

Medicinrådets
lægemiddelrekommandation
vedr. lægemidler til
diabetisk makulaødem

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, evidensgennemgang og opsummering. På baggrund af behandlingsvejledningen kan Medicinrådet udarbejde en evt. omkostningsanalyse og *lægemiddelrekommendation*.

Om Medicinrådets lægemiddelrekommendation

Medicinrådets lægemiddelrekommendationer 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 lægemiddelrekommendation.

Rekommendationerne 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 [Metodevejledning for Medicinrådets vurdering af flere lægemidler inden for samme sygdomsområde](#) for yderligere information på Medicinrådets hjemmeside.



Dokumentoplysninger

Godkendelsesdato 2. februar 2026

Ikrafttrædelsesdato 1. maj 2026

Dokumentnummer 237562

Versionsnummer 2.2

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

Sprog: dansk
Format: pdf
Udgivet af Medicinrådet, 3. februar 2026



Medicinrådets lægemiddelrekommandation

Medicinrådets lægemiddelrekommandation angiver for diabetisk makulaødem (DME), hvilke specifikke lægemidler der er mest hensigtsmæssige at anvende.

Medicinrådet besluttede på rådsmødet den 21. oktober 2020, at der ikke nødvendigvis skal nævnes et førstevalg i lægemiddelrekommandationen. I stedet henviser Medicinrådet til et støtteværktøj udarbejdet af Amgros, som regionerne kan benytte til at beregne, hvilken løsning der er forbundet med de laveste omkostninger. Støtteværktøjet er delt via Implementeringsgruppen under Tværregionalt Forum for Koordination af Medicin. Amgros har intet med de enkelte regioners valg af lægemiddel eller administrationsform at gøre, da dette udelukkende er en beslutning, som regionen selv varetager



Patienter med diabetisk makulaødem (DME)

Tabel 1 viser de klinisk ligestillede lægemidler i kategorien ”anvend”. Lægemidlerne er rangeret i alfabetisk rækkefølge efter lægemiddelnavn. Regionerne anbefales at anvende det lægemiddel, der er forbundet med de laveste omkostninger til mindst 70% af patienterne.

Tabel 1. Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende diabetisk makulaødem

Prioriteret rækkefølge af lægemidlerne	Handelsnavn (lægemiddel)	Dosering	Dispenseringsform
Regionerne anbefales at anvende det lægemiddel, der er forbundet med de laveste omkostninger til mindst 70% af patienterne *	Aflir (aflibercept)	2 mg aflibercept i én intravitreal injektion (injektion i øjets glaslegeme)**	Injektionssprøjte
	eller		eller
	Mynzepli (aflibercept)		Hætteglas (40 mg/ml)
	Eylea (aflibercept)	8 mg aflibercept i én intravitreal injektion (injektion i øjets glaslegeme)**	Injektionssprøjte
			eller
			Hætteglas (114,3 mg/ml)
	Vabysmo (faricimab)	6 mg faricimab i én intravitreal injektion (injektion i øjets glaslegeme)**	Injektionssprøjte
			eller
			Hætteglas (120 mg/ml)
	Lucentis (ranibizumab)	0,5 mg ranibizumab i én intravitreal injektion (injektion i øjets glaslegeme)**	Injektionssprøjte
	eller		eller
	Rimmyrah (ranibizumab)		Hætteglas (10 mg/ml)

*Procentsatsen beskriver den andel af populationen, der som minimum bør begynde behandling med det lægemiddel, som er forbundet med de laveste omkostninger.



Baggrund

Medicinrådets lægemiddelrekommandation vedrørende diabetisk makulaødem (DME) er baseret på følgende dokumenter, som er tilgængelige på [Medicinrådets hjemmeside](#).

- Opsummering af Medicinrådets evidensgennemgang vedrørende lægemidler til diabetisk makulaødem – version 1.2
- Tillæg til Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende diabetisk makulaødem - Direkte indplacering af aflibercept (8 mg dosering) – version 1.1
- Baggrund for Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til diabetisk makulaødem – version 2.0

I evidensgennemgangen i afsnittet om ”øvrige forhold” 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. øjensygdomme. Fagudvalgets sammensætning kan ses på [Medicinrådets hjemmeside](#).



Versionslog

Versionslog		
Version	Dato	Ændring
2.2	2. februar 2026	Opdateret efter Amgros udbud og patentudløb på aflibercept. Aflibercept 8 mg indgår nu i den kliniske rækkefølge efter det er vurderet ved en direkte indplacering i behandlingsvejledningen. Rekommandationen er blevet opdateret til nyt format.
2.1	9. november 2023	Opdateret efter Amgros udbud.
2.0	4. maj 2023	Opdateret efter Amgros udbud og ny Baggrund for Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til diabetisk makulødem - version 2.0, hvor to nye lægemidler, faricimab og brolucizumab, er vurderet ved direkte indplacering i behandlingsvejledningen.
1.0	9. december 2023	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