



Läkemedelsförmånsnämnden

## BESLUT

1 (3)

Datum  
2006-03-07

Vår beteckning  
279/2006

### SÖKANDE

ASTRAZENECA SVERIGE  
151 85 Södertälje

### SAKEN

Ansökan inom läkemedelsförmånerna

### LÄKEMEDELSFÖRMÅNSNÄMNDENS BESLUT

Läkemedelsförmånsnämnden beslutar att läkemedlet Bricanyl ska ingå i läkemedelsförmånerna från och med den 8 mars 2006 till i tabellen angivet pris.

Namn	Form	Styrka	Förp.	Varunr.	AIP (SEK)	AUP (SEK)
Bricanyl®	Injektionsvätska/ koncentrat till infusionsvätska	0,5 mg/ml	Glasampull, 10 x 1 ml	151233	88,00	134,50

-----

## ANSÖKAN

AstraZeneca Sverige AB (företaget) har ansökt om att nedanstående läkemedel ska ingå i läkemedelsförmånerna och att pris fastställs.

Namn	Form	Styrka	Förp.	Varunr.	AIP (SEK)
Bricanyl®	Injektionsvätska/koncentrat till infusionsvätska	0,5 mg/ml	Glasampull 10 x 1 ml	151233	88,00

## UTREDNING I ÄRENDET

Bricanyl injektion är ett läkemedel som till största delen används inom slutenvården. Detta var orsaken till att företaget på eget initiativ tog ut läkemedlet ur läkemedelsförmånen den 1 december 2005. Företaget har därefter kontaktats av såväl patienter som lungläkare från olika delar av Sverige. Dessa har påtalat att en grupp svårt sjuka astmapatienter får Bricanyl injektion på recept i öppenvården. De som får Bricanyl injektion på recept är astmapatienter med svårkontrollerade symtom, där det trots ett stort utbud av astmaläkemedel är nödvändigt med upprepade injektioner av Bricanyl för att höja patientens livskvalitet och undvika slutenvård. Det är således svårt sjuka patienter för vilka Bricanyl injektion är ett angeläget behandlingsalternativ. Företaget har därför ansökt om att läkemedlet ska ingå i läkemedelsförmånerna igen.

Landstingens läkemedelsförmånsgrupp har avstått från att yttra sig i ärendet.

## SKÄLEN FÖR BESLUTET

Enligt 15 § lagen (2002:160) om läkemedelsförmåner m.m. ska ett receptbelagt läkemedel omfattas av läkemedelsförmånerna och försäljningspris fastställas för läkemedlet under förutsättning

- att kostnaderna för användning av läkemedlet, med beaktande av bestämmelserna i 2 § hälso- och sjukvårdslagen (1982:763), framstår som rimliga från medicinska, humanitära och samhällsekonomiska synpunkter, och
- att det inte finns andra tillgängliga läkemedel eller behandlingsmetoder som enligt en sådan avvägning mellan avsedd effekt och skadeverkningar som avses i 4 § läkemedelslagen (1992:859) är att bedöma som väsentligt mer ändamålsenliga.

Bricanyl injektion ingick tidigare i läkemedelsförmånerna enligt de regler som gällde före den 1 oktober 2002. Detta läkemedel ger en fungerande behandling inom öppenvården för en begränsad grupp mycket svårt sjuka patienter. För dessa patienter finns inget annat behandlingsalternativ.

Företaget har inte kommit in med något hälsoekonomiskt underlag. Även om ett fullständigt hälsoekonomisk underlag normalt behövs, är det emellertid inte något formellt krav för att Läkemedelsförmånsnämnden ska kunna bifalla en ansökan. Nämnden anser att det skulle vara orimligt att kräva ett sådant underlag i ett fall som detta. Denna bedömning görs mot bakgrund av att det rör sig om ett beprövat läkemedel för behandling av en liten grupp mycket svårt sjuka patienter.

Mot denna bakgrund får kostnaden för läkemedlet bedömas som rimlig. Förutsättningarna i 15 § lagen om läkemedelsförmåner m.m. är då uppfyllda för att Bricanyl injektion ska ingå i läkemedelsförmånerna till det begärda priset. Ansöka ska därför bifallas.

Läkemedelsförmånsnämnden antecknar att genomgången av läkemedel mot astma, KOL och hosta pågår. Bricanyl injektion kan i det sammanhanget på nytt komma att bedömas mot bakgrund av den kunskap som där framkommer.

### **HUR MAN ÖVERKLAGAR**

Beslutet kan överklagas hos Länsrätten i Stockholms län. Överklagandet, som skall vara skriftligt, skall ställas till länsrätten, men ges in till Läkemedelsförmånsnämnden. Nämnden måste ha fått överklagandet **inom tre veckor** från den dag klaganden fick del av beslutet, annars kan överklagandet inte prövas. Nämnden sänder överklagandet vidare till länsrätten för prövning om inte nämnden själv ändrar beslutet på det sätt som begärts.

Detta beslut har fattats av f.d. generaldirektör Axel Edling, professor Per Carlsson, professor Olof Edhag, docent Lars-Åke Levin, universitetslektor Anna-Karin Furhoff, överläkare Gunilla Melltorp, professor Rune Dahlqvist, docent Ellen Vinge, f.d. riksdagsledamot Ingrid Andersson, f.d. förbundsordförande Christina Wahrolin. Föredragande har varit Kajsa Hugosson.

Axel Edling

Kajsa Hugosson