

Notat om udviklingen i forbruget af hjerte-karlægemidler

- Fra december 2008 til december 2011

Lægemiddelstyrelsen følger forbruget af hjerte-karlægemidler (blodtryksmedicin) i forbindelse med, at tilskuddet til en række hjerte-karlægemidler blev ændret den 13. juli 2009 og den 15. november 2010. Du kan læse mere om [ændringerne af tilskud til hjerte-karlægemidler](#) på vores hjemmeside.

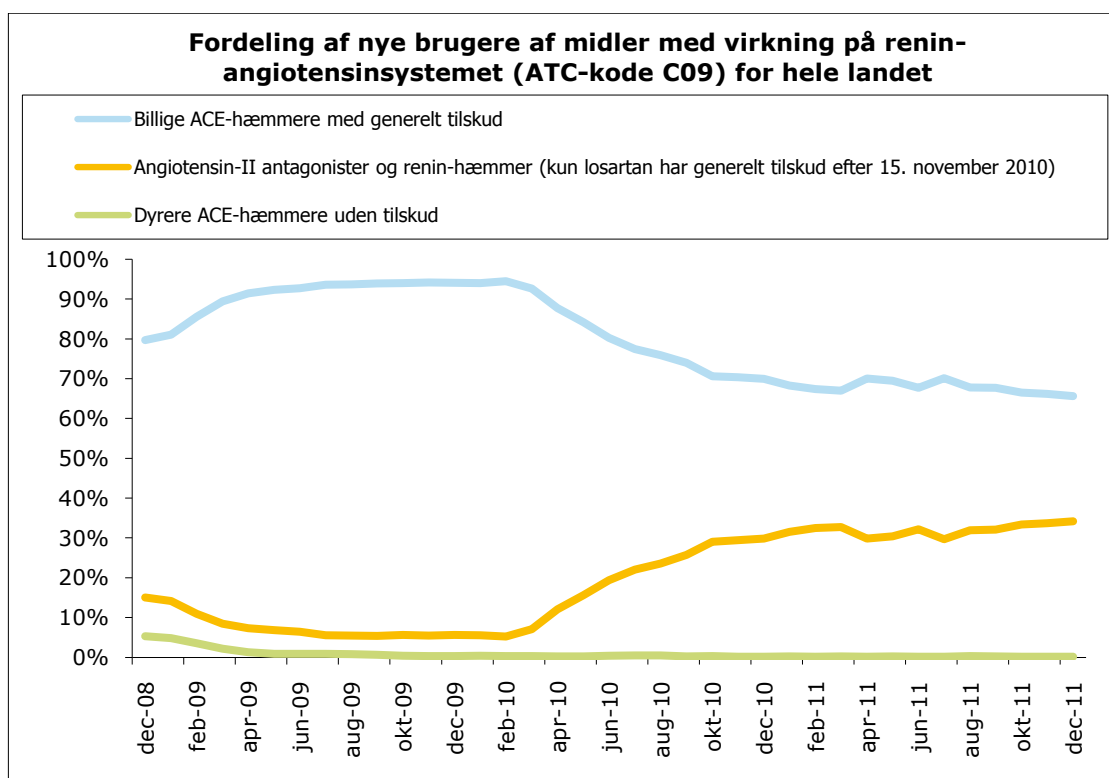
I graferne nedenfor kan du se, hvordan forbruget af hjerte-karlægemidler har udviklet sig fra december 2008 og frem til december 2011. Til sammenligning kan forbruget i de enkelte måneder i perioden januar 2008 til december 2011 ses ved at klikke på de links, der er indsat under hver graf. Her kan du også se de tilsvarende tal for hver af de fem regioner. Graferne opdateres løbende med de seneste tal.

Mange patienter behandles nu med billigere hjerte-karlægemidler

En sammenligning mellem antal brugere i de sidste måneder af 2011 og de sidste måneder af 2008 viser, at nye patienter i langt højere grad sættes i behandling med de billigere hjerte-karlægemidler, som fortsat har generelt tilskud efter den 15. november 2010. Også mange allerede behandlede patienter er skiftet over til den billigere behandling.

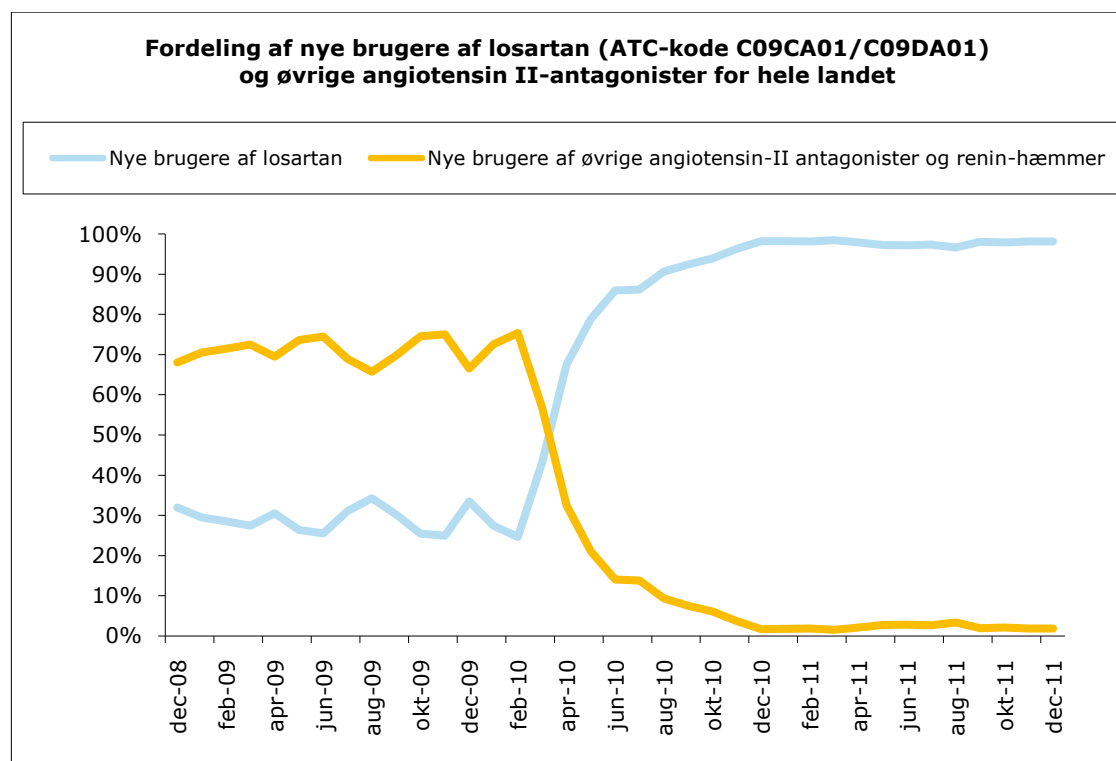
Nye brugere af midler med virkning på renin-angiotensinsystemet

I sammenligning med december 2008 er det tydeligt, at nye patienter i højere grad sættes i behandling med de billigere lægemidler. I december 2008 – før vi orienterede om tilskudsændringerne – blev ca. 80 pct. af alle nye patienter sat i behandling med de billige ACE-hæmmere. Denne andel steg jævnt indtil sommeren 2009 og har derefter været konstant på ca. 94 pct., indtil der i marts 2010 blev markedsført generiske lægemidler med angiotensin-II antagonisten losartan. Siden da er mange nye patienter i stedet sat i behandling med losartan, jf. stigningen fra 5,2 til 34,2 pct. i andelen af brugere af angiotensin-II antagonister i perioden februar 2010-december 2011.



[Se regionstallene og de absolutte tal for nye brugere af midler med virkning på renin-angiotensinsystemet \(ATC-kode: C09\)](#) (xls-fil, åbner i et nyt vindue)

Grafen nedenfor viser, at i december 2011 blev 98,2 pct. af de nye patienter, som blev sat i behandling med en angiotensin-II antagonist, behandlet med losartan. Forud for tilskudsændringen i april 2010 var andelen 25-34 pct.



[Se regionstallene og de absolutte tal for nye brugere af losartan og øvrige angiotensin-II antagonister](#) (xls-fil, åbner i et nyt vindue)

Der er nu kun få nye patienter, der sættes i behandling med de dyrere ACE-hæmmere, som mistede det generelle tilskud i juli 2009. Andelen faldt fra ca. 5 pct. i december 2008 og har siden maj 2009 ligget på under 1 pct. I december 2011 var andelen 0,2 pct.

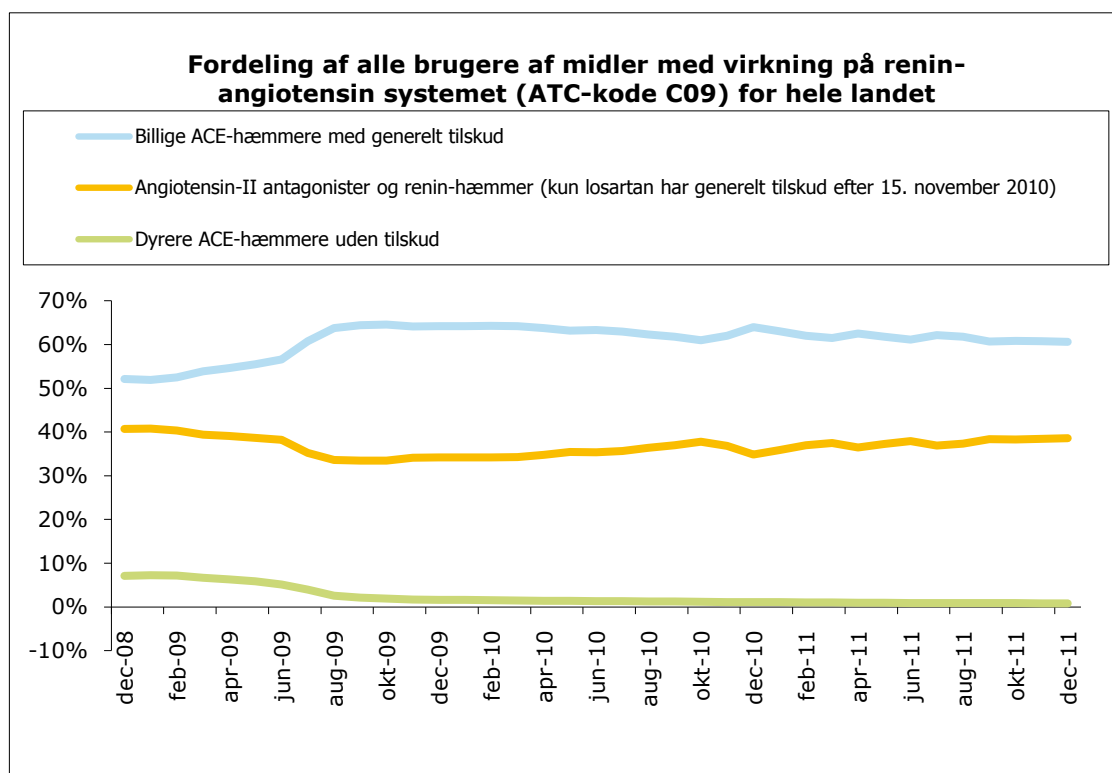
Alle brugere af midler med virkning på renin-angiotensinsystemet

Tallene for det samlede antal brugere – som udtryk for antallet af patienter, der ændrer behandling – viser ændringer svarende til ændringerne for nye brugere. Fra tidspunktet for Lægemiddelstyrelsens meddelelse i januar 2009 om de kommende ændringer og indtil juni 2009 steg andelen af patienter i behandling med de billige ACE-hæmmere jævnt fra 51,9 pct. til 56,6 pct. Herefter ses en kraftig stigning i andelen til 64,4 pct., som var nogenlunde konstant i månederne juli-september 2009. I samme perioder faldt andelen af patienter i behandling med en angiotensin-II antagonist fra 40,8 pct. i januar 2009 til 38,3 pct. i juni og videre til 33,5 pct. i september 2009.

Andelen i behandling med de dyrere ACE-hæmmere faldt i hele perioden december 2008 – december 2011 fra 7,1 til 0,8 pct. med det største fald i månederne juni – august 2009 omkring tidspunktet for bortfald af tilskuddet.

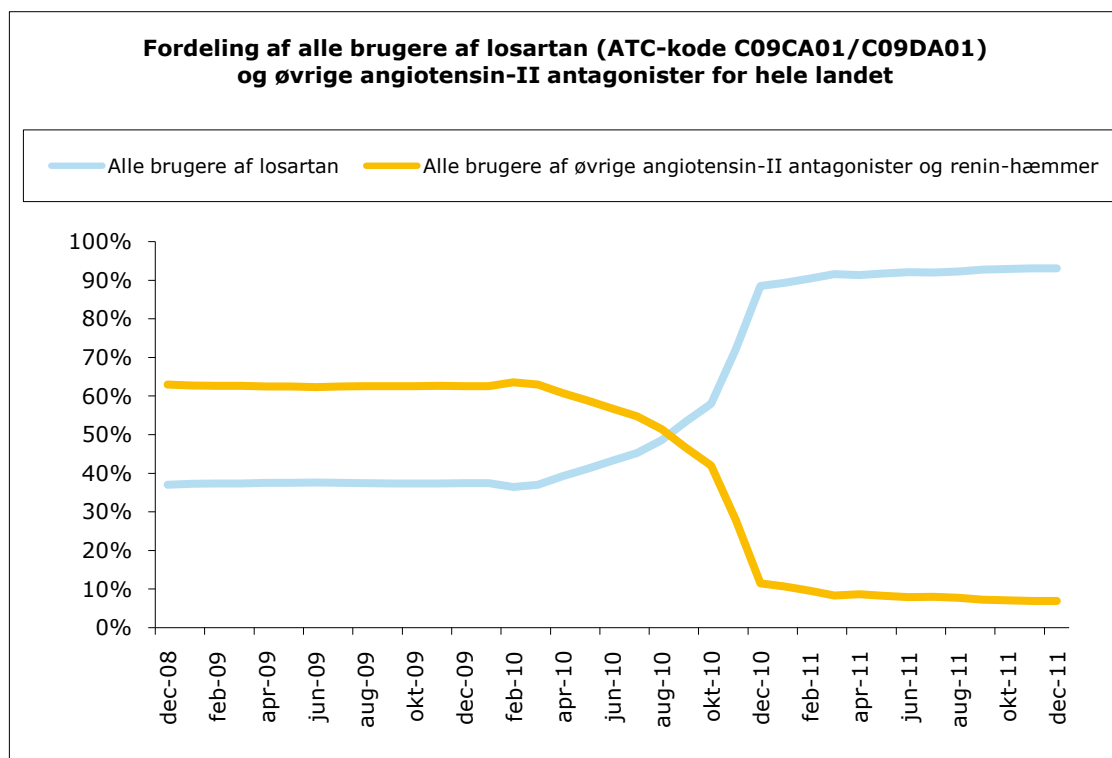
Forholdet mellem forbruget af de billige ACE-hæmmere og angiotensin-II antagonisterne har været nogenlunde konstant i perioden fra eftersommeren 2009 til marts 2010 med omkring 34 pct. af brugerne i behandling med angiotensin-II antagonister. Dette tal er væsentlig højere end forventet set i relation til den tilskudsklausul, der var gældende for angiotensin-II antagonisterne i denne periode.

Fra april 2010 til december 2011 er andelen af brugere af angiotensin-II antagonister steget fra 34,8 til 38,6 pct., mens andelen af billige ACE-hæmmere tilsvarende viser et fald fra 63,8 til 60,6 pct. Stigningen i forbruget af angiotensin-II antagonister er en følge af markedsføringen af de billige generiske losartanprodukter.



[Se regionstallene og de absolutte tal for alle brugere af midler med virkning på renin-angiotensinsystemet \(ATC-kode: C09\)](#) (xls-fil, åbner i et nyt vindue)

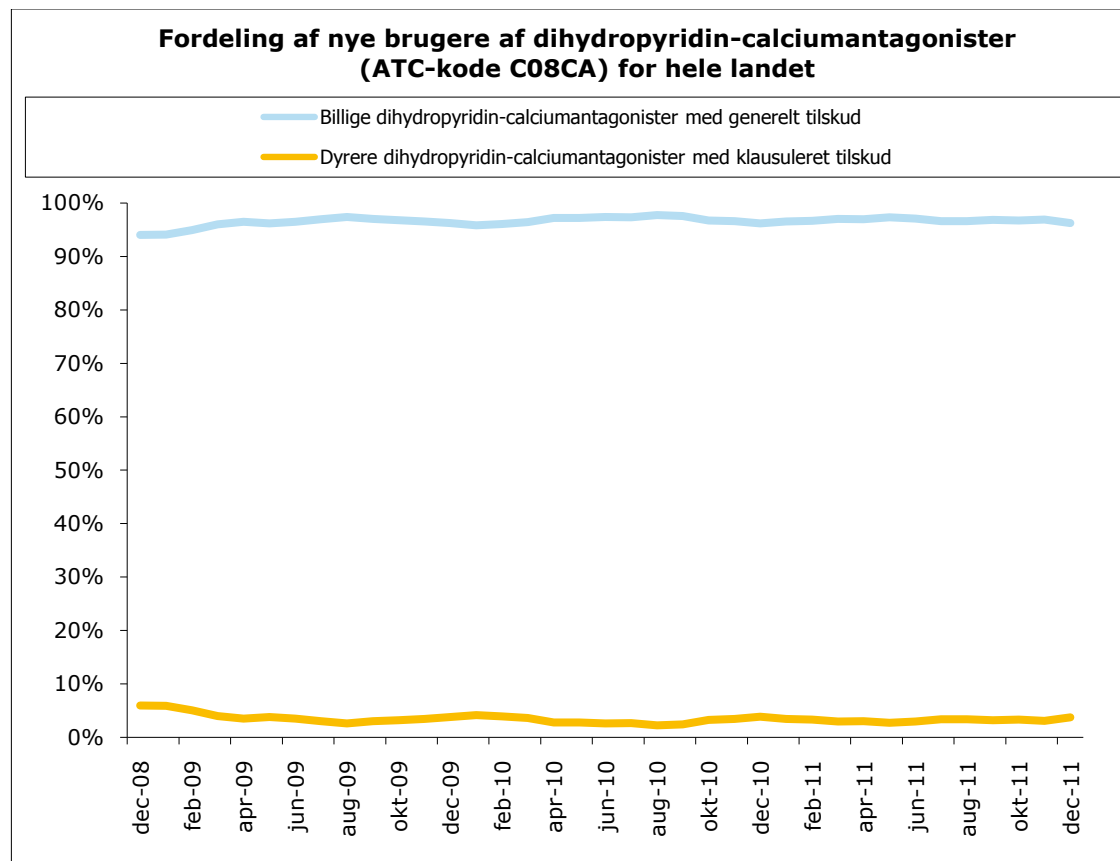
Figuren nedenfor viser brugere af angiotensin-II antagonister fordelt på losartan og øvrige angiotensin-II antagonister og renin-hæmmer. Efter at brugere af losartan har udgjort en stationær andel på ca. 37 pct., ændrede fordelingen sig fra april til oktober 2010 og udgjorde i oktober 2010 over halvdelen af angiotensin-II forbruget (58 pct.). Fra oktober til december 2010 steg denne andel markant til 88,5 pct., mens 11,5 pct. var i behandling med de øvrige angiotensin-II antagonister. Denne andel er i december 2011 faldet yderligere til 6,9 pct.



[Se regionstallene og de absolutte tal for alle brugere af losartan og øvrige angiotensin-II antagonist](#) (xls-fil, åbner i et nyt vindue)

Nye brugere af dihydropyridin-calciumantagonister

Andelen af nye brugere, som sættes i behandling med de billige dihydropyridin-calciumantagonister, steg fra 94,1 pct. i december 2008 og har siden sommeren 2009 ligget mellem 96 og 97,6 pct.



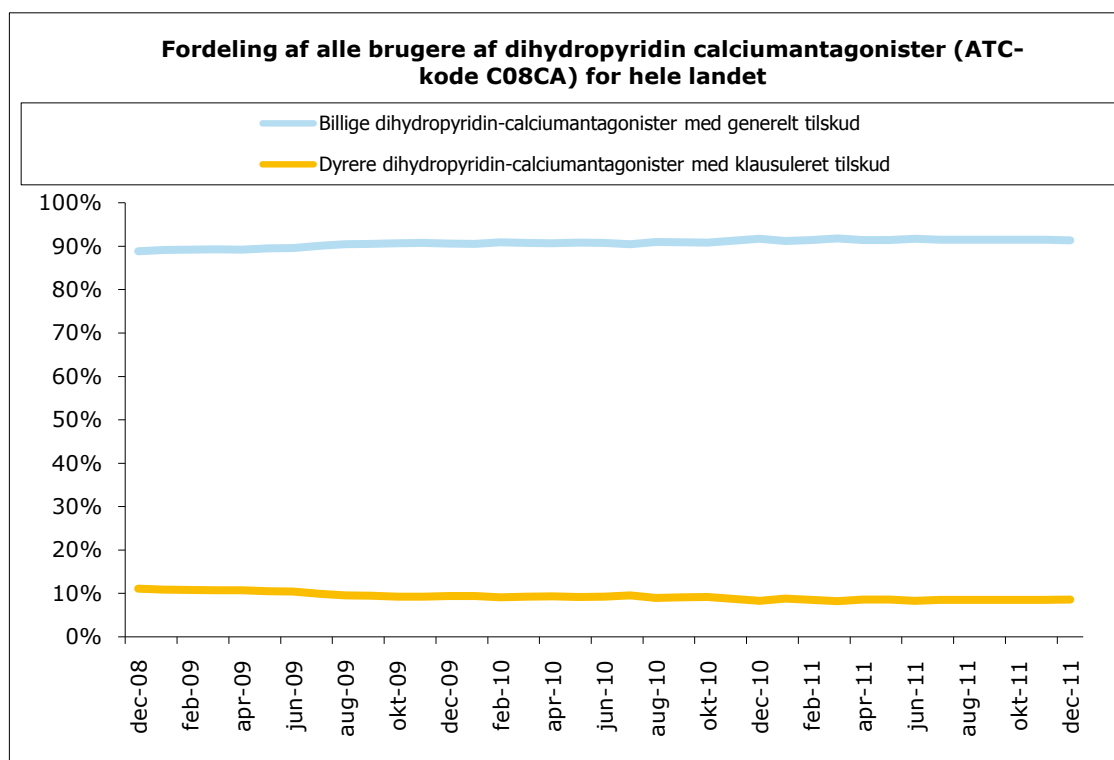
[Se regionstallene og de absolutte tal for nye brugere af dihydropyridin-calciumantagonister \(ATC-kode: C08CA\)](#) (xls-fil, åbner i et nyt vindue)

I overensstemmelse med dette har andelen af nye patienter, der sættes i behandling med de dyrere dihydropyridin-calciumantagonister, i samme periode svinget mellem 2,4 og 4,2 pct. med et udgangspunkt på 5,9 pct. i december 2008.

Alle brugere af dihydropyridin-calciumantagonister

Tallene for det samlede antal brugere – som udtryk for antallet af patienter, der ændrer behandling – viser, at andelen af personer i behandling med de billigere dihydropyridin-calciumantagonister er steget fra 88,9 pct. i december 2008 til 91,4 pct. i december 2011. Den største stigning fandt sted umiddelbart efter tilskudsændringen i juli 2009, og andelen har siden da været nogenlunde konstant.

Tilsvarende har andelen af patienter i behandling med de dyrere dihydropyridin-calciumantagonister - efter et fald i sommeren 2009 - ligget nogenlunde konstant omkring 9 pct. i perioden september 2009 – december 2011.



[Se regionstallene og de absolutte tal for alle brugere af dihydropyridin-calciumantagonister \(ATC-kode: C08CA\)](#) (xls-fil, åbner i nyt vindue)

Opdatering af forbrugsdata

Graferne er baseret på apotekernes salg til enkeltpersoner i de enkelte måneder. Lægemiddelstyrelsen opdaterer graferne løbende.

Eksperter på blodtryksområdet vurderer, at yderligere 300.000 - 350.000 personer burde behandles for forhøjet blodtryk, og at mange af de i dag behandlede er utilstrækkeligt behandlet. Lægemiddelstyrelsen har derfor de senere år fulgt det samlede forbrug af blodtrykslægemidler (hjerter-kar-lægemidler). Statistikken opdateres en gang årligt – næste gang i foråret 2011. Du kan se tallene i vores [Statistik over behandling med blodtryksmidler](#).

Yderligere oplysninger kan fås ved henvendelse til [Nikolai Laursen](#), telefon 4488 9102 eller nil@dkma.dk.

Lægemiddelstyrelsen, den 22. juni 2012