



TLV

TANDVÅRDS- OCH

LÄKEMEDELSFÖRMÅNSVERKET

Omprövning av TNF- α -hämmare

December 2015

Sammanfattning

- Alla TNF- α -hämmare kommer att vara kvar i högkostnadsskyddet.
- Cimzia (certolizumabpegol), Enbrel (etanercept), Humira (adalimumab) och Remsima (infliximab) kvarstår med generell subvention.
- **Simponi (golimumab) får begränsad subvention:** Subventioneras **inte vid nyinsättning**, hos vuxna bionativa patienter (som inte tidigare behandlats med en TNF- α -hämmare), vid indikationerna **reumatoid artrit** och **ulcerös kolit**.
- **Inflectra och Remicade får begränsad subvention:** Subventioneras **inte vid nyinsättning**, hos vuxna bionativa patienter (som inte tidigare behandlats med en TNF- α -hämmare), vid indikationerna **reumatoid artrit, plackpsoriasis, Crohns sjukdom och ulcerös kolit**.
- Besluten frigör cirka 65 miljoner kronor per år i förmånskostnader givet nuvarande försäljningsvolym.

Vad besluten innebär

- Förskrivare uppmanas att i första hand använda den TNF- α -hämmare som har lägst behandlingskostnad vid godkänd indikation och att följa begränsningen för Inflectra, Remicade och Simponi.
- Cimzia, Enbrel och Humira kvarstår inom högkostnadsskyddet med generell subvention men till lägre pris än tidigare. De lägre priserna träder i kraft 1 januari 2015.
- Remsima kvarstår inom högkostnadsskyddet med generell subvention.
- Simponi kommer kvarstå med begränsning att inte användas vid nyinsättning, hos vuxna bionäva patienter (som inte tidigare behandlats med en TNF- α -hämmare), vid indikationerna reumatoid artrit och ulcerös kolit.
- Inflectra och Remicade kommer kvarstå med begränsning att inte användas vid nyinsättning, hos vuxna bionäva patienter (som inte tidigare behandlats med en TNF- α -hämmare), vid indikationerna reumatoid artrit, plackpsoriasis, Crohns sjukdom och ulcerös kolit.
- De nya begränsningarna träder i kraft 1 januari 2016.

Varför har TLV omprövat TNF- α -hämmare?

- Det finns inget stöd för att det föreligger signifikanta skillnader i effekt och biverkningar mellan TNF- α -hämmare på gruppnivå vid gemensamma indikationer utifrån dagens kunskapsläge (SBU 2015).
- Sortimentsbredden är god, men ändå är prisdynamiken inom förmånssystemet svag.
- De skillnader i behandlingskostnad mellan TNF- α -hämmare som fanns innan omprövningen var för stora mot bakgrund av att effekterna mellan dem bedöms vara närmast likvärdiga.
- Kostnaderna för TNF- α -hämmare ökar med cirka 200 miljoner kr per år (motsvarar en ökning med cirka 10 procent per år).
- TLV vill säkerställa en kostnadseffektiv och ändamålsenlig användning av TNF- α -hämmare.