

# Medicinrådets anbefaling vedrørende esketamin som korttidsbehandling til patienter med depression, som har en akut øget selvmordsrisiko

## MEDICINRÅDET ANBEFALER

esketamin som akut korttidsbehandling kombineret med oral antidepressiv behandling med henblik på hurtig reduktion af depressive symptomer. Anbefalingen gælder voksne patienter med depression, som er indlagt med akut øget selvmordsrisiko.

I kombination med oral antidepressiv behandling kan esketamin give en hurtig reduktion i depressive symptomer hos nogle patienter sammenlignet med oral antidepressiv behandling alene. Dog er esketamin også forbundet med betydelige bivirkninger, særligt blodtryksstigning og dissociation ("ud-af-kroppen-oplevelse").

Det har ikke været muligt for Medicinrådet at sammenligne effekten af esketamin med elektrokonvulsiv terapi (ECT). ECT er en længe anvendt og veldokumenteret behandlingsform. Medicinrådet anbefaler derfor, at esketamin kun anvendes til patienter, som ikke tåler, ikke har gavn af eller ikke ønsker ECT efter grundig information om fordele og ulemper ved ECT.

Kombinationsbehandling med esketamin er ikke væsentligt dyrere end nuværende standardbehandlinger. Medicinrådet vurderer derfor samlet set, at omkostningerne til esketamin som akut korttidsbehandling er rimelige i forhold til den forventede effekt.

Behandling med esketamin bør altid foregå på den psykiatriske afdeling, som opstartede behandlingen, og patienten bør være under indlæggelse i størstedelen af behandlingstiden med esketamin. Patienterne bør observeres nøje for bivirkninger i forbindelse med hver behandling. Behandling med esketamin skal stoppes efter fire ugers behandling.

Medicinrådet opfordrer til, at de psykiatriske afdelinger opsamler data for anvendelsen af esketamin, så de kan følge op på forbrug, effekt og bivirkninger.

---

## VÆRDI FOR PATIENTERNE

Esketamin som korttidsbehandling samtidig med oral antidepressiv behandling til patienter med akut øget selvmordsrisiko har en merværdi af ukendt størrelse, som formentlig er lille, sammenlignet med oral antidepressiv behandling alene. Medicinrådet har lagt vægt på esketamins effekt på reduktion i depressive symptomer i en relevant patientpopulation.



Der er ikke dokumenteret en effekt på selvmordsrisiko eller selvmordsadfærd.

Der findes ikke komparative data, som kan bruges til en sammenligning mellem esketamin og elektrokonvulsiv terapi (ECT). Derfor kan værdien af esketamin ikke kategoriseres i sammenligningen med ECT.

Der er betydelige bivirkninger ved esketamin, herunder særligt dissociation og blodtrykstigning. Medicinrådet er mindre bekymret over bivirkningsprofilen og lægemidlets misbrugspotentiale i denne patientgruppe, fordi patienterne skal have behandling i kort tid, og fordi behandlingen foregår under indlæggelse på en psykiatrisk enhed i størstedelen af tiden. Behandlingen kan dermed foregå under meget kontrollerede forhold, hvilket også kan mindske risikoen for misbrug.

Kvaliteten af de data, der er for sammenligningen af esketamin med det lægemiddel eller den behandling, man bruger i dag, er meget lav. Det betyder, at nye studier med høj sandsynlighed kan ændre konklusionen.

---

#### OMKOSTNINGER FOR SUNDHEDSVÆSENET

Medicinrådet har vurderet, at det vil koste ca. 17.600 kr. mere at behandle én patient med esketamin end med den orale antidepressive behandling alene.

Medicinrådet har også vurderet, at regionerne vil skulle bruge 7,2 mio. kr. mere i det femte år efter en evt. anbefaling sammenlignet med oral antidepressiv behandling alene.

Medicinrådet har ikke beregnet omkostninger sammenlignet med ECT.

Beløbene er baseret på de officielle listepriser for lægemidlerne. Rådets beslutning er truffet på baggrund af priser på lægemidlerne, som Amgros har forhandlet med lægemiddelfirmaerne.

De forhandlede priser er fortrolige efter firmaernes ønske, og derfor må Medicinrådet ikke offentliggøre hverken de reelle priser eller omkostninger.

---

#### ALVORLIGHED

Sygdommens alvorlighed er altid medtaget i Medicinrådets vurdering af et lægemiddels værdi. Det sker i forbindelse med valget af effektmål og den vægt, Medicinrådet tillægger effektestimaterne, hvilket er forskelligt alt efter typen af effektmål. Derudover har Medicinrådet formuleret et alvorlighedsprincip, som Medicinrådet kan inddrage i helt særlige situationer. Dette har ikke været nødvendigt i denne sag.

---

#### ANBEFALINGEN BETYDER

Anbefalingen betyder, at regionerne kan bruge esketamin som korttidsbehandling samtidig med oral antidepressiv behandling til patienter med akut øget selvmordsrisiko, som ikke tåler, ikke har gavn af eller ikke ønsker ECT efter grundig information om fordele og ulemper ved ECT.



Fagudvalgets sammensætning kan ses på Medicinrådets hjemmeside.

Versionslog		
Version	Dato	Ændring
1.0	20. januar 2023	Godkendt af Medicinrådet.