

Medicinrådets
lægemiddelrekommandation
vedrørende lægemidler til
hæmofili B

Rek



Om Medicinrådet

Medicinrådet er et uafhængigt råd etableret af Danske Regioner.

Medicinrådet udarbejder fælles regionale behandlingsvejledninger. Behandlingsvejledningerne indeholder vurderinger af, hvilke lægemidler der er mest hensigtsmæssige at behandle patienter med inden for et sygdomsområde. De danner dermed grundlag for ensartet høj kvalitet for behandling af patienter på tværs af sygehuse og regioner. Medicinrådet angiver kliniske rækkefølger af de inkluderede lægemidler på baggrund af en redegørelse for evidensen for klinisk effekt og sikkerhed.

Om Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Formålet med Medicinrådets lægemiddelrekommandationen er at vejlede læger og regioner i valget af den mest hensigtsmæssige behandling, når både de kliniske og økonomiske aspekter er sammenvejet. Det vil sige, hvilke lægemidler der er billigst blandt de lægemidler, som Medicinrådet har vurderet, er klinisk ligestillede.

Rekommandationerne er udarbejdet på baggrund af det kliniske sammeligningsgrundlag for de lægemidler, som Medicinrådet har vurderet er ligestillede for det givne sygdomsområde og en evt. omkostningsanalyse. I rekommandationen er de klinisk ligestillede lægemidler rangeret baseret på de samlede omkostninger til lægemidlerne.

Se *Metodehåndbog for Medicinrådets vurdering af flere lægemidler inden for samme terapiområde* for yderligere information. Du finder denne på Medicinrådets hjemmeside.

Dokumentoplysninger	
Godkendelsesdato	21. januar 2026
Ikrafttrædelsesdato	1. maj 2026
Dokumentnummer	236355
Versionsnummer	1.3

© Medicinrådet, 2026
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sprog: dansk
Format: pdf
Udgivet af Medicinrådet, 22. januar 2026



Medicinrådets lægemiddelrekommendation

Medicinrådets lægemiddelrekommendation angiver, hvilke faktor IX (FIX)-præparater der er mest hensigtsmæssige at anvende til patienter med hæmofili B med baggrund i pris og effekt. I lægemiddelrekommendationen er de klinisk ligestillede lægemidler prioriteret ud fra deres totalomkostninger.

Patienter i profylaktisk behandling

- Anvend et af de ligestillede EHL-præparater (tabel 1).
- Overvej et standard FIX-præparat, hvis patienten ikke kan tåle EHL.

Tabel 1. Lægemiddelrekommendation for profylaktisk behandling

Prioriteret anvendelse	Præparatnavn (lægemiddelnavn)	Sammenligningsgrundlag (ugentlig dosis)
Anvend et EHL-præparat		
1. valg	Alprolix (eftrenonacog alfa)	50 IE/kg
2. valg	Refixia (nonacog beta pegol)	40 IE/kg
3. valg	Idelvion (albutrepenonacog alfa)	35 IE/kg
Overvej et standard FIX-præparat, hvis patienten ikke kan tåle EHL		
Overvej	BeneFIX (nonacog alfa)	80 IE/kg

Patienter i profylaktisk behandling med høj blødningsrisiko eller gennembrudsblødninger (behov for høj dalværdi)

- Skift til et EHL-præparat med høj dalværdi (albutrepenonacog alfa eller nonacog beta pegol) ved:
 - Høj blødningsrisiko og/eller
 - Gennembrudsblødninger på den eksisterende profylakse.



Tabel 2. Lægemiddelrekommandation for patienter med høj blødningsrisiko eller gennembrudsblødninger (behov for profylaktisk behandling med høj dalværdi)

Prioriteret anvendelse	Præparatnavn (lægemiddelnavn)	Sammenligningsgrundlag (ugentlig dosis)
1. valg	Refixia (nonacog beta pegol)	40 IE/kg
2. valg	Idelvion (albutrepenonacog alfa)	35 IE/kg

Patienter i profylaktisk behandling med vanskelig veneadgang og complianceproblemer

- Anvend profylakse med concizumab (dagligt) eller marstacimab (ugentligt) til patienter fra 12 år med vanskelig veneadgang eller complianceproblemer, hvor ugentlig intravenøs injektion ikke er mulig.

Tabel 3. Lægemiddelrekommandation til patienter fra 12 år med vanskelig veneadgang eller complianceproblemer

Prioriteret anvendelse	Præparatnavn (lægemiddelnavn)	Sammenligningsgrundlag – eksempler				
		25 kg	35 kg	50 kg	70 kg	90 kg
1. valg	Hypavzi (marstacimab) ¹ ugentlig dosis	Ikke godkendt	150 mg	200 mg	200 mg	200 mg
2. valg	Alhemo (concizumab) ¹ daglig dosis	5 mg	7 mg	10 mg	15 mg	18 mg

¹ Lægemidlerne har kun EMA-indikation til voksne og børn ≥ 12 år.



Patienter i on-demandbehandling med FIX-præparat

Tabel 4 viser rangeringen af de klinisk ligestillede lægemidler

- Anvend et af de ligestillede EHL-præparater (tabel 4).
- Overvej et standard FIX-præparat, hvis patienten ikke kan tåle EHL.

Tabel 4. Medicinrådets lægemiddelrekommandation for patienter i on-demandbehandling

Prioriteret anvendelse	Præparatnavn (lægemiddelnavn)	Sammenligningsgrundlag
Anvend et EHL-præparat		
1. valg	Alprolix (eftrenonacog alfa)	1 IE/kg
2. valg	Refixia (nonacog beta pegol)	1 IE/kg
3. valg	Idelvion (albutrepenonacog alfa)	1 IE/kg
Overvej et standard FIX-præparat, hvis patienten ikke kan tåle EHL.		
Overvej	BeneFIX (nonacog alfa)	1 IE/kg

Patienter med inhibitorer mod FIX i profylaktisk behandling

- Anvend profylakse med concizumab hos patienter fra 12 år, indtil tolerancen for FIX er genvundet.

Tabel 5. Lægemiddel til patienter med inhibitorer i profylakse

Anbefaling	Præparat (lægemiddelnavn)
1. valg	Alhemo (concizumab) ¹ – kun patienter ≥ 12 år

¹ Concizumab har kun EMA-indikation til voksne og børn ≥ 12 år.



Baggrund

Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende hæmofili B er baseret på følgende dokumenter:

- Opsummering af Medicinrådets evidensgennemgang version 1.3
- Gennemgang af terapiområdet for hæmofili B version 1.1

Dokumenterne er tilgængelige via Medicinrådets hjemmeside [Blødersygdom \(hæmofili B\) \(medicinraadet.dk\)](https://medicinraadet.dk).

Rækkefølgen af FIX-præparaterne fortsat er uændret. Medicinrådet har ikke fundet behov for at opdatere Amgros tidligere beregning for omkostninger ved skift mellem FIX-præparaterne (udvidede kliniske sammenligningsgrundlag).

Baggrundsdokumenter er udarbejdet i samarbejde med Medicinrådets fagudvalg vedr. blødersygdomme. Fagudvalgets sammensætning kan ses på hjemmesiden)

Versionslog

Versionslog		
Version	Dato	Ændring
1.3	21. januar 2026	Opdateret på baggrund af nyt klinisk sammenligningsgrundlag (EHL rekommanderes fremfor standard FIX) og nyt udbud (rækkefølge af EHL er uændret). Nye lægemidler indplaceret: Concizumab (patienter med og uden inhibitor). Marstacimab (patienter uden inhibitor)
1.2	16. april 2024	Opdateret rækkefølge, nyt klinisk sammenligningsgrundlag og nye priser. Alprolix er nyt 1. valg til patienter der påbegynder profylakse (tidligere kaldet PUP) Refixia er nyt 1. valg til børn under 12 år, der har behov for høj dalværdi.



Versionslog

1.1	23. december 2021	Opdateret rækkefølge efter nye priser. Alprolix nyt 1. valg til PTP, hvor der er lægefaglig indikation for skift fra standard til rFIX med forlænget halveringstid. Rixubis er fjernet, da det udgik af markedet den 1. november 2021..
-----	-------------------	---

1.0	12. december 2018	Godkendt af Medicinrådet
-----	-------------------	--------------------------

Medicinrådets sekretariat

Medicinrådet Dampfærgevej 21-23, 3. sal
2100 København Ø

+ 45 70 10 36 00

medicinraadet@medicinraadet.dk

www.medicinraadet.dk