



TLV

TANDVÅRDS- OCH

LÄKEMEDELSFÖRMÅNSVERKET

Omprövning av Lyrica

December 2011

Begränsad subvention vid två indikationer – fortsatt utan begränsning vid epilepsi

- Vid **neuropatisk smärta** är subventionen begränsad till de patienter som inte nått behandlingsmålet med **vare sig ett tricykliskt antidepressivt läkemedel eller gabapentin**, eller då dessa inte är lämpliga av medicinska skäl.*
- Vid **generaliserat ångestsyndrom (GAD)** är subventionen begränsad till endast de patienter som inte nått behandlingsmålet med **antingen SSRI eller SNRI**, eller då dessa inte är lämpliga av medicinska skäl.*
- Lyrica är även fortsättningsvis subventionerat **utan begränsning vid indikationen epilepsi**.

(*) Till exempel på grund av kontraindikationer

Varför har TLV omprövat Lyrica?

Förskrivningen av Lyrica har mer än fördubblats sedan 2007 (AUP och DDD)¹.

År 2010: **totalkostnad 257 MSEK** och förmånskostnad 219 MSEK¹

Drygt 50 000 patienter hämtade ut minst ett Lyricarecept år 2010².

43 procent av nyinsatta patienter har **inte först prövat** antidepressiva (**N06A**) eller antiepileptika (**N03A**)³

Produkt	Dos (DDD)	Kostnad/dygn
Lyrica	300 mg	23,18 kr
Gabapentin Sandoz	1 800 mg	8,46 kr
Paroxetin/venlafaxin	20 mg/150 mg	<1 kr
Tryptizol	50-100 mg ⁴	1,29-2,58 kr

(1) Concise, ASAB.

(2) <http://www.socialstyrelsen.se/statistik/statistikdatabas>

(3) Pregabalin används inte enligt nationella riktlinjer– en analys av insättningsordning och dosering. Rapport från en av grupperna i NEPIs kurs "Hantering av individdata läkemedel" hösten 2010-våren 2011. Individdata från Socialstyrelsens läkemedelsregister

(4) Läkemedelsboken 2010/2011

Varför har TLV begränsat Lyrica?

- Pfizer har **inte visat** att Lyrica på gruppnivå har **bättre effekt** än TCA/gabapentin vid **neuropatisk smärta** eller SSRI/SNRI vid **GAD**.
- Eftersom **Lyrica kostar mer** än likvärdiga produkter bör det inte användas i första hand vid dessa indikationer.
- Förskrivarna **bör överväga att ställa över** de Lyricapatienter som inte tidigare har prövat likvärdiga och billigare alternativ (se ovan) till dessa.
- Användningen vid **epilepsi** är liten och TLV bedömer att Lyrica är **kostnads-effektivt** vid den låga användningen (<5 % av totala Lyricaförsäljningen).
- Beslutet **träder i kraft 1 april 2012**. Företaget har fått i uppdrag att visa hur begränsningen följs.
- Begränsningarna ligger **i linje med nationella behandlingsrekommendationer**.

Vilka konsekvenser får besluten?

- TLV har inte gjort någon beräkning på hur mycket dessa begränsningar frigör totalt, då det beror både på hur många patienter som får tillräcklig effekt av första-/andrahandsalternativ och hur begränsningarna följs.
- För en patient med **neuropatisk smärta** som får fullgod effekt av **TCA** är den årliga läkemedelskostnaden **drygt 80 procent (cirka 7 500 kronor) lägre än med Lyrica** (300 mg/dygn).
- För en patient med **GAD** som får fullgod effekt av **paroxetin** är den årliga läkemedelskostnaden **cirka 95 procent (cirka 8 100 kronor) lägre än med Lyrica** (300 mg/dygn).