

Medicinrådets  
lægemiddelrekommandation  
vedr. lægemidler til kronisk  
leddegigt

# Rek



## Om Medicinrådets behandlingsvejledninger

Formålet med Medicinrådets behandlingsvejledninger er at vurdere, hvilke lægemidler der ud fra en samlet klinisk og økonomisk betragtning er mest hensigtsmæssige at behandle patienter med inden for et sygdomsområde.

Behandlingsvejledningen indeholder Medicinrådets kliniske vurdering af de lægemidler, der kan sammenlignes, inden for et sygdomsområde. Relevante overvejelser er typisk:

- Hvilke lægemidler udgør den bedste behandling, og betragtes nogle af dem som ligeværdige alternativer til den relevante patientgruppe?
- Hvilke patienter kan behandles med lægemidlerne?

Desuden adresserer behandlingsvejledningen, hvilke kriterier der er for anvendelse af lægemidlerne:

- Kriterier for opstart af behandling.
- Kriterier for skift af behandling.
- Kriterier for stop eller dosisjustering af behandling.

Medicinrådets behandlingsvejledning inkluderer følgende dokumenter: protokol, evidensgenennemgang og opsummering. På baggrund af behandlingsvejledningen kan Medicinrådet udarbejde en evt. omkostningsanalyse og *lægemiddelrekommandation*.

## Om Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Medicinrådets lægemiddelrekommandationer er at betragte på linje med anbefalinger af nye lægemidler. Det vil sige, at et lægemiddel, som er inkluderet i behandlingsvejledningen, først er at betragte som anbefalet af Medicinrådet, når det fremgår af en lægemiddelrekommandation.

Rekommandationerne er udarbejdet på baggrund af det kliniske sammelningsgrundlag 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 [Metodevejledning for Medicinrådets vurdering af flere lægemidler inden for samme sygdomsområde](#) for yderligere information på Medicinrådets hjemmeside.



## Dokumentoplysninger

**Godkendelsesdato** 27. april 2026

**Ikrafttrædelsesdato** 1. maj 2026

**Dokumentnummer** 242613

**Versionsnummer** 2.15

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

Sprog: dansk  
Format: pdf  
Udgivet af Medicinrådet, 29. april 2026



# Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Medicinrådets lægemiddelrekommandation angiver for kronisk leddegigt, hvilke specifikke lægemidler der med baggrund i pris og effekt er mest hensigtsmæssige at anvende. I lægemiddelrekommandationen er de klinisk ligestillede lægemidler prioriteret ud fra deres totalomkostninger ved behandling i 18 måneder.

Patienter med kronisk leddegigt, der ikke tidligere er behandlet med b/tsDMARDs (b/tsDMARDs behandlingsnaive patienter), som tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs

Tabel 1 viser rangeringen af de klinisk ligestillede lægemidler i kategorien "anvend". Amgevita (adalimumab) er 1. valg til mindst 80 % af b/tsDMARDs behandlingsnaive patienter med kronisk leddegigt, som tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs.

**Tabel 1. Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende b/tsDMARDs behandlingsnaive patienter, som tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs**

| Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne             | Handelsnavn (lægemiddel) | Dosering og dispenseringsform                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anvend som 1. valg til mindst 80 % af patienterne* | Amgevita (adalimumab)    | 40 mg s.c. hver 2. uge                                                                                                                                            |
| Anvend som 2. valg                                 | Enbrel (etanercept)      | 25 mg s.c. to gange ugentligt eller 50 mg s.c. én gang ugentligt                                                                                                  |
| Anvend som 3. valg                                 | Zessly (infliximab)      | Induktion (i.v.):<br>4,5 mg/kg legemsvægt i.v. i uge 0, 2 og 6<br><br>Vedligeholdelse (i.v.):<br>4,5 mg/kg legemsvægt i.v. hver 8. uge (dosistitrering ved behov) |
| Anvend som 4. valg                                 | Gobivaz (golimumab)      | 50 mg s.c. én gang om måneden på samme dato i måneden                                                                                                             |
| Anvend som 5. valg                                 | Tyenne (tocilizumab)     | 162 mg s.c. hver uge                                                                                                                                              |
| Anvend som 6. valg                                 | Tyenne (tocilizumab)     | 8 mg/kg legemsvægt i.v. (dog højst 800 mg hver 4. uge)                                                                                                            |



| Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne | Handelsnavn (lægemiddel) | Dosering og dispenseringsform                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anvend som 7. valg                     | Cimzia (certolizumab)    | Induktion (s.c.):<br>400 mg i uge 0, 2 og 4<br><br>Vedligeholdelse (s.c.):<br>200 mg hver 2. uge<br><i>eller</i><br>400 mg hver 4. uge                                                                                                                                      |
| Anvend som 8. valg                     | Kevzara (sarilumab)      | 200 mg s.c. hver 2. uge                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Anvend som 9. valg                     | Orencia (abatacept)      | 125 s.c. mg ugentligt                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Anvend som 10. valg                    | Orencia (abatacept)      | Induktion (i.v.):<br>500 mg til pt. < 60 kg<br><br>750 mg til pt. 60-100 kg<br><br>1000 mg til pt. > 100 kg<br><br>dag 0<br><br>Vedligeholdelse (s.c.):<br>125 mg hver uge<br><br>Første injektion dag 0                                                                    |
| Anvend som 11. valg                    | Orencia (abatacept)      | Induktion (i.v.):<br>500 mg til pt. ≤ 60 kg<br><br>750 mg til pt. 60-100 kg<br><br>1000 mg til pt. >100 kg<br><br>uge 0, 2 og 4<br><br>Vedligeholdelse (i.v.):<br>500 mg til pt. ≤ 60 kg<br><br>750 mg til pt. 60-100 kg<br><br>1000 mg til pt. > 100 kg<br><br>hver 4. uge |
| Overvej som 12. valg <sup>st</sup>     | Rinvoq (upadacitinib)    | 15 mg p.o. én gang dagligt                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Overvej som 13. valg <sup>st</sup>     | Xeljanz (tofacitinib)    | 5 mg p.o. to gange dagligt                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Overvej som 14. valg <sup>st</sup>     | Xeljanz (tofacitinib)    | Depottablet 11 mg én gang dagligt                                                                                                                                                                                                                                           |
| Overvej som 15. valg <sup>st</sup>     | Jyseleca (filgotinib)    | 200 mg p.o. én gang dagligt                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Overvej som 16. valg <sup>st</sup>     | Olumiant (baricitinib)   | 4 mg p.o. én gang dagligt                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                        | Kineret (anakinra)       | 100 mg s.c. én gang dagligt                                                                                                                                                                                                                                                 |



| Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne | Handelsnavn (lægemiddel) | Dosering og dispenseringsform |
|----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Anvend ikke rutinemæssigt <sup>#</sup> | Remsima (infliximab)     | 120 mg s.c. hver 2. uge       |
|                                        | Zessly (infliximab)      | 3 mg/kg i.v. hver 8. uge      |
|                                        | Zessly (infliximab)      | 6 mg/kg i.v. hver 8. uge      |

\*Procentsatsen beskriver den andel af patienterne, der som minimum bør begynde behandling med 1. valget.

<sup>#</sup>Lægemidlerne placeret i kategorien "overvej" er rangeret i forhold til lægemidlernes pris.

<sup>#</sup>Der er ikke taget stilling til, om lægemidlerne kan ligestilles. Eventuelt valg af disse lægemidler vil afhænge af en klinisk vurdering. Lægemidlerne er angivet i alfabetisk rækkefølge (lægemiddelstof).

Patienter med kronisk leddegigt, som skal skifte behandling fra et b/tsDMARD (b/tsDMARD behandlingserfarne patienter), som tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs

Tabel 2 viser rangeringen af de klinisk ligestillede lægemidler i kategorien "anvend", hvor Amgevita (adalimumab) er 1. valg til af b/tsDMARDs behandlingserfarne patienter med kronisk leddegigt, som tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs.

**Tabel 2. Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende b/tsDMARDs behandlingserfarne patienter, som tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs**

| Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne | Handelsnavn (lægemiddel) | Dosering og dispenseringsform                                                                                                                                     |
|----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anvend som 1. valg*                    | Amgevita (adalimumab)    | 40 mg s.c. hver 2. uge                                                                                                                                            |
| Anvend som 2. valg                     | Enbrel (etanercept)      | 25 mg s.c. to gange ugentligt eller 50 mg s.c. én gang ugentlig                                                                                                   |
| Anvend som 3. valg                     | Zessly (infliximab)      | Induktion (i.v.):<br>4,5 mg/kg legemsvægt i.v. i uge 0, 2 og 6<br><br>Vedligeholdelse (i.v.):<br>4,5 mg/kg legemsvægt i.v. hver 8. uge (dosistitrering ved behov) |
| Anvend som 4. valg                     | Gobivaz (golimumab)      | 50 mg s.c. én gang om måneden på samme dato                                                                                                                       |
| Anvend som 5. valg                     | Tyenne (tocilizumab)     | 162 mg s.c. hver uge                                                                                                                                              |
| Anvend som 6. valg                     | Tyenne (tocilizumab)     | 8 mg/kg legemsvægt i.v. (dog højst 800 mg, hver 4. uge)                                                                                                           |



| Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne | Handelsnavn (lægemiddel) | Dosering og dispenseringsform                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Anvend som 7. valg                     | Cimzia (certolizumab)    | Induktion (s.c.):<br>400 mg uge 0, 2 og 4<br><br>Vedligeholdelse (s.c.):<br>200 mg hver 2. uge<br><i>eller</i><br>400 mg hver 4. uge                                                                                                                                        |
| Anvend som 8. valg                     | Kevzara (sarilumab)      | 200 mg s.c. hver 2. uge                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Anvend som 9. valg                     | Orencia (abatacept)      | 125 mg s.c. hver uge                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Anvend som 10. valg                    | Orencia (abatacept)      | Induktion (i.v.):<br>500 mg til pt. < 60 kg<br><br>750 mg til pt. 60-100 kg<br><br>1000 mg til pt. > 100 kg<br><br>dag 0<br><br>Vedligeholdelse (s.c.):<br>125 mg hver uge<br><br>Første injektion dag 0                                                                    |
| Anvend som 11. valg                    | Orencia (abatacept)      | Induktion (i.v.):<br>500 mg til pt. ≤ 60 kg<br><br>750 mg til pt. 60-100 kg<br><br>1000 mg til pt. >100 kg<br><br>uge 0, 2 og 4<br><br>Vedligeholdelse (i.v.):<br>500 mg til pt. ≤ 60 kg<br><br>750 mg til pt. 60-100 kg<br><br>1000 mg til pt. > 100 kg<br><br>hver 4. uge |
| Overvej som 12. valg <sup>st</sup>     | Ruxience (rituximab)     | Induktion (i.v.):<br>1000 mg uge 0 og 2<br><br>Vedligeholdelse (i.v.):<br>Regimet kan gentages efter 6 til 12 måneder                                                                                                                                                       |
| Overvej som 13. valg <sup>st</sup>     | Rinvoq (upadacitinib)    | 15 mg p.o. én gang dagligt                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Overvej som 14. valg <sup>st</sup>     | Xeljanz (tofacitinib)    | 5 mg p.o. to gange dagligt                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Overvej som 15. valg <sup>st</sup>     | Xeljanz (tofacitinib)    | Depottablet 11 mg én gang dagligt                                                                                                                                                                                                                                           |
| Overvej som 16. valg <sup>st</sup>     | Jyseleca (filgotinib)    | 200 mg p.o. én gang dagligt                                                                                                                                                                                                                                                 |



| Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne | Handelsnavn (lægemiddel) | Dosering og dispenseringsform |
|----------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Overvej som 17. valg <sup>¶</sup>      | Olumiant (baricitinib)   | 4 mg p.o. én gang dagligt     |
| Anvend ikke rutinemæssigt <sup>#</sup> | Kineret (anakinra)       | 100 mg s.c. én gang dagligt   |
|                                        | Remsima (infliximab)     | 120 mg s.c. hver 2. uge       |
|                                        | Zessly (infliximab)      | 3 mg/kg i.v. hver 8. uge      |
|                                        | Zessly (infliximab)      | 6 mg/kg i.v. hver 8. uge      |

<sup>\*</sup>Der er ikke defineret efterlevelseshøjde, da der for en del af patienterne gælder særlige overvejelser, der er afhængige af grunde til skiftet. For disse henvises til behandlingsvejledningen.

<sup>¶</sup>Lægemidlerne placeret i kategorien "overvej" er kun rangeret i forhold til lægemidlets pris.

<sup>#</sup>Der er ikke taget stilling til, om lægemidlerne kan ligestilles. Eventuelt valg af disse lægemidler vil afhænge af en klinisk vurdering. Lægemidlerne er angivet i alfabetisk rækkefølge (lægemiddelstof).

Patienter med kronisk leddegigt, der ikke tidligere er behandlet med et b/tsDMARD (b/tsDMARD behandlingsnaive patienter), som ikke tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs

Tabel 3 viser rangeringen af de klinisk ligestillede lægemidler i kategorien "anvend". Enbrel (etanercept) er 1. valg til mindst 80 % af b/tsDMARDs behandlingsnaive patienter med kronisk leddegigt, som ikke tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs.

**Tabel 3 Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende b/tsDMARDs behandlingsnaive patienter, som ikke tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs**

| Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne                   | Handelsnavn (lægemiddel) | Dosering og dispenseringsform                                |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Anvend som 1. valg til mindst 80% af patienterne*</b> | Enbrel (etanercept)      | 25 mg s.c. to gange ugentligt uge eller 50 mg s.c. ugentligt |
| Anvend som 2. valg                                       | Tyenne (tocilizumab)     | 162 mg s.c. hver uge                                         |
| Anvend som 3. valg                                       | Tyenne (tocilizumab)     | 8 mg/kg legemsvægt i.v. (dog højst 800 mg, hver 4. uge)      |
| Anvend som 4. valg                                       | Kevzara (sarilumab)      | 200 mg s.c. hver 2. uge                                      |
| Overvej som 5. valg <sup>¶</sup>                         | Amgevita (adalimumab)    | 40 mg s.c. hver 2. uge                                       |
| Overvej som 6. valg <sup>¶</sup>                         | Rinvoq (upadacitinib)    | 15 mg p.o. én gang dagligt                                   |



| Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne | Handelsnavn (lægemiddel) | Dosering og dispenseringsform                                                                                                        |
|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Overvej som 7. valg <sup>‡</sup>       | Cimzia (certolizumab)    | Induktion (s.c.):<br>400 mg uge 0, 2 og 4<br><br>Vedligeholdelse (s.c.):<br>200 mg hver 2. uge<br><i>eller</i><br>400 mg hver 4. uge |
| Overvej som 8. valg <sup>‡</sup>       | Xeljanz (tofacitinib)    | 5 mg p.o. to gange dagligt                                                                                                           |
| Overvej som 9. valg <sup>‡</sup>       | Xeljanz (tofacitinib)    | Depottablet 11 mg én gang dagligt                                                                                                    |
| Overvej som 10. valg <sup>‡</sup>      | Jyseleca (filgotinib)    | 200 mg p.o. én gang dagligt                                                                                                          |
| Overvej som 11. valg <sup>‡</sup>      | Olumiant (baricitinib)   | 4 mg p.o. én gang dagligt                                                                                                            |

\*Procentsatsen beskriver den andel af patienterne, der som minimum bør begynde behandling med 1. valget.

<sup>‡</sup>Lægemidlerne placeret i kategorien "overvej" er kun rangeret i forhold til lægemidlernes pris.

Patienter med kronisk leddegigt, som skal skifte behandling fra et b/tsDMARD (b/tsDMARD behandlingserfarne patienter), som ikke tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs

Tabel 4 viser rangeringen af de klinisk ligestillede lægemidler i kategorien "anvend", hvor Enbrel (etanercept) er 1. valg til b/tsDMARDs behandlingserfarne patienter med kronisk leddegigt, som ikke tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs.

**Tabel 4 Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende b/tsDMARDs behandlingserfarne patienter, som ikke tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs**

| Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne | Handelsnavn (lægemiddel) | Dosering og dispenseringsform                                          |
|----------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>Anvend som 1. valg*</b>             | Enbrel (etanercept)      | 25 mg s.c. to gange ugentligt uge<br><i>eller</i> 50 mg s.c. ugentligt |
| Anvend som 2. valg                     | Tyenne (tocilizumab)     | 162 mg s.c. hver uge                                                   |
| Anvend som 3. valg                     | Tyenne (tocilizumab)     | 8 mg/kg legemsvægt i.v.<br>(dog højst 800 mg, hver 4. uge)             |
| Anvend som 4. valg                     | Kevzara (sarilumab)      | 200 mg s.c. hver 2. uge                                                |
| Overvej som 5. valg <sup>‡</sup>       | Amgevita (adalimumab)    | 40 mg s.c. hver 2. uge                                                 |
| Overvej som 6. valg <sup>‡</sup>       | Rinvoq (upadacitinib)    | 15 mg p.o. én gang dagligt                                             |



| Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne | Handelsnavn (lægemiddel) | Dosering og dispenseringsform                                                                                                        |
|----------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Overvej som 7. valg <sup>‡</sup>       | Cimzia (certolizumab)    | Induktion (s.c.):<br>400 mg uge 0, 2 og 4<br><br>Vedligeholdelse (s.c.):<br>200 mg hver 2. uge<br><i>eller</i><br>400 mg hver 4. uge |
| Overvej som 8. valg <sup>‡</sup>       | Xeljanz (tofacitinib)    | 5 mg p.o. to gange dagligt                                                                                                           |
| Overvej som 9. valg <sup>‡</sup>       | Xeljanz (tofacitinib)    | Depottablet 11 mg én gang dagligt                                                                                                    |
| Overvej som 10. valg <sup>‡</sup>      | Jyseleca (filgotinib)    | 200 mg p.o. én gang dagligt                                                                                                          |
| Overvej som 11. valg <sup>‡</sup>      | Olumiant (baricitinib)   | 4 mg p.o. én gang dagligt                                                                                                            |

\*Der er ikke defineret efterlevelseshsmål, da der for en del af patienterne gælder særlige overvejelser, der er afhængige af grunde til skiftet. For disse henvises til behandlingsvejledningen.

<sup>‡</sup>Lægemidlerne placeret i kategorien "overvej" er kun rangeret i forhold til lægemidlernes pris.



# Baggrund

Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende lægemidler til kronisk leddegigt er baseret på følgende dokumenter, som er tilgængelige på [Medicinrådets hjemmeside](#).

- Opsummering af Medicinrådets evidensgennemgang vedr. lægemidler til kronisk leddegigt
- Medicinrådets gennemgang af terapiområdet kronisk leddegigt - valg af biologiske og targeterede syntetiske lægemidler
- Udvidet sammenligningsgrundlag - biologiske og targeterede syntetiske DMARDs til kronisk leddegigt - version 2.0

I det udvidede sammenligningsgrundlag fra Amgros er de behandlingsrelaterede omkostninger opgjort for de ligestillede lægemidler under "anvend". I opsummering af evidensgennemgangen i afsnittet om "Øvrige forhold vedrørende behandling" findes en detaljeret beskrivelse af:

- Kriterier for opstart af behandling
- Skift mellem præparater
- Kriterier for seponering eller dosisjustering
- Monitorering af behandling.

Baggrundsdokumenter er udarbejdet i samarbejde med Medicinrådets fagudvalg vedr. gigtssygdomme. Fagudvalgets sammensætning kan ses på [Medicinrådets hjemmeside](#).



# Versionslog

| Versionslog |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Version     | Dato              | Ændring                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2.15        | 27. april 2026    | <p>Rekommandationen er opdateret på baggrund af Amgros' prisregulering. Der er ingen ændring i rækkefølgen af lægemidlerne.</p> <p>Ruxience (rituximab) erstatter Rixathon.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2.14        | 12. januar 2026   | <p>Rekommandationen er opdateret på baggrund af Amgros' udbud.</p> <p>For behandlingsnaive og -erfarne patienter som tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs har etanercept og infliximab (i.v.) byttet plads, så de bliver hhv. 2. valg og 3. valg. Gobivaz (golimumab) erstatter Simponi abacus (golimumab) og bliver nyt 4. valg i begge populationer.</p> <p>Der er ingen ændring i rækkefølgen af lægemidler for patienter som ikke tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs.</p>                                                                                                                                  |
| 2.13        | 30. oktober 2025  | <p>Rekommandationen er opdateret på baggrund af Amgros' prisregulering. Der er ingen ændring i rækkefølgen af lægemidlerne.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2.12        | 31. januar 2025   | <p>Rettet tastefejl i rækkefølgen fra valg nr. 17-19 i Tabel 1 og valg nr. 17-21 i Tabel 2.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2.11        | 29. januar 2025   | <p>Opdateret på baggrund af nyt Amgros-udbud. Under kategorien "overvej" ændrer lægemidlet filgotinib placering i alle populationer og bliver hhv. nyt 15. valg i Tabel 1, nyt 16. valg i Tabel 2 og nyt 10. valg i Tabel 3 og Tabel 4.</p> <p>Upadacitinib har ændret placering i alle populationer og bliver hhv. nyt 12. valg i Tabel 1, nyt 13. valg i Tabel 2 og nyt 6. valg i Tabel 3 og Tabel 4.</p> <p>Tofacitinib depottabel har ændret placering i alle populationer og bliver hhv. nyt 14. valg i Tabel 1, nyt 15. valg i Tabel 2 og nyt 9. valg i Tabel 3 og Tabel 4.</p> <p>Enbrel (etanercept) erstatter Erelzi.</p> |
| 2.10        | 13. november 2024 | <p>Rettet fejl i Tabel 4 (fjernet efterlevelsescprocent).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



## Versionslog

|     |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.9 | 28. oktober 2024  | <p>Rekommandationen er opdateret efter Amgros' prisregulering. Ingen ændringer i rækkefølgen for lægemidlerne. Rixathon (rituximab) erstatter Ruxience.</p> <p>Redaktionelt tilpasset til Medicinrådets nye dokumentstruktur og format for lægemiddelrekommandationer.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 2.8 | 26. april 2024    | <p>Rekommandation opdateret på baggrund af prisregulering. Ingen ændring i rækkefølgen for lægemidlerne.</p> <p>Lægemidlerne under "anvend ikke rutinemæssigt" i behandlingsvejledningen er tilføjet i lægemiddelrekommandationen. Det drejer sig om anakinra og infliximab (3 doseringer), der nu fremgår som 16.-20. valg i tabel 1 og 2.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2.7 | 20. december 2023 | <p>Opdateret på baggrund af nyt Amgros-udbud. For bionaive og bioerfarne patienter, der tåler kombinationsbehandling (population 1 og 2), er Amgevita (adalimumab) nyt 1. valg og erstatter Hyrimoz (adalimumab). Zessly (infliximab) i.v. er nyt 2. valg og bytter derved plads med Erelzi (etanercept). RoActemra (tocilizumab) s.c. er nyt 4.valg, og RoActemra (tocilizumab) i.v. er nyt 5. valg.</p> <p>For bionaive og bioerfarne patienter, der ikke tåler kombinationsbehandling (population 3 og 4), er Erelzi (etanercept) fortsat 1. valg. RoActemra (tocilizumab) s.c. er nyt 2. valg, mens RoActemra (tocilizumab) i.v. er nyt 3. valg, og Kevzara (sarilumab) flyttes ned som 4. valg. Amgevita (adalimumab) erstatter Hyrimoz (adalimumab) som 5. valg.</p> |
| 2.6 | 23. oktober 2023  | <p>Lægemiddelrekommandation er opdateret på baggrund af indplacering af filgotinib i behandlingsvejledningen under "overvej" i alle populationer. Efter Amgros udbud er filgotinib blevet indplaceret som nr. 12 og 13 i tabel 1 og 2 og som 6 i både tabel 3 og 4.</p> <p>Tilføjet, at tofacitinib også kan administreres som depottablet 11 mg én gang dagligt.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2.5 | 18. april 2023    | <p>Opdateret på baggrund af nyt Amgros-udbud. Ingen ændring i rækkefølgen for lægemidlerne.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



## Versionslog

|     |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.4 | 21. november 2022 | <p>Lægemiddelrekommandationen er opdateret på baggrund af nyt Amgros-udbud og ny anbefaling vedr. rituximab og JAK-hæmmerne upadacitinib og baricitinib, som ikke længere er ligestillede med de øvrige lægemidler i "anvend som 1. valg". Se yderlige i <a href="#">Tillæg til Medicinrådets gennemgang af terapiområdet vedr. kronisk leddegigt (medicinraadet.dk)</a></p> <p>Dette har resulteret i en ny rækkefølge i lægemiddelrekommandationen, hvor JAK-hæmmerne er flyttet ned i "overvej" ved alle populationer (tabel 1-4) og rituximab ned i "overvej" for patienter, der tåler kombinationsbehandling og skal skifte præparat (tabel 2). For etanercept er doseringsteksten ændret fra "50 mg s.c. hver uge" til "25 mg x 2 ugentligt eller 50 mg s.c. hver uge", således at den stemmer overens med teksten i behandlingsvejledningen.</p> |
| 2.3 | 11. april 2022    | <p>Lægemiddelrekommandation er opdateret, da forklaring af %-sats under tabel 1, 2 og 3 ikke stemte overens med behandlingsvejledningen.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2.2 | 5. januar 2022    | <p>Lægemiddelrekommandationen er opdateret på baggrund af nyt Amgros-udbud gældende pr. 1. april 2022. Hyrimoz (adalimumab) indtræder i stedet for Amgevita i alle regioner. Der er derudover en ny rækkefølge som følge af udbuddet.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 2.1 | 19. oktober 2020  | <p>Lægemiddelrekommandationen er opdateret på baggrund af nyt Amgros-udbud gældende pr. 1. januar 2021. AMGEVITA (adalimumab) indtræder i stedet for Imraldi, Erelzi (etanercept) indtræder i stedet for Benepali, og Ruxience (rituximab) indtræder i stedet for Rixathon. Der er derudover en ny rækkefølge som følge af udbuddet.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 2.0 | 2. juli 2020      | <p>Behandlingsvejledning samt lægemiddelrekommandation opdateres på baggrund af ny anbefaling af tofacitinib. Tofacitinib er ikke længere ligestillede med de øvrige lægemidler i "anvend som 1. valg". Det har resulteret i en ny rækkefølge i lægemiddelrekommandationen. Se yderlige i <a href="#">Tillæg til behandlingsvejledningen - vers. 2.0.</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



## Versionslog

|     |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.1 | 15. november 2018 | Lægemiddelrekommandationen er rettet pga. fejl i tabel vedr. 1. valg til patienter med kronisk leddegigt, som skal skifte behandling fra et b/tsDMARD (bioerfarne patienter), og som ikke tolererer kombinationsbehandling med csDMARDs. Oprindelig tekst: "Anvend som 1. valg til 80 % af patienterne*". Ny tekst: " Anvend som 1. valg*" |
| 1.0 | 14. november 2018 | Godkendt af Medicinrådet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

**Medicinrådets sekretariat**

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

+ 45 70 10 36 00

[medicinraadet@medicinraadet.dk](mailto:medicinraadet@medicinraadet.dk)

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