



**NLT- gruppen**

**Landstingsdirektörsnätverket**

## **NLT- gruppens yttrande till landstingen gällande aflibercept (Eylea<sup>®</sup>)**

Aflibercept är indicerat för behandling av vuxna med neovaskulär (våt) åldersrelaterad makuladegeneration (AMD)

På uppdrag av NLT-gruppen har TLV i sitt klinikläkemedelsprojekt<sup>1</sup> tagit fram ett hälsoekonomiskt kunskapsunderlag med bedömning av kostnadseffektiviteten för behandling med aflibercept<sup>2</sup>. Preparatets har bedömts kunna ge samma medicinska effekt som det ofta använda alternativet ranibizumab (Lucentis<sup>®</sup>)

Kostnadseffektiviteten i jämförelse mot ranibizumab är mycket beroende på vilken behandlingsregim som används för ranibizumab. Aflibercept ger jämfört med ranibizumab givet enligt VIEW-studierna en kostnadsminskning om 117 000 kr per behandlad patient vid listpriser och med antagande om lika effekt. Vid antaganden att ranibizumab doseras vid behov, vilket är en vanlig behandlingsregim men kan innebära en underbehandling och sämre medicinsk effekt, uppskattas kostnaden per vunnet QALY till 205 000 kr för patienter behandlade med aflibercept.

Ranibizumab erbjuds vanligen till ett betydligt lägre pris efter upphandling vilket påverkar jämförelser.

Behandling med aflibercept kan innebära ett enklare behandlingsschema och färre läkarbesök.

Bevacizumab (Avastin<sup>®</sup>) kan utgöra ett behandlingsalternativ under de förutsättningar som anges i tidigare NLT-rekommendation

NLT- gruppen rekommenderar landstingen att:

- använda aflibercept enligt indikation som ett kostnadseffektivt alternativ till ranibizumab. Då preparaten anses kunna ge likvärdig medicinsk effekt kan prisen efter upphandling ha stor betydelse för vilket av preparaten som kan anses vara det mest fördelaktiga alternativet.
- makularegistret, där så är möjligt, ska användas för uppföljning av alla

**Sveriges Kommuner och Landsting**

118 82 Stockholm, Besök: Hornsgatan 20

Tfn: växel 08-452 70 00, Fax: 08-452 70 50

E-post: info@skl.se, www.skl.se

*Svenska Kommunförbundet och Landstingsförbundet i samverkan*

patienter som behandlas med intraokulära injektioner oavsett preparatval.

För NLT-gruppen

Anders Hallberg  
Ordf NLT- gruppen

Referenser:

1. [www.tlv.se/lakemedel/kluniklakemedelsprojektet/omkluniklakemedelsprojektet/](http://www.tlv.se/lakemedel/kluniklakemedelsprojektet/omkluniklakemedelsprojektet/)
2. [http://www.tlv.se/Upload/Halsoekonomiska\\_bedomningar/halsoekonomiskt-kunskapsunderlag-eylea.pdf](http://www.tlv.se/Upload/Halsoekonomiska_bedomningar/halsoekonomiskt-kunskapsunderlag-eylea.pdf)
3. NLT rekommendation Avastin Lucentis 12-04-23  
[http://www.skl.se/vi\\_arbetar\\_med/halsaochvard/lakemedel/nlt/rek](http://www.skl.se/vi_arbetar_med/halsaochvard/lakemedel/nlt/rek)