



September 2019

Avsändare:
Livscykel funktionen, Regionernas samverkansmodell
för läkemedel

Sammanfattning och slutsatser

I NT-rådets yttrande till regionerna 2019-01-23 uppskattades antalet patienter med svår migrän som var aktuella för behandling med Aimovig i Sverige till cirka 2 000. Efter endast ett halvår (januari - juli 2019) är det totalt cirka 2 000 individer i Sverige som inlett behandling och antalet patienter kan därför bli högre än tidigare förväntat.

I NT-rådets yttrande framgick att patienter som sätts in på läkemedlet bör registreras och följas upp i Neuroregistret (Huvudvärksregistret). Uppgifter i registret är bland annat nödvändiga för att efterlevnaden till TLV:s subventionsbegränsning och NT-rådets rekommendation ska kunna följas upp med tillräcklig precision, vilket i förlängningen kan påverka prissättningen av läkemedlet. Ungefär en fjärdedel av de patienter som inlett behandling med Aimovig har hittills registrerats i Huvudvärksregistret. Täckningsgraden varierar mellan sjukvårdsregionerna och behöver överlag öka. Vårdgivare i Västra götalandregionen behöver börja registrera i Huvudvärksregistret.

Användning av läkemedlet under det första halvåret efter att det subventionerats visar att individer i Stockholm har fått behandling med Aimovig i större utsträckning än i övriga regioner. Skillnader i tillgänglighet av läkemedlet mellan regionerna kan ha sin bakgrund i skillnader i tillgång till neurologer, vilka är de som i normalfallet förskriver Aimovig. Den geografiska variationen i tillgång till nya läkemedel vid migrän bör följas över tid.

Bakgrund

Aimovig är indicerat för migränprofylax hos vuxna som har minst 4 migrändagar per månad. Läkemedlet blev godkänt för försäljning 2018-07-26. Den aktiva substansen i Aimovig är erenumab, som är en human monoklonal antikropp. Den rekommenderade dosen är 70 mg var 4:e vecka, men en del patienter kan ha nytta av en högre dos. Aimovig ges som en subkutan injektion och administreras av patienten själv via en autoinjektor.

TLV har beslutat att Aimovig från och med 1 januari 2019 ingår i läkemedelsförmånerna men subventionen är begränsad till patienter med kronisk migrän som efter optimerad behandling inte haft effekt av eller inte tolererat minst två olika profylaktiska läkemedelsbehandlingar. Det finns tecknade avtal om återbetalning av en del av kostnaden för Aimovig till regionerna.

Enligt NT-rådets yttrande från 2019-01-23 rekommenderas regionerna:

- att Aimovig kan användas vid kronisk migrän (≥ 15 huvudvärksdagar per månad varav ≥ 8 migrändagar) till patienter som efter optimerad behandling inte haft effekt av eller inte tolererat minst två olika profylaktiska behandlingar.
- att Aimovig förskrivs av neurolog alternativt av läkare verksam vid klinik specialiserad på behandling av svår migrän.

- att effekten (minskning i antal månatliga migrändagar) utvärderas efter 3 månader och att Aimovig sätts ut vid utebliven effekt eller om minskningen i antal månatliga migrändagar understiger 30 procent.
- att patienterna registreras och följs upp i Neuroregistret. Patienten ska rapportera in skattning av sina besvär via PER-funktionen (Patientens Egen Registrering).

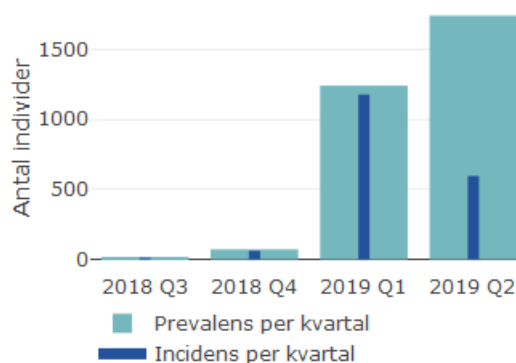
NT-rådet, tillsammans med TLV och Nationellt programområde för nervsystemets sjukdomar, följer upp introduktionen av Aimovig i Sverige baserat på data från Läkemedelsregistret och Huvudvärksregistret (Svenska Neuroregister).

Resultat

Data från Läkemedelsregistret visar att sedan introduktionen har cirka 2 000 individer påbörjat behandling med Aimovig och under andra kvartalet 2019 hämtade cirka 1 700 personer ut läkemedlet (se figur 1).

Under första kvartalet 2019 nyinsattes omkring 1 200 individer och under andra kvartalet var det 600 som inledde behandling.

Av de cirka 2 000 individer som inlett behandling med Aimovig fram till juli återfinns omkring 500 med registrerad användning i Huvudvärksregistret (20 aug, 2019) (se tabell 1). Täckningsgraden varierar mellan regionerna. Den är högst i Norra sjukvårdsregionen och lägst i Västra sjukvårdsregionen.



Figur 1 Antal individer i Sverige som expedierats Aimovig på apotek per kvartal (prevalens), och antal som för första gången expedierats något av de båda läkemedlen (incidens).

Tabell 1 Antal patienter som hämtat ut Aimovig (till och med juli 2019) enligt Läkemedelsregistret (uppdelade utifrån vårdgivarens regionstillhörighet vid nyinsättning) och antal patienter med Aimovig som har registrerats i Huvudvärksregistret (till och med 20 augusti 2019) samt beräknad täckningsgrad i Huvudvärksregistret per sjukvårdsregion*.

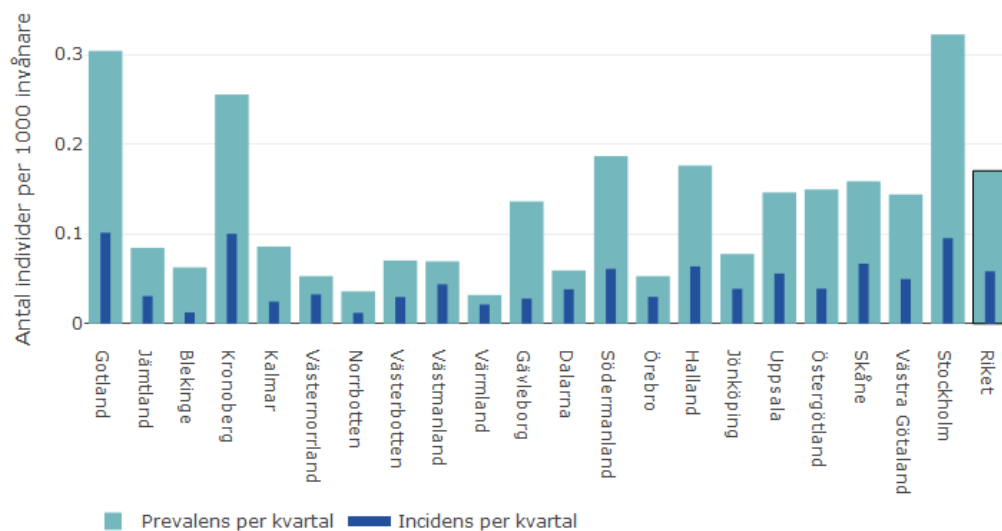
Vårdgivarens sjukvårdsregion	Antal patienter med Aimovig i Läkemedelsregistret	Antal patienter med Aimovig i Huvudvärksregistret	Beräknad täckningsgrad i Huvudvärksregistret
Norra	59	64	100%**
Stockholm	919	292	32%
Sydöstra	110	17	15%
Södra	327	54	16%
Uppsala-Örebro	188	61	32%
Västra	353	1	0%
Riket	1956	489	25%

* Antal patienter för Halland delas mellan Södra och Västra regionen enligt andelarna 42 resp. 58 procent.

**Beräknad täckningsgrad är över 100 procent vilket beror på skillnader i tidpunkt för uttag av uppgifter från Läkemedelsregistret och Huvudvärksregistret.

Aimovig används av patienter i alla regioner (se figur 2). Högst användning sett till antal individer per 1000 invånare under andra kvartalet 2019 ses i Stockholm, Gotland och Kronoberg.

Figur 2 Användning av Aimovig under kvartal 2 2019, uppdelat på individernas hemregion. Antal individer som expedierats läkemedlet under kvartalet (prevalens) och antal som för första gången expedierats (incidens) justerat för antalet invånare i regionen. Regionerna är sorterade efter befolkningsstorlek stigande från vänster.



Data från Läkemedelsregistret, TLV och Huvudvärksregistret. Sammanställt av Desirée Loikas, desiree.loikas@sl.se, 2019-08-30.