



**TLV**

---

TANDVÅRDS- OCH

---

LÄKEMEDELSFÖRMÅNSVERKET

---

# Omprövning av ADHD-läkemedel

September 2014

# Sammanfattning

- Alla ADHD-läkemedel med metylfenidat, atomoxetin och lisdexamfetamin kommer att kvarstå inom högkostnadsskyddet
- Atomoxetinpreparatet Strattera subventioneras när svar på tidigare behandling med metylfenidat bedöms vara kliniskt otillräcklig, eller när behandling med centralstimulerande medel är olämplig. För patienter som idag tar Strattera är läkemedlet fortsatt subventionerat på samma sätt som tidigare.
- Elvanse får en ny begränsning och subventioneras endast när svar på tidigare behandling med metylfenidat bedöms vara kliniskt otillräcklig. För patienter som idag tar Elvanse är läkemedlet fortsatt subventionerat på samma sätt som tidigare.
- Besluten frigör cirka 25 miljoner kronor per år i förmånskostnader givet nuvarande försäljningsvolym.

# Vad besluten innebär

- Förskrivare uppmanas att använda metylfenidatpreparatet med lägst pris i första hand och att följa begränsningen för Strattera och Elvanse.
- Alla metylfenidatpreparat kvarstår inom högkostnadsskyddet, en del till lägre pris än tidigare. De lägre priserna träder i kraft 1 oktober 2014.
- Strattera kommer att kvarstå med en andrahandsbegränsning och Elvanse får en ny begränsning. De nya begränsningarna träder i kraft omedelbart.

# Syftet med omprövningen

- Att utreda om rådande prisskillnader mellan de ADHD-läkemedlen som innehåller metylfenidat, atomoxetin och lisdexamfetamin är motiverade.
- Att säkerställa en kostnadseffektiv och ändamålsenlig användning av ADHD-läkemedel.

# Utredningens slutsatser

- Den kliniska effekten hos patienter som svarar på olika ADHD-läkemedel är huvudsakligen likvärdig. Däremot kan andelen som svarar på behandlingen skilja sig mellan preparaten. Preparaten skiljer sig även åt vad gäller effektduration över dygnet, dosering, antal administreringar och i viss mån även biverkningsprofil.
- Det mest kostnadseffektiva lång- eller medellångverkande läkemedlet är Methylphenidate Sandoz (generikapreparatet till Concerta), som därmed är det mest relevanta jämförelsealternativet till övriga preparat.
- Inget företag har visat att deras produkt har bättre klinisk effekt än Methylphenidate Sandoz.
- Eftersom den kliniska effekten bedöms som likvärdig mellan preparaten är rådande prisskillnader omotiverade.
- Stratterra och Elvanse bedöms som kostnadseffektiva som andrahandsalternativ efter metylfenidat till rådande priser.

# Resultatet av omprövningen

- Alla metylfenidatpreparat kvarstår med generell subvention.
- Concerta (18 mg och 27 mg), Methylphenidate Sandoz, Ritalin tablett och Medikinet tablett kvarstår till samma priser som innan. Concerta (36 mg och 54 mg), Ritalin kapsel, Medikinet kapsel och Equasym Depot kommer att kvarstå till cirka åtta procent lägre priser (AIP) än innan.
- Strattera får begränsad subvention till samma pris som innan. Begränsningen lyder: Subventioneras när svar på tidigare behandling med metylfenidat bedöms vara kliniskt otillräcklig, eller när behandling med centralstimulerande medel är olämpligt.
- Elvanse får ny begränsad subvention till samma pris som innan. Begränsningen lyder: Subventioneras när svar på tidigare behandling med metylfenidat bedöms vara kliniskt otillräckligt.