

Glukosamin utesluts ur högkostnadsskyddet

Delbeslut i genomgången av smärtstillande
och inflammationsdämpande läkemedel

BESLUTEN TRÄDER I KRAFT 2010-05-15

Glukosamin utesluts ur högkostnadsskyddet

TLV har beslutat att utesluta läkemedel som innehåller glukosamin ur högkostnadsskyddet. Glukosamin används för symtomlindring av besvär vid artros. Vägjorda studier har inte tillräckligt visat att glukosamin ger en tydlig medicinsk effekt, nyttan svarar inte mot kostnaden. Besluten kommer att frigöra nästan 70 miljoner kronor per år. Det är pengar som kan användas till andra angelägna områden inom hälso- och sjukvården. Besluten gäller från och med den 15 maj 2010.

Det brosk som finns i kroppens leder ger stadga och gör att skelettets ben kan glida mot varandra och ge rörlighet. Artros orsakas av en förändrad balans i den naturliga broskomsättningen. Det innebär att brosket tunnas ut och att benändarna nöts mot varandra vilket skapar smärta och stelhet. Artros kan uppkomma i olika leder i kroppen, till exempel i knä, höftled, tumme och stortå. Vanligast är att patienten drabbas av artros från 50-årsåldern och uppåt.

Många läkemedel mot smärta

Den här patientgruppen behöver ofta smärtstillande läkemedel eftersom värk är det vanligaste symptomet vid artros. Det finns många olika typer av läkemedel mot smärta vid artros. Glukosamin är en av substanserna, det godkända användningsområdet är som symtomlindring vid lätt till måttlig artros.

Arbete i samverkan med Socialstyrelsen

Det finns åtta läkemedel i högkostnadsskyddet som innehåller glukosamin. De ingår i vår mer omfattande genomgång av smärtstillande och inflammationsdämpande läkemedel. Genomgången görs i samverkan med bland annat Socialstyrelsen inom ramen för deras arbete att ta fram Nationella riktlinjer för vård av rörelseorganens sjukdomar.

Delbeslut i större genomgång

Eftersom det idag finns tillräckligt med underlag för att pröva om läkemedel som innehåller glukosamin fortfarande ska subventioneras, har vi tidigare lagt besluten av dem. Detta har vi gjort bland annat eftersom glukosamin har stor försäljning.

Frigör 70 miljoner kronor per år

De läkemedel som dessa beslut avser är godkända för behandling av lätt till måttlig artros. Vägjorda studier har dock inte tillräckligt väl visat att glukosamin ger en tydlig medicinsk effekt. Det betyder att nyttan för glukosamin svarar inte mot kostnaden. Vår slutsats är att användningen av glukosamin inte är kostnadseffektiv och att läkemedlen ska uteslutas ur högkostnadsskyddet.

Läkemedel med glukosamin säljs för cirka 125 miljoner kronor per år, varav nästan 70 miljoner utgörs av statlig subvention. Besluten att utesluta glukosamin ur högkostnadsskyddet kommer således att frigöra nästan 70 miljoner kronor per år. Det är pengar som kan användas till andra angelägna områden inom hälso- och sjukvården.

Dessa läkemedel utesluts ur högkostnadsskyddet från och med den 15 maj 2010:

Läkemedel	Substans och saltform
Artrox	glukosaminhydroklorid
Glucomed	glukosaminhydroklorid
Comfora	glukosaminsulfat
Donacom	glukosaminsulfat
Glucosine	glukosaminsulfat
Glukosamin Copyfarm	glukosaminsulfat
Glukosamin Ferrosan	glukosaminsulfat
Glukosamin Pharma Nord	glukosaminsulfat

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 gör vi en genomgång av hela läkemedelssortimentet och prövar om redan subventionerade läkemedel 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 de 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 behovs- och solidaritetsprincipen som innebär att de som har de största medicinska behoven ska ha mer av vårdens resurser än andra patientgrupper.

Det är också människovärdesprincipen som innebär att vården ska respektera alla människors lika värde.

Omfattande utredningsarbete

Innan vi fattar ett beslut genomför vi en omfattande utredning och analys av data om medicinsk effekt och kostnadseffektivitet som vi ber företagen skicka in om sina läkemedel. Vi går också igenom den vetenskapliga medicinska och hälsoekonomiska litteratur som finns för den grupp av läkemedel som granskas.

Allt material 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

Besluten om glukosamin - www.tlv.se/glukosamin

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
