
MARKEDSOVERVÅGNING

2

2. KVARTAL 2026

VI HAR TILPASSET
STRATEGIEN TIL
EN VERDEN I
FORANDRING

SVAG STIGNING
I OMSÆTNING
AF LÆGEMIDLER I
FØRSTE HALVÅR
2026

INDHOLD

3

DET HURTIGE
OVERBLIK

4

VI HAR TILPASSET
STRATEGIEN TIL EN
VERDEN I
FORANDRING



8

SVAG STIGNING I
OMSÆTNING
AF LÆGEMIDLER
I FØRSTE HALVÅR
2026

14

MULIG EU-
GODKENDELSE TIL
27 NYE LÆGEMIDLER

15

ORIGINALE
LÆGEMIDLER
MED STØRST
VÆKST I
FØRSTE
HALVÅR AF
2026

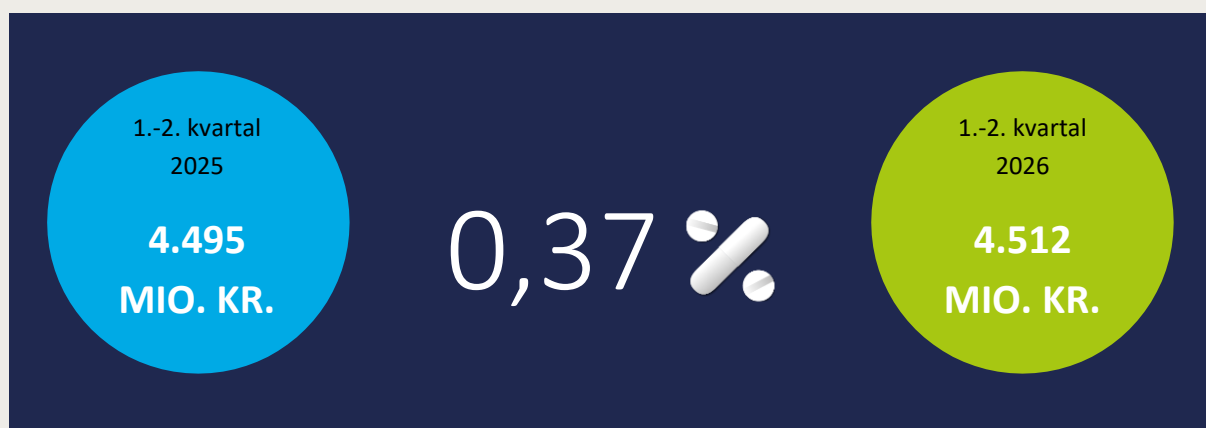
18

BILAG
– FORKLARINGER
OG DEFINITIONER

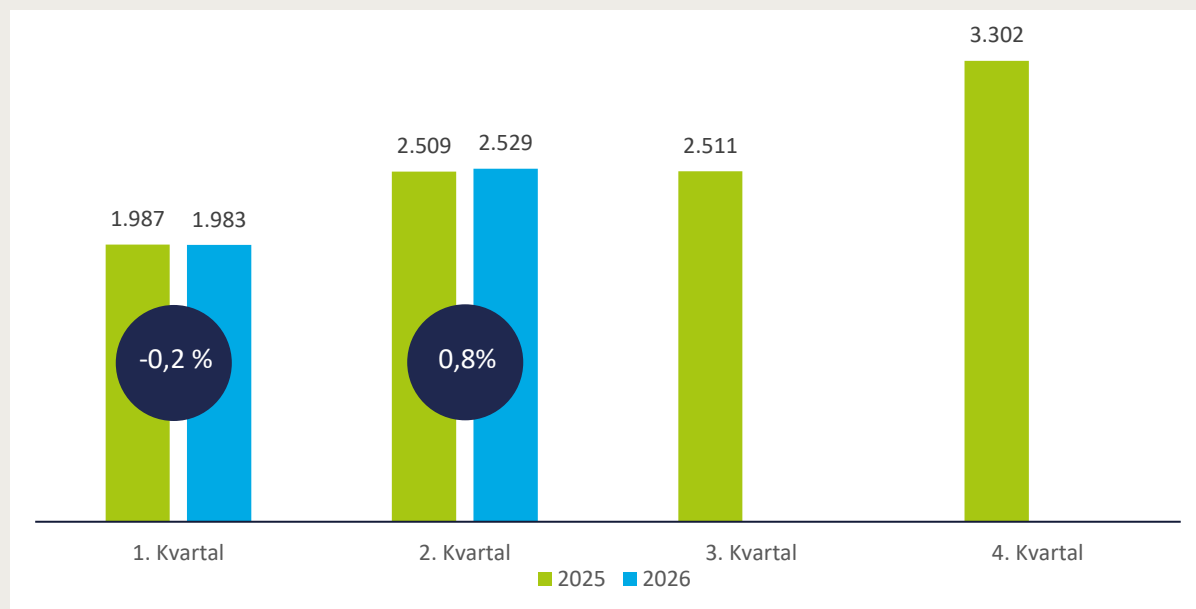
AMGROS
Markedsovervågning
Ansvarshavende redaktør:
Flemming Sonne
Mail: amgros@amgros.dk
Redaktør: Jeannette B. Bach
Mail: jbb@amgros.dk
Foto: Anne-Li Engström/iStock
Design: BGRAPHIC

DET HURTIGE OVERBLIK

VÆKST I INDKØB AF LÆGEMIDLER VIA AMGROS



UDVIKLING I INDKØB AF LÆGEMIDLER VIA AMGROS HEN OVER ÅRET



Væsentlige resultater fra 2. kvartal

Omsætningen stiger en smule i årets andet kvartal.

Forbrug i mængder (DDD) stiger mere end udgifterne, dvs. vi får mere behandling for pengene.

Størst udgiftsstigning findes for lægemidler til behandling af sygdomme i hjerte og kredsløb,

VI HAR TILPASSET STRATEGIEN TIL EN VERDEN I FORANDRING

Verden omkring os ændrer sig. Det stiller nye krav til Amgros og andre sundhedsaktører for, at vi kan sikre national forsyning. Det gør forsyningsopgaven mere kompleks og øger behovet for samarbejde, data og fleksible løsninger.

Mange forhold i vores omverden er i forandring i øjeblikket.

Den globale usikkerhed - fra konflikter til sanktioner - påvirker forsyningskæderne. Produktionen af lægemidler koncentrerer sig på få steder i verden, og når markeder bliver ustabile, øger det risikoen for forsinkelser og mangler i form af restordre for eksempel. Samtidig stiger den globale efterspørgsel og det presser forsyningskæderne yderligere. Det kan føre til, at lægemiddelvirkomhederne prioriterer at levere til større markeder fremfor de mindre, som for eksempel Danmark.

Vi ser også, at nye lægemidler kommer hurtigere på markedet og ofte med mindre fyldestgørende kliniske data til rådighed end tidligere. Behandlingerne bliver også mere avancerede og mere individuelt målrettede den enkelte patient. Det er positivt for patienterne, og derfor skal vi selvfølgelig også gøre os umage for at løse de udfordringer, denne type lægemidler giver i forsyningskæden.

Øget fokus og vilje til, at stille krav til ansvarlige og miljøvenlige løsninger på lægemiddelområdet og deraf følgende ambitiøse bæredygtighedsmål betyder også, at vi skal gennemføre udbud med bæredygtighedskriterier indarbejdet.

Også sundhedsreformens intentioner om et mere sammenhængende sundhedsvæsen påvirker Amgros og stiller nye krav til, hvad og hvordan vi skal kunne levere, når behandlinger flytter fra hospitalerne og ud i borgernes hverdag – i hjemmet, i sundhedshuse og i almen praksis.

Historisk set har Amgros sammen med sygehusapotekerne haft ansvar for at sikre forsyningen af lægemidler til de offentlige hospitaler i Danmark. Den nye kompleksitet på markedet for lægemidler og de øgede krav til forsyningen gør, at vi som et lille land ikke længere kan løse alle opgaver alene på alle områder. Vi er nødt til at arbejde tættere sammen med Norden og det øvrige Europa om at løse fælles opgaver. Det kan give os en stærkere stemme og gøre både Danmark og de andre nordiske lande til mere attraktive markeder. Og det kan gøre os i stand til at være med til at opbygge en mere robust forsyning og et fælles beredskab.

Amgros' strategiske fokusområder

I Amgros forsøger vi konstant at optimere vores forretning til de ændringer, der sker i vores omverden. For at udvikle og tilpasse vores virksomhed i takt med de nuværende og kommende forandringer i sundhedsvæsenet og samfundet, vil vi i den nære fremtid især fokusere på tre områder "Procesoptimering og systemunderstøttelse", "Sikker borgernær forsyning" samt "Strategisk samarbejde". Vi ser disse områder, som kerneområder, hvor indsatserne tilsammen vil kunne understøtte det formål, vi er sat i verden for, nemlig at sikre nationale forsyninger til gavn for patienterne.



Procesoptimering og systemunderstøttelse

Forandringerne i markedet og verden stiller nye krav til både tempo, præcision og samarbejde. De nye behandlinger, der er på vej ind i Danmark, er mere komplekse, mere datatunge og mere individualiserede end nogensinde før. Samtidig vokser kravene til dokumentation, transparens og evnen til at handle hurtigt.

For at vi fortsat kan sikre national forsyning af nye som ældre lægemidler, kræver det, at vores fremtidige processer er lige så robuste og effektive, som de løsninger, vi leverer i dag. Det betyder, at vi skal kunne opsamle valide data i hele forsyningskæden, understøtte mere komplekse udbud og den tilhørende kontraktstyring samt sikre et tættere samarbejde på tværs af lande.

Derfor arbejder vi med procesoptimering og systemunderstøttelse. Fordi det gør os i stand til at levere stabil forsyning, handle på usikkerhed og understøtte et sundhedsvæsen i forandring. Et af værktøjerne til at nå dette mål er blandt andet at udvikle vores kerneopgave med fremtidssikrede IT-løsninger.



PROJEKTER INDENFOR "PROCESOPTIMERING OG SYSTEMUNDERSTØTTELSE"

Bæredygtighed i udbud – rapportering og analyse

Kontraktstyring og systemunderstøttelse af styring af kontrakter

Transformation af forsyningsprocesser

AI og datadrevet forsyningskæde

Sikker borgernær forsyning

Med sundhedsreformen er det tanken, at behandlinger rykker tættere på borgernes hjem. Det betyder, at forsyningen af lægemidler ikke kan tænkes som én samlet national forsyningslinje – den skal kunne forgrene sig, tilpasse sig og understøtte behandling dér, hvor borgerne faktisk er. Det stiller nye krav til alt det, vi og andre sundhedsaktører gør. Borgeren skal trygt kunne forvente, at medicinen kommer frem – uanset om det kommer fra sygehusapoteket eller privatapoteket.

PROJEKTER INDENFOR "SIKKER BORGERNÆR FORSYNING":

Forhandling for primærsektor

Udbygning af lægemiddelberedskab

Forberedelse til national produktion

Samtidig vokser presset på forsyningskæderne globalt. Det betyder, at vores rolle i Danmark bliver endnu vigtigere. Vi skal bygge et system, hvor forsyningen ikke bare er stabil, men også fleksibel, bæredygtig og fremtidssikret. Og vi skal kunne skabe løsninger, som gør det enkelt for borgeren at modtage behandling der, hvor borgeren befinder sig, uden at det går ud over sikkerheden eller kvaliteten.

Samtidig skal vi søge at bidrage til den grønne omstilling og de fællesregionale klimamål, så forsyningen også er bæredygtig. Det er også vigtigt at tage højde for, at forsyningerne skal indgå i det nationale beredskab for lægemidler.

Strategisk samarbejde

Ingen aktør kan på egen hånd løse de udfordringer, der præger sundhedsområdet i dag. For Amgros betyder det, at samarbejde er blevet en strategisk disciplin. Vores styrke ligger i at samle perspektiverne: det kliniske, det kommercielle, det tekniske og det politiske. Sammen med sygehusapoteker, regioner, Medicinrådet, industrien, nordiske partnere og EU kan vi skabe løsninger, som ingen enkelt aktør kan skabe alene. Fra fælles nordiske udbud til nye datapartnerskaber, alternative prisaftaler og koordinering i en verden med pres på forsyningen.

PROJEKTER INDENFOR STRATEGISK SAMARBEJDE

Etablering af ATMP Danmark og personlig medicin

International strategi



Milepæle vi sigter efter

Indenfor de tre udvalgte fokusområder vil vi de kommende år arbejde med en lang række strategiske initiativer og projekter. Alle disse tiltag skal sikre, at vi i 2030 har nået de milepæle, vi har sat os.

1

Vi har et **moderne og datadrevet** Amgros, som understøtter differentierede forsyningsløsninger, kvalificerede beslutninger og avancerede aftalemodeller

2

Vi har en **robust og sammenhængende** forsyning, der understøtter behandling både på offentlige hospitaler, primær sektor og behandling i borgernes eget hjem

3

Vi har et **stærkt og forpligtende** nationalt og internationalt samarbejde i forhold til at sikre beredskab og forsyning af lægemidler

Vi når dertil sammen med andre





SVAG STIGNING I OMSÆTNING AF LÆGEMIDLER I FØRSTE HALVÅR 2026

I første halvår af 2026 indkøbte regionerne lægemidler via Amgros for over 4,5 milliarder kroner. Omsætningen af lægemidler er dermed steget en smule i forhold til samme periode sidste år.

Omsætningen af lægemidler i første halvår 2026 ligger på cirka 4,512 milliarder kroner og er dermed steget med 0,4 % i forhold til samme periode sidste år, svarende til cirka 17 millioner kroner. Samtidig er omsætningen opgjort i mængder DDD (Definerede Døgn Doser) steget med cirka 5 %. Det betyder, at der er indkøbt lægemidler med en noget lavere gennemsnitlig pris pr. DDD end i første halvår af 2025.

Ser vi på omsætningen over de seneste 12 måneder, ligger den på knap 10,325 milliarder kroner og er dermed steget med 2 %. Samtidig stiger indkøbet opgjort i mængder (Definerede Døgn Doser) med cirka 4,2 %. Det betyder, at den gennemsnitlige pris pr. indkøbt DDD falder set over 12 måneders perioden. Tabellen nedenfor viser de mest centrale nøgletal vedrørende omsætningen af lægemidler. Omsætningen er i tabellen nævnt som Total Salgspris, hvilket svarer til sygehusapotekernes indkøbspris.

CENTRALE NØGLETAL VEDRØRENDE AMGROS OMSÆTNINGEN

NAVN	LØBENDE 12 MDR. JULI 2024 -JUNI 2025	LØBENDE 12 MDR. JULI 2025-JUNI 2026	VÆKST INDEKS LØBENDE 12 MDR.	SÅTD JAN. 2025-JUNI 2025	ÅTD JAN. 2026-JUNI 2026	VÆKST INDEKS ÅTD
Total Salgspris	10.123.691.890 kr.	10.324.729.116 kr.	102,0	4.495.193.752 kr.	4.512.020.944 kr.	100,4
Total AIP	20.388.390.681 kr.	21.581.170.376 kr.	105,9	9.434.159.099 kr.	9.792.992.732 kr.	103,8
Total Besparelse	10.264.698.792 kr.	11.256.441.260 kr.	109,7	4.938.965.347 kr.	5.280.971.788 kr.	106,9
Total DDD	215.817.698	224.874.479	104,2	105.306.179	110.883.490	105,3
AIP pris per DDD	94,5 kr.	96,0 kr.	101,6	89,6 kr.	88,3 kr.	98,6
Salgspris per DDD	46,9 kr.	45,9 kr.	97,9	42,7 kr.	40,7 kr.	95,3

10,3

MILLIARDER KRONER
SÅ MEGET HAR AMGROS
OMSAT FOR DE SENESTE
12 MÅNEDER



Den totale besparelse er fortsat stigende

Amgros opnår en total rabat på næsten 54 % i forbindelse med udbud eller forhandling i første halvår af 2026. Det er en stigning i forhold til 1. halvår i 2025 på næsten 2 %-point.

Det betyder, at de priser, sygehusapotekerne køber ind til, ligger cirka 54 % under de gældende listepreiser (AIP). AIP er Apotekets Indkøbspris, som er de priser, privatapoteker køber ind til og de priser sygehusapotekerne køber ind til, hvis der ikke er en aftale på lægemidlet.

Betragter vi rabatten over de seneste 12 måneder, ligger rabatprocenten på cirka 52 %. Det er en stigning på næsten 2 %-point i forhold til de forrige 12 måneder, hvor den lå på cirka 50 %. I kroner udgør den samlede besparelse over de seneste 12 måneder næsten 11,3 milliarder kroner.

54 %

ER DEN RABAT AMGROS
HAR OPNÅET I ÅRETS
FØRSTE HALVÅR





Størst udgiftsstigning i lægemidler til hjerte- og kredsløbssygdomme

Efter et beskedent fald i omsætningen i årets første kvartal i forhold til første kvartal 2025, ser vi i andet kvartal en lille stigning i omsætningen. Derfor ender 1. halvår af 2026 med en lille stigning på 0,4 % i omsætningen. Set over de seneste 12 måneder stiger omsætningen med 2 % i forhold til de forrige 12 måneder. De indkøbte mængder opgjort i DDD stiger fortsat mere end omsætningen, hvilket betyder, at der indkøbes til lavere gennemsnitlige priser. Det kan være udtryk for et generelt faldende gennemsnitligt prisniveau og/eller en ændret sammensætning af de lægemidler, sygehusapotekerne indkøber.

For at udjævne eventuelle udsving i indkøbsmønstre samt sæsonudsving giver det oftest mening at betragte en længere periode end blot år til dato, når vi analyserer tallene. Derfor ser vi her nedenfor primært på ændringerne de seneste 12 måneder.

Når vi betragter de absolutte ændringer i omsætningen i kroner og øre, finder vi oftest den største stigning i udgifterne i ATC-gruppe L. Det er dog ikke tilfældet denne gang. Her er det ATC-gruppe C, som har den største absolutte vækst i omsætningen på cirka 54 millioner kroner de seneste 12 måneder. Det svarer til en vækst på cirka 40 % i forhold til de forrige 12 måneder. Udgifterne stiger med næsten 50 millioner kroner i ATC-gruppe L, mens udgifterne i ATC-gruppe D og M begge stiger med omkring 31 millioner kroner. Faldende omsætning ser vi kun i ATC-grupperne A, P og R – hvor faldet i ATC-gruppe R er det mest markante med et fald på knapt 24 millioner kroner.

- Stigningen i ATC-gruppe C (lægemidler til behandling af sygdomme i hjerte og kredsløb) skyldes især stigende udgifter til lægemidlerne Praluent (alirocumab) og det nye lægemiddel BEYONTTRA (acoramidis). Praluent anvendes til behandling af hyperkolesterolæmi. BEYONTTRA anvendes til behandling af patienter med vildtype og arvelig trans-thyretinmedieret amyloidose med kardiomyopati. Lægemidlet er anbefalet af Medicinrådet til visse patientpopulationer og ligestillet med Vyndaqel (tafamidis), som findes i ATC-gruppe N. Medicinrådet anbefaler, at regionerne bruger det af de to lægemidler, som er billigst samt at patienter, som allerede er i behandling, skifter til det billigste behandlingsalternativ.
- Udgifterne i ATC-gruppe L er steget med næsten 50 millioner kroner det seneste år. Det svarer til cirka 1 % af omsætningen i ATC-gruppen. Det er en relativ beskedent stigning i forhold til de stigningstakter, vi tidligere har set her. Årsagen er formentlig blandt andet en række patentudløb, som har reduceret udgifterne på nogle områder i takt med at Medicinrådets lægemiddelrekommendationer i højere grad

anbefaler brug af de billigere lægemidler. Vi har blandt andet set store besparelser som følge af patentudløb på ustekinumab og fingolimod. Samtidig ser vi en større stigning i de indkøbte mængder opgjort i DDD, som stiger med cirka 9 %.

De store besparelser på patentudløb gør det muligt at indkøbe andre lægemidler uden at det synligt påvirker de samlede udgifter. For eksempel finder vi den største stigning i udgifterne i ATC-gruppe L for ATMP'en CARVYKI (ciltacabtagene autoleucel). CARVYKI anvendes til behandling af knoglemarvskræft og er anbefalet af Medicinrådet til patienter, som har fået mindst tre tidligere terapier og som har udvist sygdomsprogression under den sidste terapi. Behandling af patienterne er påbegyndt i 2025. Der er tale om et meget dyrt lægemiddel, som vil blive indfaset gradvist, da der er behov for at øge kapaciteten til behandlingen på hospitalerne.

Vi finder også en stor stigning i udgifterne for Keytruda (pembrolizumab). Keytruda er en immunterapi, som anvendes til at behandle mange forskellige kræftformer. Stigningen skal ses i sammenhæng med udgifterne til de øvrige immunterapier. Samlet set er udgifterne til immunterapierne steget med cirka 57 millioner kroner i perioden svarende til næsten 10 %. Samtidig er de indkøbte mængder steget med næsten 16 %, hvilket er udtryk for, at der indkøbes mere og til let faldende gennemsnitspriser. Merindkøbet er udtryk for, at Medicinrådet har sagt ja til at behandle flere indikationer med disse lægemidler.

Udgifterne til Briumvi (ublituximab) stiger også i perioden. Briumvi er 1. valg til nydiagnosticerede patienter med høj sygdomsaktivitet i Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende lægemidler til attackvis multipel sklerose (MS). Seneste lægemiddelrekommandation på området trådte i kraft 1. august 2025.

Vi ser en stigning i udgifterne til Padcev (enfortumab vedotin). Det skyldes et øget forbrug opgjort i mængder. Lægemidlet er anbefalet af Medicinrådet til behandling af visse typer af blærekræft.

Udgifterne til Darzalex (daratumumab), det mest omsættende lægemiddel i hospitalssektoren, falder i perioden, samtidig med at indkøbet i mængder stiger. Dette er udtryk for let faldende gennemsnitspriser. Lægemidlet anvendes til behandling af knoglemarvskræft. Selvom der her er tale om en forholdsvis lille patientpopulation, er det en population der hele tiden vokser, da patienterne lever længere, og derfor skal behandles i længere tid. Dette har affødt stigende lægemiddeludgifter gennem lang tid, en udvikling som nu ser ud til at bremse lidt op.

Vi ser også et fald i udgifterne til indholdsstoffet dimethylfumarat. Faldet skyldes primært et mindre indkøb af lægemidlet opgjort i mængder. Lægemidlet indgår i behandlingsvejledningen for attackvis multipel sklerose.

- I ATC-gruppe D stiger omsætningen med cirka 31 millioner kroner. Det er en stigning på cirka 17 %. Stigningen skyldes primært, at forbruget af Dupixent (dupilumab) opgjort i mængder og derfor også i kroner, stiger. Lægemidlet anvendes blandt andet til behandling af atopisk dermatitis, svær astma samt kronisk rhinosinuitis med nasale polypper (CRS_{NP}). Desuden ses også en merudgift til det nye lægemiddel Ebglyss (lebrikizumab), som er et biologisk lægemiddel, der anvendes til behandling af atopisk dermatitis. Ebglyss indgår i Medicinrådets lægemiddelrekommandation for atopisk eksem, hvor det er andetvalg.
- I ATC-gruppe M ses en omsætningsstigning på cirka 31 millioner kroner i forhold til de tidligere 12 måneder. Stigningen skyldes især øget indkøb af Zolgensma (onasemnogenabeparvovec) og Evrysdi (risdiplam). Begge lægemidler anvendes til behandling af spinal muskelatrofi (SMA) og indgår i Medicinrådets behandlingsvejledning og lægemiddelrekommandation på området. Desuden ses et øget indkøb af lægemidler med indholdsstoffet botulinum toxin i forhold til forrige 12 måneder. Det er et perifert virkende neuromuskulært blokerende middel til lokal behandling og anvendes blandt andet i behandlingen af forskellige neurologiske sygdomme. Stigningen ses især for præparatet Botox.
- I ATC-gruppe A (lægemidler til behandling af sygdomme i fordøjelsesorganer og stofskifte) finder vi et mindre fald i udgifterne på knapt 6,4 millioner kroner. I denne ATC-gruppe finder vi blandt andet lægemidler til behandling af Fabrys sygdom. Medicinrådets lægemiddelrekommandation på dette område trådte i kraft 1. august 2025. Her er lægemidlet Elfabrio (pegunigalsidase alfa) anbefalet som førstevalg, og det eneste lægemiddel, som indgår i lægemiddelrekommandationen, da Medicinrådet vurderer, at der ikke er et rimeligt forhold mellem effekt og omkostninger for de øvrige lægemidler, som

indgår i behandlingsvejledningen. Dette har medført, at en stor del af patienterne, som har været i behandling med Fabrazyme (agalsidase beta), Galafold (migalastat) eller Replagal (agalsidase alfa) aktivt er skiftet til Elfabrio. Skiftet har indtil videre genereret en besparelse på disse lægemidler i omegnen af 25 millioner kroner i perioden. I ATC-gruppen ser vi til gengæld øgede udgifter til Pombiliti (cipaglucosidase alfa). Pombiliti i kombination med Opfolda (miglustat) indgår som det eneste lægemiddel i Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende behandling af Pompes sygdom.

- I ATC-gruppe R finder vi et fald i udgifterne på knapt 24 millioner kroner. Faldet kan primært henføres til faldende udgifter til omalizumab, som følge af patentudløb på originallægemidlet Xolair (omalizumab). Omalizumab anvendes til behandling af svær allergisk astma og Omlyclo (omalizumab) er førstevalg i Medicinrådets lægemiddelrekommandation på området, som trådte i kraft 1. februar 2026. Til gengæld ser vi stigende udgifter til lægemidler til behandling af cystisk fibrose. Udgifterne til både Kalydeco (ivacaftor) og Kaftrio (ivacaftor, tezacaftorog elacaftor) falder. Til gengæld stiger udgifterne til det nye lægemiddel på området Alyftrek (deutivacaftor, tezacaftor og vanzacaftor) markant.

SAMLET OMSÆTNING FORDELT PÅ ATC-GRUPPER

		LØBENDE 12 MDR. JULI 2024-JUNI 2025	LØBENDE 12 MDR. JULI 2025-JUNI 2026	VÆKST INDEKS LØBENDE 12 MDR.	SÅTD JAN. 2025-JUNI 2025	ÅTD JAN. 2026-JUNI 2026	VÆKST INDEKS ÅTD
A	Fordøjelsesorganer og stofskifte	337.197.595	330.842.058	98	147.319.207	163.520.152	111
B	Blod og bloddannende organer	813.293.366	831.659.740	102	383.856.430	398.703.458	104
C	Cardiovaskulære system	137.710.848	191.722.812	139	67.458.920	110.277.601	163
D	Dermatologiske midler	186.802.668	218.558.742	117	101.008.376	107.199.230	106
G	Urogenitalsystem og kønshormoner	28.020.297	30.419.925	109	13.614.865	15.549.146	114
H	Systemiske hormonpræparater, ekskl. kønshormoner	138.766.280	140.711.952	101	66.963.792	70.769.823	106
J	Midler mod infektionssygdomme til systemisk brug	1.117.678.009	1.126.057.214	101	427.843.900	422.133.754	99
L	Antineoplastiske og immunomodulerende midler	5.903.377.063	5.952.106.925	101	2.551.272.986	2.491.735.670	98
M	Musculo-skeletal system	253.576.688	284.674.855	112	128.641.645	130.015.622	101
N	Nervesystemet	364.802.290	375.890.866	103	185.931.923	189.264.715	102
P	Antiparasitære midler, insekticider og repellanter	2.874.509	2.737.836	95	1.789.668	1.542.957	86
R	Respirationssystemet	462.255.772	438.469.288	95	237.086.322	218.100.827	92
S	Sanseorganer	244.084.994	244.881.287	100	113.191.777	119.287.375	105
V	Diverse	133.251.510	155.995.617	117	69.213.940	73.920.617	107
	Total	10.123.691.890	10.324.729.116	102	4.495.193.752	4.512.020.944	100

Den gule farvemarkering viser størrelsen på ATC-gruppens omsætning i forhold til den samlede omsætning.

Udskiftninger på top-30-listen

De 30 mest udgiftstunge lægemidler havde de seneste 12 måneder en omsætning på cirka 4,365 milliarder kroner (SAIP). Omsætningen for de 30 største produkter udgør tilsammen cirka 42 % af den samlede omsætning af lægemidler i Amgros. I forhold til top-30-listen for samme periode sidste år er omsætningen for 3 lægemidler faldet så meget, at de ikke længere er på top-30. Det drejer sig om Xolair, Kaftrio og Kalydeco. Nye på listen er Alyftrek, CARVYKTI og Evrysdi.

TOP 30 OVER LÆGEMIDLER MED STØRST OMSÆTNING

NAVN	ATC GRUPPE	LØBENDE 12 MDR. JULI 2024- JUNI 2025	LØBENDE 12 MDR. JULI 2025- JUNI 2026	VÆKST INDEKS LØBENDE 12 MDR.	ÅTD JAN. 2025- JUNI 2025	ÅTD JAN. 2026- JUNI 2026	VÆKST INDEKS ÅTD
Darzalex	L	678.308.743	753.110.138	111	289.496.145	176.116.271	61
Keytruda	L	492.330.669	658.546.588	134	209.242.152	269.615.326	129
Ocrevus	L	279.218.406	269.270.666	96	92.217.956	62.589.125	68
Entyvio	L	232.473.518	230.850.699	99	99.673.386	75.513.495	76
Privigen	J	309.791.340	315.180.000	102	79.307.550	61.340.760	77
HyQvia	J	278.955.040	238.335.920	85	91.559.280	71.417.680	78
Tagrisso	L	171.241.517	184.973.734	108	61.041.929	67.350.680	110
Dupixent	D	192.333.672	210.472.443	109	100.819.750	101.339.436	101
Eylea	S	412.587.944	524.405.457	127	198.075.058	251.241.380	127
Venclyxto	L	149.076.211	158.035.096	106	81.690.290	60.677.315	74
Kesimpta	L	198.773.419	194.409.339	98	96.518.874	90.729.758	94
Alyftrek	R	0	454.283.371	-	0	303.951.749	-
CARVYKTI	L	23.449.556	175.871.667	750	23.449.556	140.697.334	600
Hizentra	J	91.526.580	140.768.630	154	36.806.804	55.961.147	152
Opdivo	L	267.612.028	237.435.084	89	127.598.152	111.617.623	87
Xtandi	L	228.109.078	179.647.686	79	46.675.978	41.800.791	90
Yervoy	L	112.954.619	112.579.252	100	53.787.424	47.879.128	89
Stelara	L	208.542.411	107.562.463	52	51.197.391	45.917.980	90
Ofev	L	119.895.828	105.201.274	88	40.860.678	21.975.570	54
Phesgo	L	150.341.285	150.627.245	100	52.914.241	52.199.500	99
Dovato	J	92.764.456	105.844.314	114	38.070.228	43.889.306	115
Tecentriq	L	229.365.309	243.250.111	106	111.722.355	109.014.652	98
Enhertu	L	132.357.718	145.513.314	110	66.095.685	68.894.359	104
Kisqali	L	153.898.089	177.270.139	115	80.487.605	88.157.793	110
AMGEVITA	L	934.236.081	1.078.648.726	115	488.603.668	518.439.182	106
Simponi	L	145.368.038	111.169.299	76	64.722.845	36.341.785	56
Tysabri	L	134.804.806	128.353.629	95	66.617.722	59.528.320	89
Zessly	L	788.600.277	844.972.275	107	323.713.602	326.078.088	101
Biktarvy	J	145.208.899	156.194.414	108	72.785.698	72.549.425	100
Evrysdi	M	166.243.517	215.566.189	130	97.089.877	88.772.093	91
Total (top 30)		7.520.369.052	8.608.349.164	114	3.242.841.879	3.521.597.052	109
Øvrige lægemidler		12.868.021.629	12.972.821.212	101	6.191.317.220	6.271.395.680	101
Total lægemidler		20.388.390.681	21.581.170.376	106	9.434.159.099	9.792.992.732	104

Top-30- listen viser de 30 lægemidler, som har haft den største omsætning (SAIP) det seneste år. I tabellen vises omsætning opgjort i AIP.

MULIG EU-GODKENDELSE TIL 27 NYE LÆGEMIDLER

Hele 47 udvidelser af indikationer på allerede godkendte lægemidler forventes også godkendt af EMA i 3. kvartal

I Amgros følger vi systematisk alle ansøgninger hos det Europæiske Lægemiddelagentur (EMA). Så snart et medicinalfirma ansøger om godkendelse af et nyt lægemiddel eller en indikationsudvidelse hos EMA, estimerer vi en forventet EU godkendelsesdato. På den baggrund estimerer vi, at der i 3. kvartal af 2026 vil blive godkendt 27 nye lægemidler, samt 47 indikationsudvidelser til markedsføring i EU. Indikationsudvidelser indeholder nye indikationer, kombinationsbehandling og udvidelser af den population, der kan blive behandlet, for eksempel udvidelse til at også børn kan behandles.

Når EU-kommissionen har godkendt et lægemiddel til markedsføring i Europa, er det efterfølgende den enkelte leverandørs beslutning, om lægemidlet også skal markedsføres i Danmark.

Eksempler på lægemidler og indikationsudvidelser, vi forventer vil blive godkendt til markedsføring i 3. kvartal 2026, er:

Nye lægemidler:

- Icotrokinra, som anvendes til behandling af plaque psoriasis.
- Catequitinib, som anvendes til behandling af synovialt sarkom eller leiomyosarkom.

Nye indikationsudvidelser:

- Tepkinly (epcoritamab), som anvendes i kombination med lenalidomid og rituximab til behandling af tilbagefald af follikulært lymfom.
- Datroway (datopotamab deruxtecan), som anvendes til behandling af ikke-resektabel eller metastatisk triple-negativ brystkræft hos patienter der ikke kan behandles med immunterapi af typen PD-1/PD-L1 hæmmere.

Eksempler på lægemidler, der netop nu er under vurdering hos EMA:

- lanalumab, som anvendes til behandling af Sjögrens syndrom.
- Tanruprubarb, som anvendes til behandling af Guillain-Barrés syndrom.





ORIGINALE LÆGEMIDLER MED STØRST VÆKST I FØRSTE HALVÅR AF 2026

De udvalgte lægemidler i denne oversigt er alle patentbelagte lægemidler i top-100. Det er de originale lægemidler, som har haft den største vækst målt på omsætning i årets første halvår.

Alle lægemidlerne i denne oversigt er patentbelagte lægemidler. De er alle vigtige på hvert deres område. Der er stor forskel på, hvor længe lægemidlerne har været på markedet. Langt hovedparten er nyere lægemidler som er markedsført indenfor de seneste 2 år, mens Praluent (alirocumab) er et lægemiddel, der har været på det danske marked i mere end 10 år. Størstedelen af lægemidlerne anvendes til behandling af kræft. Nedenfor ses listen over lægemidlerne med størst vækst i første halvår af 2026.

UDVALGTE LÆGEMIDLER MED VÆKST

NAVN	ATC GRUPPE	LØBENDE 12 MDR. JULI 2024- JUNI 2025	LØBENDE 12 MDR. JULI 2025- JUNI 2026	SÅTD JAN. 2025-JUNI 2025	ÅTD JAN. 2026-JUNI 2026	UDVIKLING ÅTD	VÆKST INDEKS ÅTD
CARVYKTI	L	23.449.556	175.871.667	23.449.556	140.697.334	117.247.778	600
Praluent	C	22.489.141	65.276.230	11.408.639	54.881.379	43.472.740	481
Elfabrio	A	1.607.339	46.775.093	1.263.615	25.920.933	24.657.318	2.051
BEYONTTRA	C	906.534	121.959.000	906.534	77.115.800	76.209.266	8.507
Briumvi	L	9.854.082	95.470.704	9.854.082	60.585.273	50.731.191	615
Opdualag	L	297.241	30.467.211	297.241	16.595.960	16.298.719	5.583
Trodelvy	L	1.344.038	13.666.577	1.016.557	8.447.101	7.430.544	831
Litfulo	L	40.119	8.458.448	40.119	5.977.749	5.937.630	14.900
Kisplyx	L	233.389	8.945.563	233.389	4.090.831	3.857.441	1.753

Omsætning vises i AIP

CARVYKTI

Carvykti (ciltacabtagene autoleucel) er ex vivo genmodificerede T-celler. Medicinrådet anbefaler lægemidlet til patienter med myelomatose, som har fået mindst tre tidligere terapier – et immunomodulerende middel, en proteasomhæmmer og et anti-CD38-antistof og som har udvist sygdomsprogression under den sidste terapi. Anbefalingen gælder patienter i god almentilstand. CARVYKTI anvendes også til voksne med recidiverende og refraktær myelomatose, som har fået mindst én tidligere terapi, herunder et immunomodulerende middel og en proteasomhæmmer, som har udvist sygdomsprogression under den sidste terapi og er refraktære over for lenalidomid. Anbefalingen gælder patienter i performance status 0-1.

Praluent

Praluent (alirocumab) er et rekombinant humant monoklonalt antistof til behandling af hyperkolesterolæmi af typen PCSK9-hæmmer. Praluent indgår i Medicinrådets behandlingsvejledning for PCSK9-hæmmere til hyperlipidæmi. Efter at den originale Repatha, som var vinder af sidste udbud, er taget af markedet i Danmark, behandles langt hovedparten af patienterne med familiær hyperkolesterolæmi med Praluent.

Elfabrio

Elfabrio (pegunigalsidase alfa) er et enzym til behandling af Fabrys sygdom, som er en alfa-galactosidase-A mangel. Elfabrio er fremstillet genteknologisk og er et biologisk lægemiddel. Medicinrådet har anbefalet Elfabrio som 1. valg til Fabrys sygdom.

BEYONTTRA

BEYONTTRA (acoramidis) er et lægemiddel til behandling af patienter med vildtype og arvelig transthyretinmedieret amyloidose med kardiomyopati. Medicinrådet har anbefalet BEYONTTRA til disse patienter, dog kun til patienter der er i NYHA-klasse I-III og NAC-stadie I eller II, og som opfylder Medicinrådets opstartskriterier.

Briumvi

Briumvi (ublituximab) er et selektivt immunsuppressiva til behandling af attakvis multipel sklerose (MS). Det er et monoklonalt immunglobulin G1 (IgG1)-antistof rettet mod CD20 overfladereceptoren på lymfocytter. Briumvi er fremstillet ved rekombinant DNA-teknik. Medicinrådet har vurderet Briumvi, og det er nu 1. valg til nydiagnosticerede patienter med høj sygdomsaktivitet i lægemiddelrekommandationen vedrørende lægemidler til attakvis multipel sklerose.

Opdualag

Opdualag (relatlimab + nivolumab) er en kombination af to rekombinante antineoplastiske antistoffer. Lægemidlet er anbefalet af Medicinrådet til behandling af voksne og unge PD-L1-negative patienter i alderen 12 år og ældre, når der er fremskreden inoperabel eller metastatisk melanom. Anbefalingen gælder patienter i god almentilstand (performance status 0 eller 1).

Trodelvy

Trodelvy (sacituzumab govitecan) er et biologisk lægemiddel af typen humaniseret monoklonalt antistof. Trodelvy er anbefalet til behandling af voksne patienter med ikke-resektabel eller metastatisk triple-negativ brystkræft (mTNBC), som har fået to eller flere tidligere systemiske behandlinger, herunder mindst en af dem ved fremskreden sygdom. Anbefalingen gælder patienter i god almen tilstand (performance status 0 eller 1). Medicinrådet anbefaler ikke sekventiel behandling med sacituzumab govitecan og trastuzumab deruxtecan (T-DXd).

Lægemidlet har også indikation til behandling af patienter med ikke-resektabel eller metastatisk HER2-negativ brystkræft, som tidligere har fået endokrinbaseret behandling og mindst to systemiske behandlinger ved fremskreden sygdom. Denne indikation er ikke anbefalet af Medicinrådet endnu.

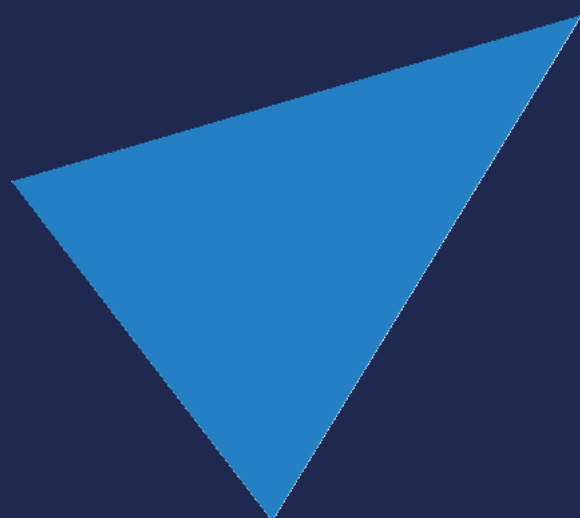
Litfulo

Litfulo (ritlicitinib) er et selektivt immunsuppressivt middel af JAK-hæmmer typen. Lægemidlet er anbefalet af Medicinrådet til behandling af svær pletsældethed (alopeci) hos patienter fra 12 år. Anbefalingen gælder patienter, som har haft svær alopecia i minimum 1 år, og som har væsentlig forringet livskvalitet som følge heraf.

Kispalyx

Kispalyx (lenvatinib) er et antineoplastisk lægemiddel af typen proteinkinasehæmmer. Kispalyx i kombination med pembrolizumab er anbefalet af Medicinrådet til patienter med fremskreden (avanceret) kræft i livmoderslimhinden, der er progredieret inden for 6 måneder efter tidligere behandling med platinholdig kemoterapi.

BILAG



FORKLARINGER OG DEFINITIONER

ATC grupperingen

Lægemidlerne er grupperet efter ATC-systemet (Anatomical Therapeutic Chemical Classification System) ud fra gældende regler fra WHO.

Systemet inddeler de humane lægemidler i 14 anatomiske hovedgrupper. Ethvert lægemiddel har en ATC-kode på 5 niveauer, der refererer til en anatomisk hovedgruppe og to terapeutiske grupper, en kemisk/terapeutisk undergruppe og en undergruppe for kemisk substans.

ATC KODE	ATC NAVN
A	Fordøjelsesorganer og stofskifte
B	Blod og bloddannende organer
C	Hjerte og kredsløb
D	Dermatologiske midler
G	Urogenitalsystem og kønshormoner
H	Hormoner til systemisk brug
J	Infektionssygdomme, systemiske midler
L	Antineoplastiske og immunomodulerende midler
M	Muskler, led og knogler
N	Centralnervesystemet
P	Antiparasitære midler, insekticider og repellenter
R	Respirationsorganer
S	Sanseorganer
V	Diverse

DER ANVENDES FØLGENDE BETEGNELSER:

ÅTD (År Til Dato)	Perioden januar-juni 2026
SÅTD (Sidste År Til Dato)	Perioden januar-juni 2025
Vækst – Indeks	ÅTD / SÅTD
Løbende 12 mdr. (Seneste år)	Perioden juli 2025-juni 2026
Løbende 12 mdr. (Forrige år)	Perioden juli 2024-juni 2025
Vækst – Indeks Løbende 12 mdr.	Løbende 12 mdr. (Seneste år) / Løbende 12 mdr. (Forrige år)
AIP	Apotekets Indkøbspris
DDD	Defineret døgndosis

Omsætningen omfatter lægemidler, det vil sige ATC koderne A-V eksklusive Q.

Omsætningen er opgjort i Amgros Totale Salgspriser, dvs. ekskl. refusioner for erstatningskøb af lægemidler.

Omsætningen på SAD-præparater og magistrelle præparater er **ikke** medtaget i markedsovervågningen.

