forbrug Accofil (filgrastim)</b></p> <p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>			<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. april 2022. Det rekommenderede lægemiddel indfor indholdsstoffet filgrastim er fortsat Accofil. Det rekommenderede lægemiddel indfor indholdsstoffene lipefilgrastim/pegfilgrastim skiftede fra denne dato fra Ziextenzo (pegfilgrastim) til Peglraz (pegfilgrastim).</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås efter op til 3 måneders indkøringperiode af den nye rekkommendation.</p> <p>Forbruget af Accofil vises ud af det totale forbrug af filgrastim. Forbruget af Peglraz (pegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipefilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug det seneste år: Ca. 3,2 mio. kr.</p>	
Multipel Sklerose		Forbrug Aubagio® (teriflunomid)		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Aubagio® (teriflunomid)</b></p> <p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>	<p><b>Forbrug Tecfidera® (dimethylfumarat)</b></p> <p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>			<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. oktober 2021. Her skiftede det rekkommenderede 1. valg fra Tecfidera til Aubagio.</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 Aubagio, som er 1. valgs lægemiddel. 2. valgs lægemiddel Tecfidera, som derfor ikke ber bruges til mere end 5 % af disse patienter.</li> <li>- 95 % af nye patienter, der ønsker graviditet inden for et år skal bruge Tecfidera som 1. valg. 2. valgs lægemiddel er Copaxone, som derfor ikke ber bruges til mere end 5 % af disse patienter.</li> </ul> <p>Det forventes, at det relative forbrug af Aubagio vil stige, imens det relative forbrug af Tecfidera vil falde fra 1. oktober. 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 ca 172,3 mio. kr.</p>	
Væksthormon		Forbrug Norditropin Nordiflex - voksne		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Norditropin Nordiflex - voksne</b></p> <p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>	<p><b>Forbrug Norditropin Nordiflex - børn</b></p> <p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>			<p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. juli 2021.</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås efter en indkøringperiode, da det rekkommenderede 1. valgspræparat er nyt i forhold til i den tidligere kontraktperiode, og patienterne derfor skal skifte præparat.</p> <p>Forbruget af Norditropin Nordiflex 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. 2,3 mio. kr.</p>	
Hepatitis C		Forbrug Harvoni (tedipasvir/sofosbuvir) Genotype 1 og 4		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Harvoni (tedipasvir/sofosbuvir) Genotype 1 og 4</b></p> <p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>	<p><b>Forbrug Eplclusa (sofosbuvir/velpatasvir) Genotype 2 og 3</b></p> <p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>			<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: maj 2022</p> <p>Harvoni er 1. valg til GT (GenoType) 1 og GT4 Eplclusa er 1. valg til GT2 og GT3. Sovaldi, Zepalier, Vosevi og Maviret er ikke rekkommenderet som 1. valg til nogle af patientgrupperne.</p> <p>Det enkelte lægemiddele forbrug holdes op mod det samlede forbrug af Sovaldi, Harvoni, Zepalier, Eplclusa, Vosevi og Maviret</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug det seneste år: Ca. 2,9 mio. kr.</p> <p>I pejlemærket for Harvoni ses ingen forbrugsmarkering i den røde zone, hvilket skyldes at denne zone monitorerer på historiske data på plus minus 5 % samtidig med at forbruget af Harvoni har været meget lavt.</p>	



## Metastatisk kastrationsresistent prostatacancer

Forbrug Zytiga® (abirateron)	Forbrug Xtandi® (enzalutamid)			Kommentarer
<p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>	<p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</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. 82 mio. kr.</p>

## Svær astma

Svær eosinofil astma - forbrug Nucala	Svær allergisk astma - forbrug Dupixent			Kommentarer
<p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>	<p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</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.</p> <p>Forbruget af Nucala (mepolizumab) vises i % af det samlede forbrug af Cinqair (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: Ca. 70,7 mio. kr.</p>

## Brystkræft

Brystkræft				Kommentarer
<p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>				<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. oktober 2020</p> <p>Intervaller forventes at kunne nås i 4. kvartal 2021. Det skyldes, at rekommandationen nye patienter opstartes på lægemidlet og eksisterende patienter derfor fortsat kan behandles med det oprindelige behandlingsvalg.</p> <p>Forbruget af Verzenios (abemaciclib) vises i % af det samlede forbrug af Ibrance (palbociclib), Kisqali (ribociclib) og Verzenios (abemaciclib).</p> <p>Regionens forbrug af midler til behandling af brystkræft det seneste år: Ca. 22,7 mio. kr.</p>

## Psoriasis og psoriasis med ledgener

Psoriasis				Kommentarer
<p>4. Kvartal 2021, 1. Kvartal 2022, 2. Kvartal 2022</p>				<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. april 2022</p> <p>Intervaller forventes at kunne nås i 2. kvartal 2022. Det skyldes, at rekommandationen nye patienter opstartes på lægemidlet og eksisterende patienter skiftes til det rekommanderede lægemiddel.</p> <p>Forbruget af Hyrimoz (adalimumab) vises i % af det samlede forbrug af Amgevta, Humira, Hyrimoz, Imraldi (adalimumab), Remicade, Inflectra, Zesly (infliximab), Entrel, Benepali, Erelzi (etanercept), Otezla (apremilast), Cimzia (certolizumab), Stelara (ustekinumab), Cosentyx (secukinumab), Kynreum (brodalumab), Taltz (tekinumab), Tremfya (guselkumab), Ilumetri (tildrakizumab), Bimzelx (bimekizumab) og Skyrizi (risankizumab).</p> <p>Regionens forbrug af disse midler til dermatologisk behandling det seneste år: Ca. 57 mio. kr.</p>

G-CSF		Forbrug Accofil (filgrastim)		Kommentarer	
<p><b>Forbrug Peglraz (pegfilgrastim)(Før april 22 Ziextenzo (pegfilgrastim))</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>	<p><b>Forbrug Accofil (filgrastim)</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>			<p><b>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse:</b> 1. april 2022.                  Det rekommanderede lægemiddel indenfor indholdsstoffet filgrastim er fortsat Accofil. Det rekommanderede lægemiddel indenfor indholdsstofferne lipegfilgrastim/pegfilgrastim skiftede fra denne dato fra Ziextenzo (pegfilgrastim) til Peglraz (pegfilgrastim).</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås efter op til 3 måneders indkæringsperiode af den nye rekommandation.</p> <p>Forbruget af Accofil vises ud af det totale forbrug af filgrastim.                  Forbruget af Peglraz (pegfilgrastim) vises ud af det samlede forbrug af lipegfilgrastim/pegfilgrastim.</p> <p>Regionens G-CSF forbrug det seneste år: Ca. 6,2 mio. kr.</p>	
<p><b>Multipel Sklerose</b></p> <p><b>Forbrug Aubagio® (terifunomid)</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>		<p><b>Forbrug Tecfidera® (dimethylfumarat)</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>		<p><b>Kommentarer</b></p> <p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. oktober 2021.                  Her skiftede det rekommanderede 1. valg fra Tecfidera til Aubagio.</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 Aubagio, som er 1. valgs lægemiddel. 2. valgs lægemiddel Tecfidera, som derfor ikke bør bruges til mere end 5 % af disse patienter.</li> <li>- 95 % af nye patienter, der ønsker graviditet inden for et år skal bruge Tecfidera som 1. valg. 2. valgs lægemiddel er Copaxone, som derfor ikke bør bruges til mere end 5 % af disse patienter.</li> </ul> <p>Det forventes, at det relative forbrug af Aubagio vil stige, mens det relative forbrug af Tecfidera vil falde fra 1. oktober. 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: Ca. 282,2 mio. kr.</p>	
<p><b>Væksthormon</b></p> <p><b>Forbrug Norditropin NordiFlex - voksne</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>		<p><b>Forbrug Norditropin Nordiflex - børn</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>		<p><b>Kommentarer</b></p> <p>Dato for seneste lægemiddelrekommandations ikrafttrædelse: 1. juli 2021.</p> <p>Intervaller for pejlemærkerne forventes at kunne nås efter en indkæringsperiode, da det rekommanderede 1. valg præparat er nyt i forhold til i den tidligere kontraktperiode, og patienterne derfor skal skifte præparat.</p> <p>Forbruget af Norditropin NordiFlex 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. 8,7 mio. kr.</p>	
<p><b>Hepatitis C</b></p> <p><b>Forbrug Harvoni (ledipasvir/sofosbuvir) Genotype 1 og 4</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>		<p><b>Forbrug Epclusa (sofosbuvir/velpatasvir) Genotype 2 og 3</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>		<p><b>Kommentarer</b></p> <p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: maj 2022</p> <p>Harvoni er 1. valg til GT (GenoType) 1 og GT4                  Epclusa er 1. valg til GT2 og GT3.                  Sovaldi, Zepatier, Vosevi og Maviret er ikke rekommanderet som 1. valg til nogle af patientgrupperne.</p> <p>Det enkelte lægemiddels forbrug holdes op mod det samlede forbrug af Sovaldi, Harvoni, Zepatier, Epclusa, Vosevi og Maviret</p> <p>Regionens Hepatitis C forbrug det seneste år: Ca. 8,3 mio. kr.</p> <p>I pejlemærket for Harvoni ses ingen forbrugsmarkering i den røde zone, hvilket skyldes at denne zone monitorerer på historiske data på plus minus 5 % samtidig med at forbruget af Harvoni har været meget lavt.</p>	

Metastatisk kastrationsresistent prostatacancer						Kommentarer	
<p><b>Forbrug Zytiga® (abirateron)</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>	<p><b>Forbrug Xtandi® (enzalutamid)</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</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. 90,9 mio. kr.</p>	
Svær astma						Kommentarer	
<p><b>Svær eosinofil astma - forbrug Nucala</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>	<p><b>Svær allergisk astma - forbrug Dupixent</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</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.</p> <p>Forbruget af Nucala (mepolizumab) vises i % af det samlede forbrug af Cinqero (reslizumab), Fasener (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: Ca. 88,4 mio. kr.</p>	
Brystkræft						Kommentarer	
<p><b>Brystkræft</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>						<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. oktober 2020</p> <p>Intervaller forventes at kunne nås i 4. kvartal 2021. Det skyldes, at rekommandationen kun gælder nye patienter og eksisterende patienter derfor fortsat kan behandles med det oprindelige behandlingsvalg.</p> <p>Forbruget af Verzenios (abemaciclib) vises i % af det samlede forbrug af Ibrance (palbociclib), Kisqali (ribociclib) og Verzenios (abemaciclib).</p> <p>Regionens forbrug af midler til behandling af brystkræft det seneste år: Ca. 37,5 mio. kr.</p>	
Psoriasis og psoriasis med ledgengene						Kommentarer	
<p><b>Psoriasis</b></p> <p>4. Kvartal 2021    1. Kvartal 2022    2. Kvartal 2022</p>						<p>Dato for lægemiddelrekommandationens ikrafttrædelse: 1. april 2022</p> <p>Intervaller forventes at kunne nås i 2. kvartal 2022. Det skyldes, at rekommandationen nye patienter opstartes på lægemidlet og eksisterende patienter skiftes til det anbefalede lægemiddel.</p> <p>Forbruget af Hyrimoz (adalimumab) vises i % af det samlede forbrug af Amgevio, Humira, Hyrimoz, Invidal (adalimumab), Remicade, Inflectra, Zessly (infliximab), Enbrel, Benepali, Erelzi (etanercept), Otezla (apremilast), Kyntheum (certolizumab), Stelara (ustekinumab), Cosentyx (secukinumab), Kyntheum (brodalumab), Taltz (tekinumab), Tremfya (guselkumab), Ilumetri (tisatrakumab), Binzeix (bimekizumab) og Skyrizi (risankizumab).</p> <p>Regionens forbrug af disse midler til dermatologisk behandling det seneste år: Ca. 65 mio. kr.</p>	