
Triobe utesluts ur högkostnadsskyddet

Omprövning av läkemedelssubvention

BESLUTET TRÄDER I KRAFT 2010-08-01

Triobe utesluts ur högkostnadsskyddet

TLV har beslutat att utesluta läkemedlet Triobe ur högkostnadsskyddet. Det är inte rimligt att subventionera ett läkemedel som uteslutande ska användas för att förebygga B-vitamin-brist. Behandling av svårare sjukdomar har högre prioritet. Det finns dessutom andra mer kostnadseffektiva behandlingsalternativ till Triobe. Beslutet gäller från och med den 1 augusti 2010.

Triobe innehåller en kombination av vitaminerna B6, B12 och folsyra. B-vitaminer behövs för en rad olika processer i kroppen. De är bland annat involverade i celledning, inklusive nybildning av både vita och röda blodkroppar. Vanliga symtom vid B-vitamin-brist är blodbrist, yrsel, minnesstörningar, känselbortfall och onormal trötthet.

Triobe är godkänt för att förebygga symtomgivande brist på vitamin B6, vitamin B12 och folsyra vid otillräckligt födointag eller malabsorption, framförallt hos äldre.

Försämrat upptag från tarmen vanlig orsak till brist på vitamin B12

B-vitaminbrist kan uppkomma vid ensidigt födo-intag, försämrad möjlighet att ta upp det aktuella vitaminet eller vid ökat behov. Den vanligaste orsaken till vitamin B12-brist är kronisk magkatarr (atrofisk gastrit). Atrofisk gastrit är relativt vanligt hos äldre, liksom brist på vitamin B12. Bristen utvecklas ofta långsamt, under flera år. Vissa läkemedel påverkar också kroppens förmåga att tillgodogöra sig B-vitamin. Patienter som står på långtidsbehandling med protonpumpshämmare eller metformin kan få ett försämrat upptag av vitamin B12.

Förebyggande behandling endast i utvalda fall

För många patienter räcker det med ett näringsrikt kostintag. Endast i utvalda fall och för särskilda riskgrupper kan förebyggande behandling med B-vitaminpreparat vara motiverad.

Behandling av svåra sjukdomar prioriteras

Triobe är inte avsett för behandling av brist, utan för att förebygga brist. B-vitaminbrist är ett tillstånd som går att behandla. Ett läkemedel som *uteslutande* ska användas för att *förebygga* B-vitaminbrist är inte tillräckligt angeläget att subventionera med skatte-medel. Patienter med svåra sjukdomar där behoven är stora ska få mer av vårdens resurser än andra patientgrupper.

Triobe är inte kostnadseffektivt

De vitaminer som ingår i Triobe finns i högre doser, till en lägre kostnad i andra subventionerade läkemedel. Därför är Triobe inte heller kostnadseffektivt.

Övriga subventionerade B-vitaminpreparat har, till skillnad från Triobe, även indikation för behandling av B-vitaminbrist.

Vårt uppdrag är att få ut mesta möjliga hälsa för pengar som går till subvention av läkemedel. Därför omprövar vi redan fattade beslut. Vi ser även över subventionen för de läkemedel som ingår i förmånen sedan tiden innan myndigheten bildades, vilket är fallet med Triobe.

Triobe sålde för 35 miljoner kronor inom förmånen under 2009

Totalt sålde Triobe för 53 miljoner kronor under 2009 varav 35 miljoner kronor inom högkostnadsskyddet.

Beslutet att utesluta Triobe ur högkostnadsskyddet träder i kraft den 1 augusti 2010.

Därför gör TLV genomgångar av läkemedelssortimentet

Vårt uppdrag är att besluta om pris och subvention för läkemedel och förbrukningsartiklar för att få ut mesta möjliga hälsa för de skattepengar som går till subvention inom dessa områden. Förutom att fatta beslut om nya läkemedel går vi igenom det redan subventionerade läkemedelssortimentet och prövar om läkemedel som ingår i högkostnadsskyddet ska få behålla subventionen.

Vi sorterar ut de läkemedel som inte ger tillräcklig nytta ställd i relation till vad de kostar. Men det innebär inte att vi enbart ska ha billiga läkemedel i förmånssystemet. Har läkemedlet tillräckligt positiva effekter på människors hälsa och livskvalitet och på samhällsekonomin i stort, då får det också kosta.

Tre principer för beslut

Vid varje beslut om subvention av ett läkemedel ska vi bland annat bedöma om det är kostnadseffektivt. Det innebär att vi väger nyttan av läkemedlet mot kostnaden. I bedömningen ska kostnadseffektivitetsprincipen vägas samman

med två andra principer. Det är dels behovs- och solidaritetsprincipen som innebär att de som har de största medicinska behoven ska ha mer av vårdens resurser än andra patientgrupper, dels människovärdesprincipen som innebär att vården ska respektera alla människors lika värde.

Utredning och analys inför beslut

Innan vi fattar ett beslut genomför vi en utredning och analys av läkemedlets medicinska effekt och kostnadseffektivitet. Under utredningens gång har vi också kontakt med övriga myndigheter inom hälso- och sjukvårdsområdet, aktuella brukarorganisationer samt det företag som marknadsför produkten.

Vi tar fram informationsmaterial om de beslut vi fattar. Det publicerar vi på www.tlv.se. Vi gör också riktade insatser för att läkare och sjuksköterskor som skriver ut läkemedel ska få information om våra beslut så att patienter får god tid på sig att eventuellt se över sin medicinering

Information på www.tlv.se

Beslutet om TrioBe - www.tlv.se/triobe

Beslutskriterier - www.tlv.se/principer

Brukarrådet - www.tlv.se/brukare

Genomgångar läkemedelssortimentet - www.tlv.se/genomgang

Det här är TLV

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket, TLV, är en statlig myndighet som har till uppgift att pröva om ett läkemedel eller en tandvårdsbehandling ska subventioneras av samhället. Vi har också ett uppdrag på den omreglerade apoteksmarknaden. Uppgiften är att bidra till god service och tillgång på apotek utan att kostnaderna stiger för patient och landsting.

Vi arbetar för att få ut mesta möjliga hälsa för skattepengar som går till läkemedel och tandvård.

TANDVÅRDS- OCH LÄKEMEDELSFÖRMÅNSVERKET

Box 55 [Sundbybergsvägen 1], 171 11 Solna

Tel: 08 568 420 50, Fax: 08 568 420 99

registrator@tlv.se, www.tlv.se
