

FÖRETAG

CSL Behring AB
Berga Backe 2
182 17 Danderyd

SAKEN

Omprövning av beslut inom läkemedelsförmånerna

BESLUT

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket, TLV, beslutar att Afstyla ska fortsätta att ingå i läkemedelsförmånerna med oförändrad subventionsstatus (generell subvention) och till oförändrat pris.

Namn	Form	Styrka	Förp.	Varunr.	AIP (SEK)	AUP (SEK)
AFSTYLA	Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	3000 IE	Injektionsflaskor, 3000 IE + 5 ml	533147	17 066,25	17 453,82
AFSTYLA	Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	2500 IE	Injektionsflaskor, 2500 IE + 5 ml	137797	14 221,88	14 552,57
AFSTYLA	Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	1500 IE	Injektionsflaskor, 1500 IE + 5 ml	135654	8 533,13	8 750,04
AFSTYLA	Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	2000 IE	Injektionsflaskor, 2000 IE + 5 ml	444932	11 377,50	11 651,30
AFSTYLA	Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	250 IE	Injektionsflaskor, 250 IE + 2,5 ml	070563	1 422,19	1 496,88
AFSTYLA	Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	1000 IE	Injektionsflaskor, 1000 IE + 2,5 ml	076792	5 688,75	5 848,78
AFSTYLA	Pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	500 IE	Injektionsflaskor, 500 IE + 2,5 ml	167588	2 844,38	2 947,52

BAKGRUND

TLV slutförde år 2018 en omprövning av de faktor VIII-koncentrat som vid tidpunkten ingick i läkemedelsförmånerna (dnr 918/2017). Trepartsöverläggningar ägde rum mellan TLV, regionerna och företagen som marknadsför faktor VIII-koncentrat. Inom ramen för dessa överläggningar tecknade regionerna och företagen sidoöverenskommelser för elva av dessa produkter. Det resulterade i att kostnaden för användning av dessa läkemedel minskade och bedömdes vara rimlig, varför dessa faktor VIII-koncentrat kunde kvarstå i läkemedelsförmånerna med generell subvention.

Under våren 2019 ansökte ett företag till TLV om att ytterligare ett faktorkoncentrat, Jivi, skulle ingå i läkemedelsförmånerna. TLV, företaget och regionerna inledde trepartsöverläggningar. Trepartsöverläggningarna resulterade i en sidoöverenskommelse avseende Jivi. Med hänsyn tagen till sidoöverenskommelsen bedömdes kostnaden för användning av Jivi vara rimlig och ansökan kunde därför bifallas.

De sidoöverenskommelser som företagen och regionerna tecknade (för Advate, Adynovi, Afstyla, Elocta, Kogenate¹, Kovaltry, NovoEight, Nuwiq, Octanate, Octanate LV och ReFacto AF i omprövningen år 2018 och för Jivi under våren 2019) löper ut den 31 maj 2020.

TLV startade den 27 januari 2020 en omprövning med syftet att säkerställa att kostnaden för användningen av faktor VIII-koncentrat är rimlig även efter den 31 maj 2020 och att de fortsätter att uppfylla kriterierna i 15 § i förmånslagen. Vidare har TLV sett över användningen av faktor VIII-koncentrat i klinisk praxis i syfte att utvärdera de antaganden som låg till grund för bedömningen i tidigare ärenden.

Afstyla ingår sedan 2017 i läkemedelsförmånerna med generell subvention.

UTREDNING I ÄRENDET

Afstyla är godkänt för behandling och profylax av blödning hos patienter med hemofili A (medfödd brist på faktor VIII). Afstyla är indicerat för samtliga åldersgrupper. Den aktiva substansen i Afstyla, lonoktokog alfa, är ett rekombinant framställt faktor VIII-koncentrat som ersätter den saknade koagulationsfaktorn VIII i kroppen och hjälper därmed blodet att koagulera.

Fastställt pris för Afstyla är 5,86 kronor per IE (AUP) baserat på ett genomsnitt av samtliga förpackningsstorlekar som ingår i läkemedelsförmånerna. Detta motsvarar en läkemedelskostnad för Afstyla på cirka 1 996 000 kronor (AUP) per år för en vuxen patient som väger 70 kg och som doseras enligt ett genomsnitt av godkänt doseringsintervall för profylaktisk behandling.

Regionerna och företaget har under våren förhandlat fram en ny sidoöverenskommelse för Afstyla vilket resulterar i att kostnaden för användning av produkten minskar jämfört med kostnaden till fastställt AUP. Sidoöverenskommelsen omfattar all försäljning av Afstyla inom läkemedelsförmånerna från och med den 1 juni 2020. Genom sidoöverenskommelsen åtar sig företaget att återbära en del av kostnaden för användningen av Afstyla till regionerna.

¹ Kogenate Bayer utträdde ur förmånerna den 1:a december 2019, sidoöverenskommelsen mellan regionerna och företaget upphörde i samband med detta.

Underlag till sidoöverenskommelsen har tillförts detta ärende och utgör därmed en del av beslutsunderlaget.

SKÅLEN FÖR BESLUTET

Den rättsliga regleringen m.m.

15 § lagen (2002:160) om läkemedelsförmåner m.m. (förmånslagen). Ett receptbelagt läkemedel ska omfattas av läkemedelsförmånerna och inköpspris och försäljningspris ska fastställas för läkemedlet under förutsättning att

1. kostnaderna för användning av läkemedlet, med beaktande av bestämmelserna i 3 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), framstår som rimliga från medicinska, humanitära och samhällsekonomiska synpunkter, och
2. det inte finns andra tillgängliga läkemedel eller behandlingsmetoder som enligt en sådan avvägning mellan avsedd effekt och skadeverkningar som avses i 4 kap. 1 § första stycket läkemedelslagen (2015:315) är att bedöma som väsentligt mer ändamålsenliga.

I förarbetena till förmånslagen anges att TLV:s beslutsfattande utgår från tre grundläggande principer: människovärdesprincipen - att vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet, behovs- och solidaritetsprincipen – att den som har det största behovet av hälso- och sjukvården ska ges företräde till vården samt kostnadseffektivitetsprincipen – att det bör eftersträvas en rimlig relation mellan kostnader och effekt, mätt i förbättrad hälsa och förhöjd livskvalitet (se prop. 2001/02:63 s. 43 ff., jfr prop. 1996/97:60 s. 18 ff.).

TLV gör följande bedömning

Hemofili (blödarsjuka) är en sällsynt och allvarlig sjukdom. Hemofili A orsakas av brist på koagulationsfaktor VIII. Karaktäristiskt för blödarsjuka är en benägenhet till långvariga blödningar, vilka kan uppträda till synes spontant eller efter minimal skada. Obehandlad sjukdom leder till bestående lefskador, risk för allvarliga tillstånd som hjärnblödning och blödning i mag-tarmkanalen, försämrad livskvalitet och kraftigt förkortad livslängd. Obehandlad sjukdom bedöms därför ha en mycket hög svårighetsgrad. För patienter med väl fungerande behandling och kontrollerad sjukdom bedöms svårighetsgraden vara medelhög. Hemofilipatienter i Sverige i dag har tillgång till behandling med faktor VIII-koncentrat och majoriteten av patienterna har en välkontrollerad sjukdom.

TLV bedömer att relevanta jämförelsealternativ till Afstyla är övriga faktor VIII-koncentrat.

TLV bedömer att samtliga faktor VIII-koncentrat inom läkemedelsförmånerna har jämförbar effekt samt att doseringen är individuell oavsett vilket koncentrat som används.

Eftersom Afstyla bedöms ha jämförbar effekt med övriga faktor VIII-koncentrat ska kostnaden för behandling med Afstyla jämföras med kostnaden för behandling med övriga faktor VIII-koncentrat. För att skatta den totala läkemedelskostnaden för Afstyla och övriga faktor VIII-koncentrat har TLV utgått från en genomsnittlig vikt på 70 kg för en vuxen patient i kostnadsjämförelsen.

I omprövningen av faktor VIII-koncentrat (dnr 918/2017) som avslutades år 2018 beslutade TLV att förutsättningarna i 15 § förmånslagen var uppfyllda för de koncentrat vars kostnad per vunnet kvalitetsjusterat levnadsår, i jämförelse med ingen behandling, med eller

169/2020

utan sidoöverenskommelse, understeg 1 miljon kronor. Dessa koncentrat kunde därför kvarstå i läkemedelsförmånerna med generell subvention. Ett faktor VIII-koncentrat, Immunate, bedömdes uppfylla kriterierna 15 § förmånslagen till fastställt pris (AUP) utan sidoöverenskommelse. För resterande faktor VIII-koncentrat konstaterar nu TLV att sidoöverenskomsterna, som träffats mellan regionerna och företagen avseende dessa, innebär att kostnaden för användning av koncentrationen inom läkemedelsförmånerna var lägre eller i nivå med fastställt pris (AUP) för Immunate.

Kostnaderna efter återbäring för övriga faktor VIII-koncentrat (utom Immunate) skyddas av sekretess. I nuvarande omprövning använder TLV därför det faktor VIII-koncentrat, Immunate, med lägst pris (AUP) per genomsnittligt IE som grund för beräkning av den maximala läkemedelskostnaden för behandling med faktor VIII-koncentrat, det vill säga jämförelsealternativen. Denna kostnad motsvarar ett pris per IE på 3,82 kronor (AUP) baserat på ett genomsnitt av samtliga förpackningsstorlekar som ingår i läkemedelsförmånerna.

Den maximala läkemedelskostnaden per år för en patient (70 kg) uppgår till cirka 1 301 000 kronor baserat på ett genomsnitt av godkänd dosering för majoriteten av faktor VIII-koncentrationen enligt produktresuméerna.

TLV:s kostnadsjämförelse visar att läkemedelskostnaden för behandling med Afstyla, med hänsyn tagen till sidoöverenskommelsen, är lägre i jämförelse med den maximala läkemedelskostnaden för faktor VIII-koncentrat som TLV har bedömt vara rimlig.

Sammantaget bedömer TLV att kostnaden för användning av Afstyla är rimlig och att kriterierna i 15 § lagen om läkemedelsförmåner m.m. är uppfyllda för att Afstyla ska fortsätta att ingå i läkemedelsförmånerna med oförändrad subventionsstatus (generell subvention) och oförändrat pris.

Se nedan hur man överklagar.

Detta beslut har fattats av Nämnden för läkemedelsförmåner hos TLV. Följande ledamöter har deltagit i beslutet: tidigare överintendenten Staffan Bengtsson (ordförande), överläkaren Margareta Berglund Rödén, förbundsordföranden Elisabeth Wallenius, överläkaren Inge Eriksson, universitetslektorn Martin Henriksson, docenten Gerd Lärvars samt överläkaren Maria Strandberg. Ärendet har föredragits av den medicinska utredaren Cecilia Brolin. I den slutliga handläggningen har även hälsoekonomerna Nathalie Eckard och Linnea Oldsberg, analytikerna Anders Viberg och Oskar Johansson samt juristen Elin Borg deltagit.

Staffan Bengtsson

Cecilia Brolin

HUR MAN ÖVERKLAGAR

Beslutet kan överklagas hos Förvaltningsrätten i Stockholm. Överklagandet ska vara skriftligt och ställas till förvaltningsrätten, men skickas till TLV som skickar vidare överklagandet till

169/2020

förvaltningsrätten. TLV ska ha fått överklagandet inom tre veckor från den dag klaganden fick del av beslutet, annars kan överklagandet inte prövas. I överklagandet ska det anges vilket beslut som överklagas och på vilket sätt beslutet ska ändras. Om TLV ändrar det beslut som överklagats, överlämnas även det nya beslutet till förvaltningsrätten. Överklagandet omfattar även det nya beslutet.