

# Medicinrådets anbefaling vedrørende subkutan C1-esteraseinhibitor til forebyggende behandling af arveligt angioødem

## Medicinrådet anbefaler ikke

Subkutan C1-esteraseinhibitor til forebyggende behandling hos patienter med arveligt angioødem.

Vi anbefaler ikke subkutan C1-esteraseinhibitor, fordi sundhedsvæsenets omkostninger til lægemidlet vil være urimeligt høje, hvis vi anbefaler det. Også selvom lægemidlet har en merværdi af ukendt størrelse og altså sandsynligvis er bedre for patienterne end den intravenøse behandling, som anvendes i dag.

## Værdi for patienterne

Subkutan C1-esteraseinhibitor til forebyggende behandling af arveligt angioødem har en merværdi af ukendt størrelse sammenlignet med komparator. Det betyder, at subkutan C1-esteraseinhibitor samlet set er bedre for patienterne end intravenøs C1-esteraseinhibitor, men det er usikkert hvor meget bedre.

Medicinrådet har lagt vægt på, at målene med behandling med subkutan C1-esteraseinhibitor er at nedbringe anfaldsfrekvensen hos patienterne og optimalt set gøre dem helt fri for anfald.

Kvaliteten af de data, der er for sammenligningen af subkutan C1-esteraseinhibitor med intravenøs C1-esteraseinhibitor er meget lav. Det betyder, at nye studier med høj sandsynlighed kan ændre konklusionen.

## Omkostninger for sundhedsvæsenet

I officielle priser vil det koste ca. 15 mio. kr. mere at behandle én patient med subkutan C1-esteraseinhibitor i 5 år end med den behandling, man bruger i dag. Da ca. 4 patienter forventes at blive behandlet med subkutan C1-esteraseinhibitor, forventes de årlige budgetkonsekvenserne at være ca. 15 mio. efter 5 år. Muligheden for at forebygge med et subkutant lægemiddel kan potentielt øge antallet af patienter i forebyggende behandling. Hvis ca. 12 patienter forventes at blive behandlet, vil de årlige budgetkonsekvenser være ca. 44 mio. efter 5 år. Lægemedelfirmaet har dog givet en fortrolig rabat, og derfor er de reelle tal lavere.

De sundhedsøkonomiske analyser er forbundet med betydelige usikkerheder. Sekretariatets hovedanalyse viser en omkostningsforøgelse ved ibrugtagning af subkutan C1-esteraseinhibitor, men antagelserne om hvor mange patienter som vil blive dosisreduceret, og hvor mange nye patienter som nu vil komme i forebyggende behandling, har stor indflydelse på de estimerede omkostninger. Samtidig er det sandsynligt, at effekten af i.v. C1-esteraseinhibitor er underestimeret i den sundhedsøkonomiske analyse, hvilket ligeledes har stor indflydelse på de estimerede omkostninger.

### Alvorlighed

Medicinrådet har ikke anvendt alvorlighedsprincippet i beslutningsgrundlaget for anbefalingen af subkutan C1-esteraseinhibitor.

### Anbefalingen betyder

Anbefalingen betyder, at Medicinrådet råder regionerne til ikke at bruge subkutan C1-esteraseinhibitor til patienter med arveligt angioødem. Regionerne er ikke forpligtet til at følge Medicinrådets anbefaling.

Godkendt	26. august 2020
Dokumentnummer	84909
Versionsnummer	2.0

© Medicinrådet, 2020. Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.

Medicinrådet, Dampfærgevej 27-29, 3. th., 2100 København Ø

[www.medicinraadet.dk](http://www.medicinraadet.dk)

Sprog: dansk

Format: pdf