

PCSK9-hämmare

Repatha & Praluent

Försäljningsstatistik

● LANDSTINGENS SAMVERKANSMODELL
FÖR LÄKEMEDEL



Okt 2017 – sep 2018

Avsändare:

Livscykelfunktionen, Arbetsgruppen för
införande och uppföljning
Landstingens samverkansmodell för
läkemedel

Repatha (evolokumab) och Praluent (alirokumab) är monoklonala antikroppar riktade mot PCSK9 som leder till minskad nedbrytning av LDL-receptorer. Detta ger en sänkning av kolesterolnivåerna i blodet.

De är indicerade för behandling av hyperkolesterolemi (högt LDL-kolesterol) hos patienter som trots behandling med maximalt tolererad dos av statin och/eller annan lipidsänkande behandling inte når målnivåerna för LDL-kolesterol. Preparaten finns på den svenska marknaden sedan andra halvåret 2015.

Landstingen och NT-rådet har utsett båda läkemedlen till nationellt ordnat införande på samverkansnivå 1, vilket innebär att ett landstingsgemensamt [införande- och uppföljningsprotokoll](#) utvecklats.

TLV beslutade i december 2017 att [Repatha](#) och [Praluent](#) även fortsatt ska omfattas av läkemedelsförmånerna med begränsning. Trepartsöverläggningar genomfördes mellan TLV, Amgen och landstingen samt mellan TLV, Sanofi och landstingen som resulterade i sidoöverenskommelser. Nuvarande överenskommelser gäller till och med 31 december 2018.

NT-rådet rekommenderar landstingen

- Att använda Praluent eller Repatha som tilläggsbehandling för patienter i sekundärprevention efter hjärtinfarkt som trots maximal tolererbar behandling med statin och ezetimib har kvarstående LDL-kolesterol på 4,0 mmol/l eller högre.
- Att använda Repatha för patienter med homozygot familjär hyperkolesterolemi
- Att utöver ovan nämnda patientgrupper som omfattas av högkostnadsskyddet, använda Praluent eller Repatha vid behandling av patienter som får eller är aktuella för LDL-aferes och finansiera läkemedelsbehandlingen i enlighet med landstingets rutiner.
- Att teckna de avtal om riskdelning mellan landstingen och respektive företag som tagits fram i samverkan med TLV.
- Att vid användning av Repatha, dosera läkemedlet varannan vecka.
- Att behandling initieras av specialist inom kardiologi, endokrinologi eller internmedicin.

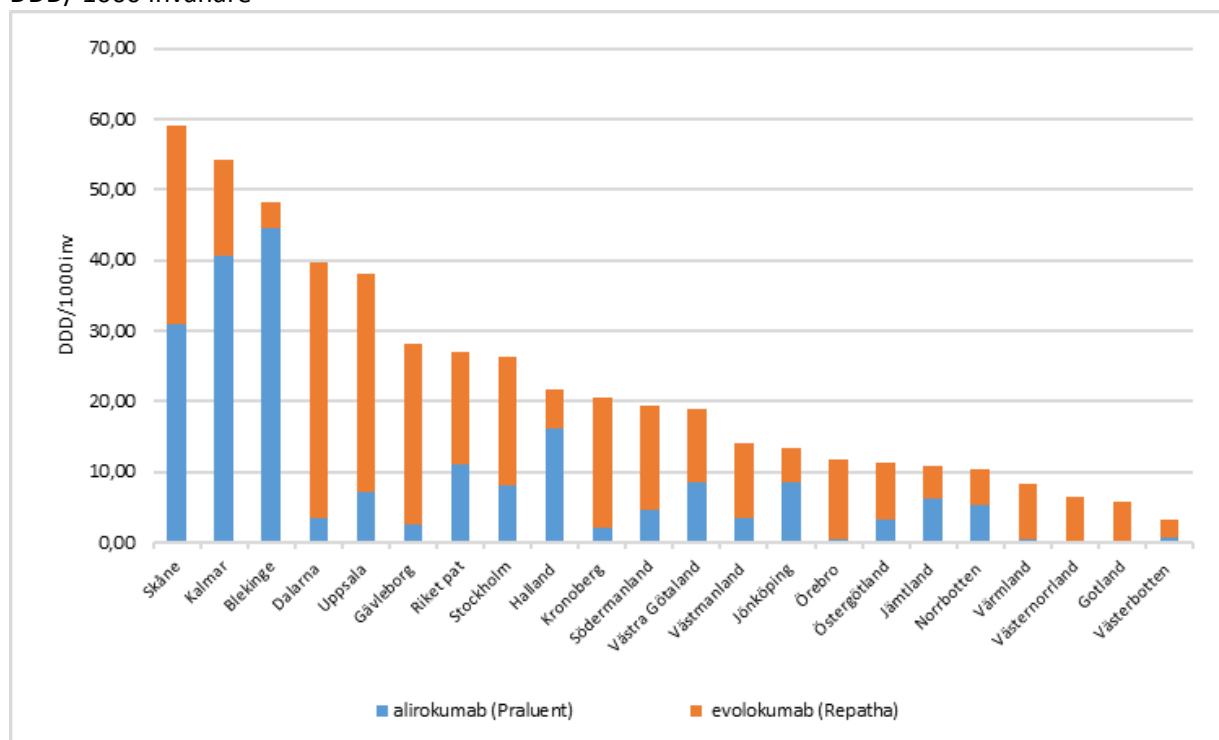
Användarstatistik

Nedan redovisas aktuell försäljningsdata för Repatha och Praluent (*Källa: eHälsomyndigheten – Insikt*). Som jämförande mått används DDD (definierade dygsdoser) /1000 invånare.

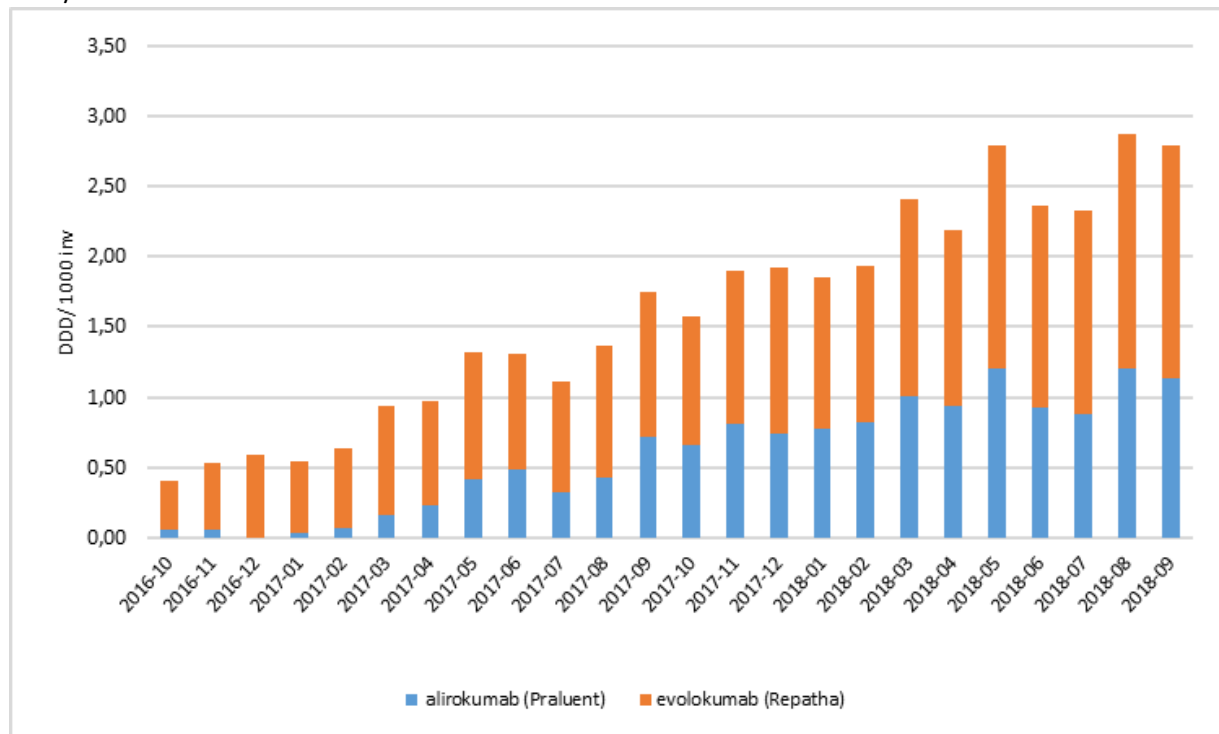
Kommentarer

Figur 1 visar försäljning (DDD/1000 invånare) av Repatha och Praluent under oktober 2017-september 2018. Läkemedlen används i hela landet, men i olika hög grad. Högst användning är det i södra Sverige, där också Praluent används i högre grad än Repatha. I figur 2 som visar försäljningen (DDD/1000 invånare) per månad i riket kan man se att försäljningen av både Repatha och Praluent ökar. Totalt sett är försäljningen av Repatha något högre än Praluent.

Figur 1. Repatha & Praluent försäljning under oktober 2017 – september 2018 per landsting/region på recept DDD/1000 invånare



Figur 2. Repatha & Praluent försäljning per månad i riket på recept DDD/1000 invånare



Statistiken och kommentarerna är aktuella 2018-10-25. Publicerade rapporter uppdateras inte.

Rapportförfattare: Ulrika Eriksson Krebs, ulrika.eriksson.krebs@vgregion.se

Koordinator, Arbetsgruppen för införande och uppföljning: Kristina Aggefors, kristina.aggefors@sl.se