

Medicinrådets  
omkostningsanalyse  
vedrørende ligestillede  
lægemidler til våd  
aldersrelateret  
makuladegeneration

# Omk



## 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 terapiområde. De danner dermed grundlag for ensartet høj kvalitet for behandling af patienter på tværs af sygehuse og regioner.

Medicinrådet angiver kliniske rangeringer af de inkluderede lægemidler på baggrund af en redegørelse for evidensen for klinisk effekt og sikkerhed.

## Formål med omkostningsanalysen

Medicinrådet udarbejder omkostningsanalyser, når der i forbindelse med udarbejdelsen af en behandlingsvejledning inden for et specifikt sygdomsområde identificeres to eller flere lægemidler, hvor der ikke vurderes at være klinisk relevante forskelle mellem effekt og sikkerhed. Disse lægemidler betragtes som klinisk ligeværdige og ligestilles.

Når lægemidler er ligestillede, skal regionerne som udgangspunkt anvende det af de ligestillede lægemidler, der er forbundet med færrest omkostninger. For at afgøre det skal der tages højde for både de behandlingsrelaterede omkostninger og lægemidlets pris.

Omkostningsanalysens formål er primært at vurdere ressourceforbruget relateret til behandling med de ligestillede lægemidler. Omkostningsanalysen udarbejdes på baggrund af et klinisk sammenligningsgrundlag, der indeholder oplysninger om sammenligningsdosis, doseringsinterval og sammenligningsperiode for de ligestillede lægemidler.

I omkostningsanalysen inkluderes alle omkostninger, som ikke er relateret til lægemiddelprisen, og som er forskellige lægemidlerne imellem. Medicinrådet kan i særlige situationer også udarbejde omkostningsanalyser for ikke ligestillede lægemidler.

På baggrund af resultatet af omkostningsanalysen og udbudspriserne på lægemidlerne identificerer Medicinrådet det af de ligestillede lægemidler, der samlet set er forbundet med færrest omkostninger. Det lægemiddel vil som udgangspunkt blive førstevalg i en lægemiddelrekommandation, og de øvrige ligestillede lægemidler vil på baggrund af deres pris og de behandlingsrelaterede omkostninger indgå i en prioriteret rækkefølge. Hvis der ikke offentliggøres en lægemiddelrekommandation, kan regionerne benytte Medicinrådets omkostningsanalyse til at vurdere, hvilket lægemiddel der vil være forbundet med færrest omkostninger i den pågældende region.



Dokumentoplysninger	
Godkendelsesdato	20. februar 2025
Dokumentnummer	212254
Versionsnummer	2.1



# Indholdsfortegnelse

<b>Omkostningsanalysen .....</b>	<b>4</b>
1.1. Generelt om analysen .....	4
1.1.1. Klinisk sammenligningsgrundlag .....	4
1.2. Metode .....	5
1.3. Dataindsamling .....	7
<b>2. Resultat .....</b>	<b>7</b>
2.1. Omkostninger ved behandling med ligestillede lægemidler .....	7
<b>3. Bilag.....</b>	<b>11</b>
3.1. Ressourceforbrug og enhedsomkostninger .....	11
3.1.1. Aflibercept (Intravitreal injektion, 2 mg i 0,05 ml injektionsvæske) .....	11
3.1.2. Ranibizumab (Intravitreal, 0,5 mg i 0,05 ml injektionsvæske) .....	12
3.1.3. Faricimab (intravitreal, 6 mg i 0,05 ml injektionsvæske) .....	13
3.1.4. Aflibercept (Intravitreal injektion, 8 mg i 0,07 ml injektionsvæske) .....	14
3.2. Ressourceforbrug og enhedsomkostninger relateret til brugen af injektionssprøjter .....	14
3.2.1. Forfyldte sprøjter .....	15
3.2.2. Sprøjter med injektionsvæske optrukket på afdelingen .....	16
3.2.3. Sprøjter med injektionsvæske optrukket på sygehusapotek.....	18
<b>4. Versionslog .....</b>	<b>21</b>

© Medicinrådet, 2025  
Publikationen kan frit refereres  
med tydelig kildeangivelse.

Sprog: dansk  
Format: pdf  
Udgivet af Medicinrådet 25. februar 2025



# Omkostningsanalysen

## 1.1. Generelt om analysen

Denne omkostningsanalyse er udarbejdet, fordi Medicinrådet har ligestillet aflibercept 8 mg, aflibercept 2 mg, ranibizumab og faricimab. Omkostningsanalysen er udarbejdet på baggrund af det kliniske sammenligningsgrundlag, som indgår i Medicinrådets [Opsummering vedrørende lægemidler til våd aldersrelateret makuladegeneration](#).

Hovedomkostningsanalysen (hovedanalyse) er udarbejdet for behandling i et gennemsnitligt behandlingsforløb og er foretaget pr. øje (for de patienter, som har sygdom i begge øjne kan behandlingsforløbene være forskellige) med hvert af de fire lægemidler.

Da der er regionale forskelle, ift. om der anvendes forfyldte sprøjter, sprøjter med injektionsvæske optrukket på afdelingen (dvs. fra ét hætteglas) eller sprøjter med injektionsvæske optrukket på sygehusapotek (dvs. at hætteglasset deles), er disse forhold ikke medregnet i Medicinrådets hovedanalyse. Der er i stedet udarbejdet en tillægsanalyse for de gennemsnitlige omkostninger forbundet med ressourcebruget for hver af de tre fremgangsmåder. Det er derved muligt for den enkelte region selv at tillægge de relevante omkostninger for den fremgangsmåde, der benyttes i den pågældende region, til resultatet fra hovedanalysen.

I denne opdatering er hovedomkostningsanalysen opdateret pba. den direkte indplacering af aflibercept 8 mg og dens behandlingsfrekvens til våd AMD. Omkostningsanalysen er opdateret med information fra Amgro om det samlede forbrug af lægemidlerne aflibercept 2 mg, ranibizumab og faricimab. Tidsestimaterne er fra den tidligere version af omkostningsanalysen.

Da der endnu ikke er praktisk klinisk erfaring med anvendelse af aflibercept 8 mg og faricimab kun har været anvendt i en kort tidsperiode i visse regioner, vil ressourceforbruget relateret til behandling med aflibercept 8 mg og faricimab primært være baseret på vurderinger og antagelser foretaget af fagudvalget.

### 1.1.1. Klinisk sammenligningsgrundlag

I Tabel 1 nedenfor ses det kliniske sammenligningsgrundlag for behandling af ét øje hos en patient med våd AMD i et gennemsnitligt behandlingsforløb.

Patienter som behandles med aflibercept 2 mg modtager i gennemsnit 28,3 injektioner i sammenligningsperioden, hvor patienter, som behandles med ranibizumab, i gennemsnit modtager 36,5 injektioner. Fagudvalget har vurderet, at for patienter, som behandles med faricimab, vil det forventede antal injektioner være 24,9 injektioner. For patienter, som behandles med aflibercept 8 mg, vil det forventede antal injektioner være 21,3. Dette er uddybet i [Tillæg til Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til våd aldersrelateret makuladegeneration Direkte indplacering af aflibercept \(8 mg dosering\)](#).



**Tabel 1-1. Klinisk sammenligningsgrundlag for ligestillede lægemidler til et gennemsnitligt behandlingsforløb af våd AMD. Sammenligningsperioden er 5,4 år (64,8 måneder/282 uger).**

Lægemiddel (administration)	Sammenligningsdosis	Mængde
Aflibercept, 2 mg	2 mg i 0,05 ml injektionsvæske	28,3 sprøjter eller 9,1 hætteglas (hvis 3,1 sprøjter pr. hætteglas) eller 28,3 hætteglas (hvis én sprøjte pr. hætteglas)
Aflibercept, 8 mg	8 mg i 0,07 ml injektionsvæske	21,3 sprøjter eller 10,6 hætteglas (hvis 2,0 sprøjter pr. hætteglas)* eller 21,3 hætteglas (hvis én sprøjte pr. hætteglas)
Faricimab	6 mg i 0,05 ml injektionsvæske	24,9 sprøjter eller 10,8 hætteglas (hvis 2,3 sprøjter pr. hætteglas)** eller 24,9 hætteglas (hvis én sprøjte pr. hætteglas)
Ranibizumab	0,5 mg i 0,05 ml injektionsvæske	36,5 sprøjter eller 15,2 hætteglas (hvis 2,4 sprøjter pr. hætteglas) eller 36,5 hætteglas (hvis én sprøjte pr. hætteglas)

\*Estimatet er blevet opdateret juni 2024, baseret på estimater fra Region Hovedstaden \*\*Estimatet er blevet opdateret marts 2024, baseret på estimater fra Region Hovedstaden

## 1.2. Metode

På Medicinrådets [hjemmeside](#) er de generelle metoder for Medicinrådets omkostningsanalyser beskrevet.

I overensstemmelse med det kliniske sammenligningsgrundlag udgør sammenligningsperioden i omkostningsanalyserne 5,4-års behandling. Sammenligningsperioden er en vægtet gennemsnitlig behandlingstid beregnet af fagudvalget, da behandlingsperioderne for patienterne er meget varierende.

I omkostningsanalyserne vil der kun indgå omkostninger til det ressourceforbrug, der er forskellige de fire lægemidler imellem. Aflibercept 8 mg bruges endnu ikke i klinikken og faricimab har kun været anvendt kortvarigt. Medicinrådet antager derfor, at tids- og ressourceforbruget for en enkelt behandling med aflibercept 8 mg og faricimab vil være det samme som tids- og ressourceforbruget for en enkelt behandling med aflibercept 2 mg og ranibizumab.



Fagudvalget har vurderet, at den primære forskel mellem behandlingsforløbene for de fire lægemidler er administrations- og monitoreringsfrekvensen. Derfor vil hovedanalysen udelukkende inkludere omkostninger forbundet med administration af behandlingerne samt monitoreringsbesøgene.

Antallet af administrationer og monitoreringsbesøg i et gennemsnitligt behandlingsforløb med hvert af de fire lægemidler opsummeres i Tabel 1-2.

**Tabel 1-2. Gennemsnitlig antal administrationer og monitoreringsbesøg ved et gennemsnitligt behandlingsforløb pr. øje for ligestillede lægemidler til behandling af våd AMD, i sammenligningsperioden på 5,4 år (64,8 måneder/282 uger).**

Lægemiddel (administration)	Administrationer	Monitoreringsbesøg
Aflibercept 2 mg	28,3 injektioner	9,4
Aflibercept 8 mg	21,3 injektioner*	7,1
Ranibizumab	36,5 injektioner	12,2
Faricimab	24,9 injektioner	8,3

\* Fagudvalget har estimeret, at det gennemsnitlige antal injektioner for behandling med aflibercept 8 mg forventes at være ca. 21,3, og monitoreringsbesøgene vil være ca. 7, i sammenligningsperioden på 5,4 år

I tillægsanalysen, der omhandler omkostninger til ressourceforbruget relateret til brugen af forfyldte sprøjter, sprøjter optrukket på afdelingen og sprøjter optrukket på sygehusapoteket, er der udregnet et gennemsnit for ressourceforbruget anvendt pr. sprøjte for lægemidlerne.

Da det er forskelligt fra region til region, hvilken fremgangsmetode der anvendes mht. brugen af sprøjter til hver af de fire lægemidler, så antages det, at tidsforbruget forbundet med hver enkelt fremgangsmetode for én sprøjte er ens. Dette er uanset lægemidlet. Sprøjter, som er optrukket på sygehusapoteket, bliver efterfølgende håndteret som forfyldte sprøjter.

Faricimab har kun været anvendt i en kort tidsperiode i visse regioner. Aflibercept 8 mg har endnu ikke været anvendt i klinisk praksis. For faricimab og aflibercept 8 mg antages det derfor, at tidsforbruget forbundet med optræk på afdeling eller på apotek vil være det samme som tidsforbruget for aflibercept 2 mg og ranibizumab.

Fagudvalget vurderer, at ca. 25 % af patienterne vil have våd AMD, som er behandlingskrævende i begge øjne, og at størstedelen af disse patienter vil modtage behandling på begge øjne på samme dag. Ligeledes vil monitorering af begge øjne foregå samme dag.

Hovedanalysen er udregnet pr. øje, da det ikke forventes at have indvirkning på rangeringen af lægemidlerne, om patienterne behandles på ét eller begge øjne samme dag. I bilag 3.1 kan ses en supplerende analyse, hvor resultaterne fremgår per patient.

I forbindelse med monitoreringsbesøgene får patienterne foretaget flg. undersøgelser: målt trykket i øjet, målt deres synsstyrke (visus) og får foretaget en OCT-scanning af øjet.



Her har Medicinrådet valgt at inkludere 2022 DRG-taksten 02PR01 på 1.315 DKK for de samlede enhedsomkostninger forbundet med de nævnte undersøgelser, der foretages pr. monitoreringsbesøg.

Medicinrådet har valgt ikke at medregne omkostningerne til utensilier, da disse vil have minimal betydning for det samlede resultat. Dog er Medicinrådet opmærksomt på, at forbruget af utensilier vil afhænge af antallet af administrationer og monitoreringsbesøg ved de pågældende lægemidler.

### 1.3. Dataindsamling

Ressourceforbruget relateret til behandling med aflibercept 2 mg og ranibizumab er identificeret igennem spørgeskemaer, som relevant fagpersonale fra hver af de fem regioner har besvaret. Tidsforbruget for faricimab og aflibercept 8 mg er baseret på tidsforbruget for aflibercept 2 mg og ranibizumab.

Sekretariatet har modtaget information fra Amgros vedr. det samlede forbrug af aflibercept 2 mg, ranibizumab og faricimab, for perioden marts 2023 til februar 2024. Ressourceforbruget for regionerne bliver vægtet ift. deres andel af det samlede forbrug af lægemidlerne fra denne tidsperiode. Dette sikrer, at ressourceforbruget i den region med det største forbrug af de inkluderede lægemidler har størst betydning i det samlede resultat.

Uddybende information om deltagende regioner, omkostninger til sundhedspersonale og patientomkostninger, herunder tidsforbrug og monitoreringsbesøg, kan findes under 'arkiv' på Medicinrådets hjemmeside i den tidligere version af [omkostningsanalysen \(version 1.0\) til våd AMD](#).

## 2. Resultat

### 2.1. Omkostninger ved behandling med ligestillede lægemidler

De samlede omkostninger til ressourceforbrug for ligestillede lægemidler er vist i Tabel 3.

For ligestillede lægemidler til behandling af patienter med våd AMD er aflibercept 8 mg forbundet med færrest behandlingsrelaterede omkostninger i sammenligningsperioden.

Dette skyldes, at aflibercept 8 mg skal administreres færre gange, og dermed er der også færre monitoreringsbesøg og dermed samlet set færre fremmøder for patienten. Herved mindskes den tid lægen, sygeplejersken, optometristen og patienten bruger på behandlingerne. Derudover mindskes omkostninger til lokaler og patientens ressourceforbrug på transport.





De samlede omkostninger til ressourceforbrug i tillægsanalysen (omkostninger forbundet med en forfyldt sprøjte, en sprøjte optrukket på afdelingen og en sprøjte optrukket på sygehusapoteket) er vist i Tabel 2-2.

Kun én region har givet input til tidsestimaterne relateret til optræk af sprøjter på afdelingen. Dette giver for usikkert et grundlag til at sammenligne omkostningerne med optræk på sygehusapotek og forfyldte sprøjter. De oplyste tal fremgår af tabellen, men indgår ikke i konklusionen. Tillægsanalysen viser, at brugen af forfyldte sprøjter er forbundet med færre omkostninger end brugen af optræk på sygehusapotek. Det skyldes, at optræk af sprøjter på sygehusapoteket efterfølgende vil blive håndteret som forfyldte sprøjter. Der er hermed mere fagpersonale involveret i processen ved brugen af sprøjter optrukket på sygehusapoteket.

I bilag 3.1 findes en oversigt over det vægtede ressourceforbrug og de enkelte enhedsomkostninger for hvert ligestillet lægemiddel.



**Table 2-1. Samlede omkostninger til ressourceforbrug for hvert lægemiddel til en gennemsnitlig behandling af våd AMD pr. øje i sammenligningsperioden 5,4 år (64,8 måneders).**

		Aflibercept 2 mg	Ranibizumab	Faricimab	Aflibercept 8 mg
<b>Arbejdstid</b>	Læge*	2.801 DKK	3.519 DKK	2.632 DKK	2.288 DKK
	Sygeplejerske	4.208 DKK	5.390 DKK	3.723 DKK	3.207 DKK
	Optometristarbejder	500 DKK	649 DKK	470 DKK	438 DKK
	Overlæge*	400 DKK	583 DKK	354 DKK	305 DKK
<b>Patientomkostninger</b>	Patienttid**	12.483 DKK	15.860 DKK	11.127 DKK	9.585 DKK
	Transport#	4.722 DKK	6.061 DKK	4.211 DKK	3.618 DKK
<b>Undersøgelser</b>	DRG-baserede undersøgelser (2022 DRG-taksten 02PR01)	9.271 DKK	12.033 DKK	8.186 DKK	7.003 DKK
<b>Andet</b>	Drift (samtalerum)	142 DKK	176 DKK	128 DKK	113 DKK
	Drift (behandlingsstue)	598 DKK	752 DKK	571 DKK	490 DKK
<b>Samlet</b>	<b>Totalomkostninger</b>	<b>35.124 DKK</b>	<b>45.023 DKK</b>	<b>31.404 DKK</b>	<b>27.046 DK</b>

\* Overlæge dækker over både speciallæger og overlæger. Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

\*\*Inkluderer patienttid brugt ved fremmøde (behandlingsrelateret), laboratorieundersøgelser og transport.

#Transport er det gennemsnitlige antal gange, patienterne møder op på hospitalet for at modtage behandling og monitoreringsbesøg. Det inkluderer patienternes omkostninger forbundet ved transport, som ikke er tid.



**Tabel 2-2. Samlede administrationsomkostninger forbundet med ressourceforbruget af én sprøjte til injektion til en gennemsnitlig behandling af våd AMD pr. øje i sammenligningsperioden 5,4 år (64,8 måneder) for lægemidlerne aflibercept 2 mg, ranibizumab, faricimab og aflibercept 8 mg.**

	Aflibercept 2 mg (forfyldt sprøjte)	Ranibizumab (forfyldt sprøjte)	Faricimab (forfyldt sprøjte)	Aflibercept 2 mg (optræk fra hgl. på afd.)	Ranibizumab (optræk fra hgl. på afd.)	Faricimab (optræk fra hgl. på afd.)	Aflibercept 8 mg (optræk fra hgl. på afd.)	Aflibercept 2 mg (optræk fra hgl. på sygehus- apotek)	Ranibizumab (optræk fra hgl. på sygehus- apotek)	Faricimab (optræk fra hgl. på sygehus- apotek)	Aflibercept 8 mg (optræk fra hgl. på sygehus- apotek)	
Læge*	136 DKK	176 DKK	120 DKK	438 DKK	565 DKK	386 DKK	329 DKK	136 DKK	176 DKK	120 DKK	103 DKK	
Arbejdstid	Sygeplejersker	676 DKK	872 DKK	595 DKK	240 DKK	310 DKK	212 DKK	181 DKK	676 DKK	872 DKK	595 DKK	509 DKK
	Farmakonom	-	-	-	-	-	-	224 DKK	289 DKK	197 DKK	169 DKK	
	Portør <sup>‡</sup>	-	-	-	-	-	-	488 DKK	594 DKK	444 DKK	398 DKK	
<b>Samlet</b>	<b>Totalom- kostninger</b>	<b>812 DKK</b>	<b>1.048 DKK</b>	<b>715 DKK</b>	<b>678 DKK</b>	<b>875 DKK</b>	<b>598 DKK</b>	<b>510 DKK</b>	<b>1.525 DKK</b>	<b>1.931 DKK</b>	<b>1.356 DKK</b>	<b>1.178 DKK</b>

\* Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

<sup>‡</sup> Portør dækker over en logistikmedarbejder og en portør

Til analysedelen omhandlende brugen af sprøjter med optræk på afdelingen, har kun én region afgivet input, hvilket er for usikkert til et grundlag til, at sammenligne med forfyldte sprøjter og optræk på sygehusapotek.



## 3. Bilag

### 3.1. Ressourceforbrug og enhedsomkostninger

I Tabel 3-1, 3-2, 3-3 og 3-4 præsenteres ressourceforbrug og enhedsomkostninger for hvert af de ligestillede lægemidler aflibercept 2 mg, ranibizumab, faricimab og aflibercept 8 mg.

#### 3.1.1. Aflibercept (Intravitreal injektion, 2 mg i 0,05 ml injektionsvæske)

**Tabel 3-1. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger for et gennemsnitligt behandlingsforløb (28,3 injektioner) pr. øje med aflibercept 2 mg over 5,4 år (64,8 måneder).**

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge*	204 min	13,75 DKK	<b>2.801 DKK</b>
	Sygeplejersker	557 min	7,55 DKK	<b>4.208 DKK</b>
	Optometrist	91 min	5,48 DKK	<b>500 DKK</b>
	Overlæge*	23 min	17,20 DKK	<b>400 DKK</b>
Patientomkostninger	Patienttid**	4133 min	3,02 DKK	<b>12.483 DKK</b>
	Transport#	34 gange	140,40 DKK	<b>4.722 DKK</b>
Undersøgelser	DRG-baserede undersøgelser (2022 DRG-taksten 02PR01)	-	-	<b>9.271 DKK</b>
Andet	Drift (samtalerum)	406 min	0,35 DKK	<b>142 DKK</b>
	Drift (behandlingsstue)	854 min	0,70 DKK	<b>598 DKK</b>
<b>Totalomkostninger</b>				<b>35.124 DKK</b>

\* Overlæge dækker over både speciallæger og overlæger. Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

\*\*Inkluderer patienttid brugt ved fremmøde (behandlingsrelateret), undersøgelser og transport.

#Transport er det gennemsnitlige antal gange, patienterne møder op på hospitalet for at modtage behandling og monitoreringsbesøg. Det inkluderer patienternes omkostninger forbundet ved transport, som ikke er tid.



### 3.1.2. Ranibizumab (Intravitreal, 0,5 mg i 0,05 ml injektionsvæske)

Tabel 3-2. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger for et gennemsnitligt behandlingsforløb (36,5 injektioner) pr. øje med ranibizumab over 5,4 år (64,8 måneder).

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge*	256 min	13,75 DKK	3.519 DKK
	Sygeplejersker	714 min	7,55 DKK	5.390 DKK
	Optometrist	118 min	5,48 DKK	649 DKK
	Overlæge*	34 min	17,20 DKK	583 DKK
Patientomkostninger	Patienttid**	5.252 min	3,02 DKK	15.860 DKK
	Transport#	43 gange	140,40 DKK	6.061 DKK
Undersøgelser	DRG-baserede undersøgelser (2022 DRG-taksten 02PR01)	-	-	12.033 DKK
Andet	Drift (samtalerum)	504 min	0,35 DKK	176 DKK
	Drift (behandlingsstue)	1.075 min	0,70 DKK	752 DKK
<b>Totalomkostninger</b>				<b>45.023 DKK</b>

\* Overlæge dækker over både speciallæger og overlæger. Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

\*\*Inkluderer patienttid brugt ved fremmøde (behandlingsrelateret), undersøgelser og transport.

#Transport er det gennemsnitlige antal gange, patienterne møder op på hospitalet for at modtage behandling og monitoreringsbesøg. Det inkluderer patienternes omkostninger forbundet ved transport, som ikke er tid.



### 3.1.3. Faricimab (intravitreal, 6 mg i 0,05 ml injektionsvæske)

Tablet 3-3. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger for et gennemsnitligt behandlingsforløb (24,9 injektioner) pr. øje med faricimab over 5,4 år (64,8 måneder).

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge*	181 min	13,75 DKK	2.632 DKK
	Sygeplejersker	493 min	7,55 DKK	3.723 DKK
	Optometrist	86 min	5,48 DKK	470 DKK
	Overlæge*	21 min	17,20 DKK	354 DKK
Patientomkostninger	Patienttid**	3.685 min	3,02 DKK	11.127 DKK
	Transport#	30 gange	140,40 DKK	4.211 DKK
Undersøgelser	DRG-baserede undersøgelser (2022 DRG-taksten 02PR01)	-	-	8.186 DKK
Andet	Drift (samtalerum)	366 min	0,35 DKK	128 DKK
	Drift (behandlingsstue)	816 min	0,70 DKK	571 DKK
<b>Totalomkostninger</b>				<b>31.404 DKK</b>

\* Overlæge dækker over både speciallæger og overlæger. Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

\*\*Inkluderer patienttid brugt ved fremmøde (behandlingsrelateret), undersøgelser og transport.

#Transport er det gennemsnitlige antal gange, patienterne møder op på hospitalet for at modtage behandling og monitoreringsbesøg. Det inkluderer patienternes omkostninger forbundet ved transport, som ikke er tid.



### 3.1.4. Aflibercept (Intravitreal injektion, 8 mg i 0,07 ml injektionsvæske)

Tabel 3-4. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger for et gennemsnitligt behandlingsforløb (21,3 injektioner) pr. øje med aflibercept 8 mg over 5,4 år (64,8 måneder).

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge*	158 min	13,75 DKK	2.288 DKK
	Sygeplejersker	425 min	7,55 DKK	3.207 DKK
	Optometrist	80 min	5,48 DKK	438 DKK
	Overlæge*	18 min	17,20 DKK	305 DKK
Patientomkostninger	Patienttid**	3174 min	3,02 DKK	9.585 DKK
	Transport#	26 gange	140,40 DKK	3.618 DKK
Undersøgelser	DRG-baserede undersøgelser (2022 DRG-taksten 02PR01)	-	-	7.003 DKK
	Drift (samtalerum)	323 min	0,35 DKK	113 DKK
Andet	Drift (behandlingsstue)	700 min	0,70 DKK	490 DKK
	<b>Totalomkostninger</b>			<b>27.046 DKK</b>

\* Overlæge dækker over både speciallæger og overlæger. Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

\*\*Inkluderer patienttid brugt ved fremmøde (behandlingsrelateret), undersøgelser og transport.

#Transport er det gennemsnitlige antal gange, patienterne møder op på hospitalet for at modtage behandling og monitoreringsbesøg. Det inkluderer patienternes omkostninger forbundet ved transport, som ikke er tid.

## 3.2. Ressourceforbrug og enhedsomkostninger relateret til brugen af injektionssprøjter

I Tabel 3-5, 3-6 og 3-7 præsenteres ressourceforbruget og enhedsomkostningerne relateret til en behandling pr. øje med en forfyldt sprøjte.

I Tabel 3-8, 3-9, 3-10 og 3-11 præsenteres ressourceforbruget og enhedsomkostningerne relateret til en behandling pr. øje med en sprøjte optrukket på afdelingen.

I Tabel 3-12, 3-13, 3-14 og 3-15 præsenteres ressourceforbruget og enhedsomkostningerne relateret til en behandling pr. øje med sprøjte optrukket på sygehusapoteket.



### 3.2.1. Forfyldte sprøjter

Ved forfyldte sprøjter vil personalet, som står for behandlingen pakke sprøjten ud og tilse den på afdelingen, inden behandlingen foretages.

#### Aflibercept, forfyldt sprøjte (intravitreal injektion, 2 mg i 0,05 ml injektionsvæske)

Tabel 3-5. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger for en gennemsnitlig behandling (28,3 injektioner) pr. øje med aflibercept 2 mg i forfyldt sprøjte over 5,4 år (64,8 måneder).

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge*	10 min	13,75 DKK	136 DKK
	Sygeplejersker	90 min	7,55 DKK	676 DKK
<b>Totalomkostninger</b>				<b>812 DKK</b>

\* Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

#### Ranibizumab, forfyldt sprøjte (intravitreal injektion 0,5 mg i 0,05 ml injektionsvæske)

Tabel 3-6. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger for en gennemsnitlig behandling (36,5 injektioner) pr. øje med ranibizumab i forfyldt sprøjte over 5,4 år (64,8 måneder).

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge*	13 min	13,75 DKK	176 DKK
	Sygeplejerske	115 min	7,55 DKK	872 DKK
<b>Totalomkostninger</b>				<b>1.048 DKK</b>

\* Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.





### Faricimab, forfyldt sprøjte (intravitreal injektion 6 mg i 0,05 ml injektionsvæske)

**Tabel 3-7. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger for en gennemsnitlig behandling (24,9 injektioner) pr. øje med faricimab i forfyldt sprøjte over 5,4 år (64,8 måneder).**

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge*	9 min	13,75 DKK	120 DKK
	Sygeplejerske	79 min	7,55 DKK	595 DKK
<b>Totalomkostninger</b>				<b>715 DKK</b>

\* Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

### 3.2.2. Sprøjter med injektionsvæske optrukket på afdelingen

Ved sprøjter trukket op på afdelingen vil personalet, som varetager behandlingen, klargøre behandlingen ved at tjekke hætteglasset og trække injektionsvæsken op i sprøjten på behandlingsstuen. Det har kun været muligt at få input fra én region til denne del af analysen. Dette giver for usikkert et grundlag til at sammenligne omkostningerne med optræk på sygehusapotek og forfyldte sprøjter.

Jf. afsnit 1.1 er der endnu ikke er praktisk klinisk erfaring med anvendelse af aflibercept 8 mg og faricimab har kun været anvendt i en kort tidsperiode i visse regioner, , hvorfor ressourceforbruget relateret til behandling med aflibercept 8 mg og faricimab primært vil være baseret på vurderinger og antagelser foretaget af fagudvalget. De oplyste tal fremgår af tabellen, men indgår ikke i konklusionen.

### Aflibercept, sprøjte med injektionsvæske optrukket på afdelingen (intravitreal injektion 2 mg i 0,05 ml injektionsvæske)

**Tabel 3-8. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger for en gennemsnitlig behandling (28,3 injektioner) pr. øje med aflibercept 2 mg, sprøjte med injektionsvæske optrukket på afdelingen, over 5,4 år (64,8 måneder).**

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge*	32 min	13,75 DKK	438 DKK
	Sygeplejerske	32 min	7,55 DKK	240 DKK
<b>Totalomkostninger</b>				<b>678 DKK</b>

\* Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.



**Ranibizumab, sprøjte med injektionsvæske optrukket på afdelingen (intravitreal injektion 0,5 mg i 0,05 ml injektionsvæske)**

**Tabel 3-9. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger for en gennemsnitlig behandling (36,5 injektioner) pr. øje med ranibizumab, sprøjte med injektionsvæske optrukket på afdelingen, over 5,4 år (64,8 måneder).**

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge*	41 min	13,75 DKK	565 DKK
	Sygeplejerske	41 min	7,55 DKK	310 DKK
<b>Totalomkostninger</b>				<b>875 DKK</b>

\* Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

**Faricimab, sprøjte med injektionsvæske optrukket på afdelingen (intravitreal, 6 mg i 0,05 ml injektionsvæske)**

**Tabel 3-10. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger for en gennemsnitlig behandling (24,9 injektioner) pr. øje med faricimab, sprøjte med injektionsvæske optrukket på afdelingen, over 5,4 år (64,8 måneder).**

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge*	28 min	13,75 DKK	385 DKK
	Sygeplejerske	28 min	7,55 DKK	211 DKK
<b>Totalomkostninger</b>				<b>597 DKK</b>

\* Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

**Aflibercept, sprøjte med injektionsvæske optrukket på afdelingen (intravitreal injektion 8 mg i 0,05 ml injektionsvæske)**

**Tabel 3-11. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger for en gennemsnitlig behandling (21,3 injektioner) pr. øje med aflibercept 8 mg, sprøjte med injektionsvæske optrukket på afdelingen, over 5,4 år (64,8 måneder).**

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge*	24 min	13,75 DKK	329 DKK
	Sygeplejerske	24 min	7,55 DKK	181 DKK
<b>Totalomkostninger</b>				<b>510 DKK</b>

\* Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.



### 3.2.3. Sprøjter med injektionsvæske optrukket på sygehusapotek

Ved sprøjter trukket op på sygehusapoteket, trækker personalet på sygehusapoteket injektionsvæsken op i sprøjter i batches. Herefter vil sprøjterne blive pakket i kasser og transporteret til sygehuset, hvorefter de vil blive fragtet op på afdelingen og blive håndteret som forfyldte sprøjter.

#### Aflibercept, sprøjte med injektionsvæske optrukket på sygehusapotek (intravitreal injektion 2 mg i 0,05 ml injektionsvæske)

**Tabel 3-12. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger) for en gennemsnitlig behandling (28,3 injektioner) pr. øje med aflibercept 2 mg, sprøjte med injektionsvæske optrukket på sygehusapotek, over 5,4 år (64,8 måneder).**

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Farmakonom	37 min	6,53 DKK	224 DKK
	Portør <sup>†</sup>	96 min	6,11 DKK	488 DKK
	Læge*	10 min	13,75 DKK	136 DKK
	Sygeplejerske	90 min	7,55 DKK	676 DKK
<b>Totalomkostninger</b>				<b>1.525 DKK</b>

<sup>†</sup> Portør dækker over logistikmedarbejder og portør.

\* Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

Efter optræk på sygehusapoteket, vil sprøjterne blive håndteret som forfyldte sprøjter af personalet, som står for behandlingen.

#### Ranibizumab, sprøjte med injektionsvæske optrukket på sygehusapotek (intravitreal injektion 0,5 mg i 0,05 ml injektionsvæske)

**Tabel 3-13. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger) for en gennemsnitlig behandling (36,5 injektioner) pr. øje med ranibizumab, sprøjte med injektionsvæske optrukket på sygehusapotek, over 5,4 år (64,8 måneder).**

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Farmakonom	48 min	6,53 DKK	289 DKK
	Portør <sup>†</sup>	113 min	6,11 DKK	594 DKK
	Læge*	13 min	13,75 DKK	176 DKK



	Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Sygeplejerske	115 min	7,55 DKK	872 DKK
<b>Totalomkostninger</b>			<b>1.931 DKK</b>

<sup>‡</sup> Portør dækker over logistikmedarbejder og portør.

\* Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

Efter optræk på sygehusapoteket, vil sprøjterne blive håndteret som forfyldte sprøjter af personalet, som står for behandlingen.

### Faricimab, sprøjte med injektionsvæske optrukket på sygehusapotek (intravitreal, 6 mg i 0,05 ml injektionsvæske)

**Tabel 3-14. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger) for en gennemsnitlig behandling (24,9 injektioner) pr. øje med faricimab, sprøjte med injektionsvæske optrukket på sygehusapotek, over 5,4 år (64,8 måneder).**

	Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Farmakonom	32 min	6,53 DKK	197 DKK
<b>Arbejdstid</b>			
Portør <sup>‡</sup>	88 min	6,11 DKK	444 DKK
Læge*	9 min	13,75 DKK	120 DKK
Sygeplejerske	79 min	7,55 DKK	595 DKK
<b>Totalomkostninger</b>			<b>1.356 DKK</b>

<sup>‡</sup> Portør dækker over logistikmedarbejder og portør.

\* Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

Efter optræk på sygehusapoteket, vil sprøjterne blive håndteret som forfyldte sprøjter af personalet, som står for behandlingen.

### Aflibercept, sprøjte med injektionsvæske optrukket på sygehusapotek (intravitreal injektion 8 mg i 0,05 ml injektionsvæske)

**Tabel 3-15. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger) for en gennemsnitlig behandling (21,3 injektioner) pr. øje med aflibercept 8 mg, sprøjte med injektionsvæske optrukket på sygehusapotek, over 5,4 år (64,8 måneder).**

	Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Farmakonom	28 min	6,53 DKK	169 DKK
<b>Arbejdstid</b>			
Portør <sup>‡</sup>	81 min	6,11 DKK	398 DKK
Læge*	7 min	13,75 DKK	103 DKK



	Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Sygeplejerske	67 min	7,55 DKK	509 DKK
<b>Totalomkostninger</b>			<b>1.178 DKK</b>

<sup>‡</sup> Portør dækker over logistikmedarbejder og portør.

\* Læge dækker over yngre læger og medicinstuderende.

Efter optræk på sygehusapoteket, vil sprøjterne blive håndteret som forfyldte sprøjter af personalet, som står for behandlingen.



## 4. Versionslog

### Versionslog

Version	Dato	Ændring
2.1	20. februar 2025	Opdateret som følge af indplacering af forfyldt sprøjte af faricimab.
2.0	2. juli 2024	Omkostningsanalysen er blevet opdateret pba. Direkte indplacering af aflibercept 8 mg, som er blevet inkluderet i analysen.
1.0	22. februar 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](http://www.medicinraadet.dk)