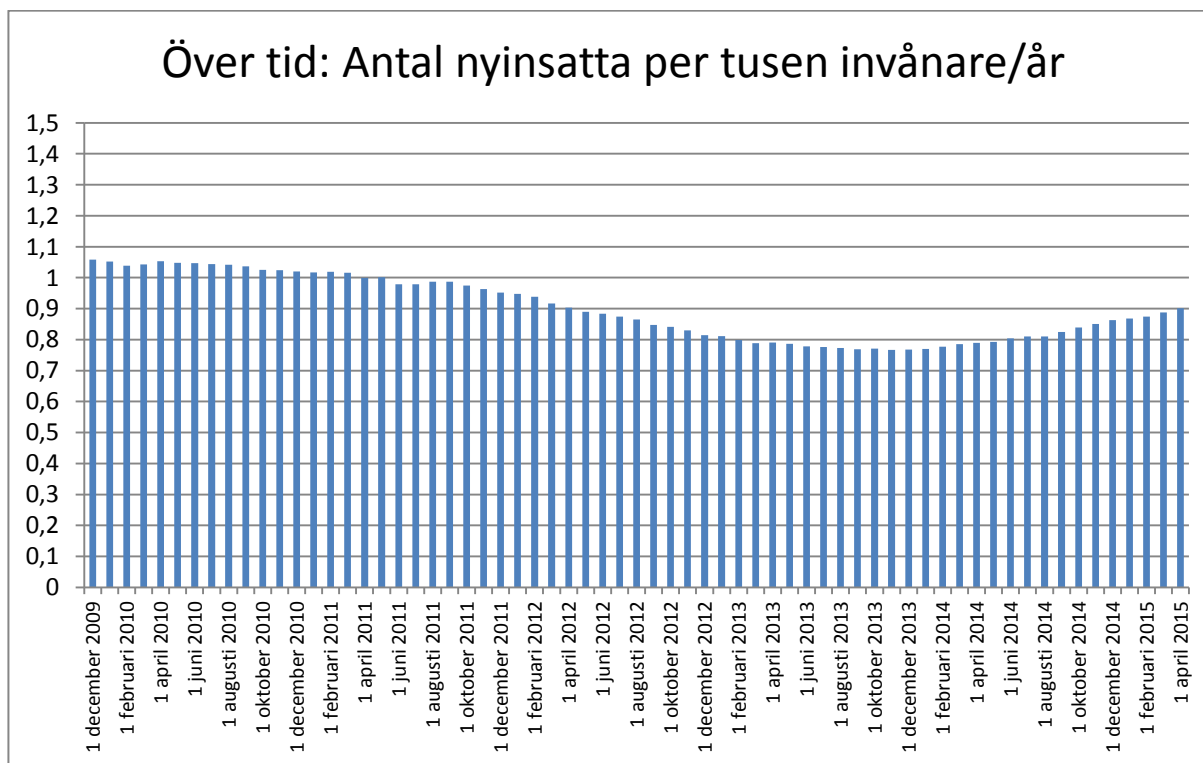
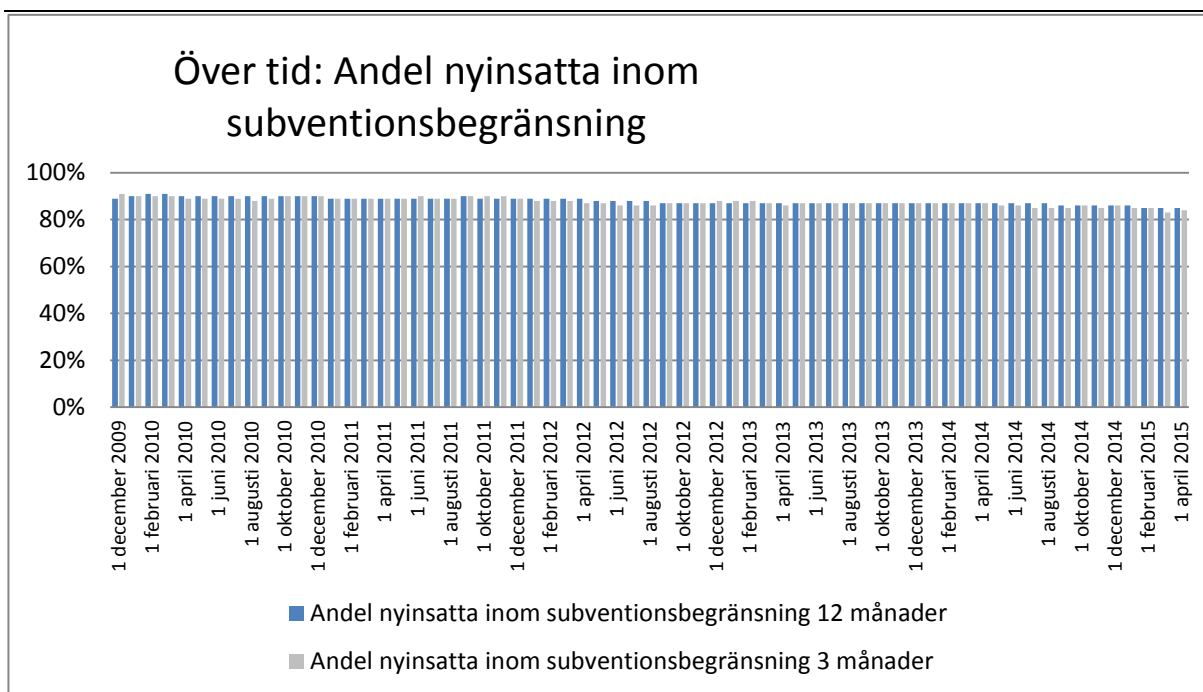
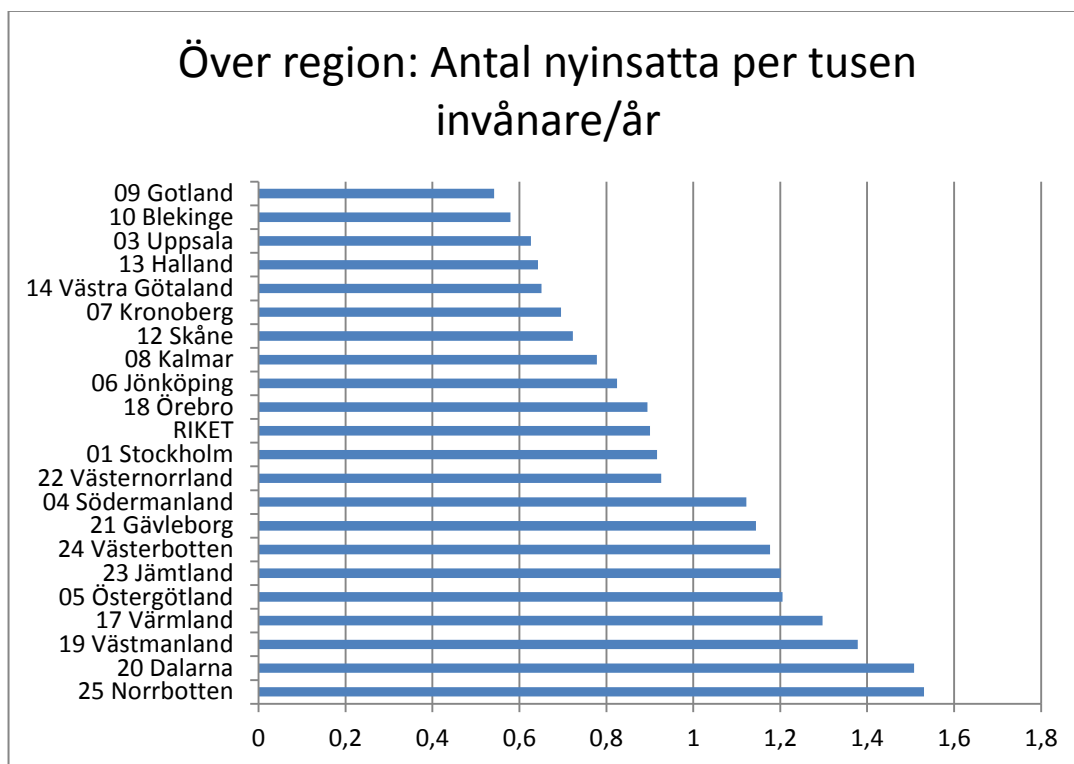
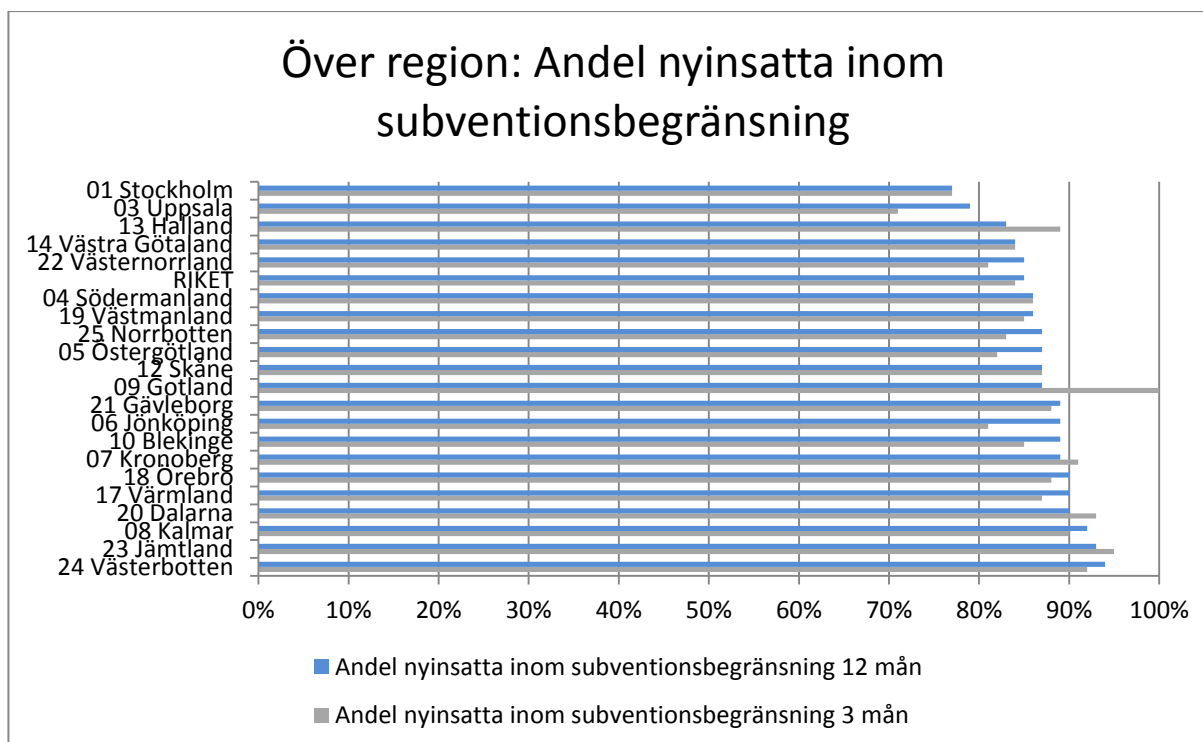


Läkemedlet subventioneras vid:

- *nyinsättning bara om generisk statin har provats och patienten inte har nått behandlingsmålet.*





Metod

Uppföljningen av efterlevnaden till subventionsbegränsningen baseras på data från läkemedelsregistret på Socialstyrelsen. Vi har valt att granska efterlevnad vid nyinsättning då denna reflekterar aktuell praxis och är mer påverkbar. Det gör även resultaten mer tolkningsbara. Metoden har tagits fram i ett samarbete mellan TLV och landstingsföreträdare. Berörda företag har getts möjlighet att komma med synpunkter. Följande metod ligger bakom data till graferna på föregående sida. Se TLV.se/efterlevnad för en mer detaljerad metodbeskrivning.

Fråga till läkemedelsregistret

Hur många individer nyinsattes på produkten under en specifik tidsrymd? Vilka tidigare behandlingar hade de expedierats?

- Definitioner i fråga:
 - *Nyinsatt*: Individen expedieras läkemedlet på apotek och har inte expedierats läkemedlet under de föregående 36 månaderna.
 - *Tidigare behandlingar*: HMG CoA-reduktashämmare (C10AA) och ezetimib (C10AX09) angivna på sjuställig ATC-nivå.
 - *Tidsrymd*: Månad
 - *Geografisk uppdelning*: Landsting där individen är folkbokförd vid tillfället för nyinsättning.

Analys

TLV har endast haft tillgång till aggregerade data från registret. Data från registret analyserades avseende andel nyinsättningar som skedde inom subventionsbegränsningen. Det gjordes efter följande definitioner:

- Patienter som tidigare (36 månader) behandlats med statin (C10AA) eller ezetimib (C10AX09). Anledningen till att även ezetimib även inkluderas är att det kan ha satts in inom subventionsbegränsningen vid ett tidigare tillfälle som inte inkluderas i analysens tidsram.

Svagheter i analys

Analysen inkluderar patienter inom subventionsbegränsningen oavsett anledning till att byta från generisk statin.

Konsekvenser på kostnader för samhället

Vid beräkningen av vilka merkostnader en låg efterlevnad av subventionsbegränsningen för Crestor medför har atorvastatin 10 mg per dag (1,2 kr) använts som jämförelsealternativ. Kostnaden för Crestor beräknas baserat på användningen av 10 mg per dag (7,98 kr).

Användning av Crestor istället för likvärdiga mindre kostsamma alternativ leder till en merkostnad på cirka 6,7 kronor (AUP) per dag.

Ytterligare data

Ytterligare data, till exempel landstingsspecifik utveckling över tid, finns att hämta på www.tlv.se/efterlevnad