

Til lægen

## Ændring af tilskud til visse typer hjerte-kar lægemidler

Lægemiddelstyrelsen ændrer per 13. juli 2009 tilskuddene til en række hjerte-kar lægemidler (blodtrykssænkende lægemidler).

20. februar 2009

De fleste af disse lægemidler vil fortsat have generelt tilskud, men visse lægemidler mister det generelle tilskud, og nogle får klausuleret tilskuddet:

Vor ref: Karen Kolenda

- Visse ACE-hæmmere mister det generelle tilskud
- Angiotensin-II antagonist og visse dihydropyridin-calciumantagonister får klausuleret tilskuddet.

Vi vedlægger en oversigt over samtlige lægemidler, der ændrer tilskudsstatus. Hvis lægemidlet ikke står på listen, er det ikke omfattet af ændringerne.

### Lægens rolle – hvad skal du gøre

Hvis din patient skal have tilskud til sin behandling efter 13. juli 2009, er det vigtigt, at du i de kommende måneder fx **ved receptfornyelse** sammen med patienten tager stilling til den fremtidige behandling. Vi giver her en vejledning inden for hver af de tre berørte lægemiddelgrupper:

### Dihydropyridin-calciumantagonist

Hvis din patient er i behandling med en dihydropyridin-calciumantagonist, hvor tilskuddet klausuleres, skal du tage stilling til:

- 1) om patienten kan overgå til en billigere tilskudsberettiget dihydropyridin-calciumantagonist eller andet tilskudsberettiget lægemiddel,

eller

- 2) om patienten er omfattet af tilskudsklausulen. Klausulen gælder i de tilfælde, hvor behandling med dihydropyridin-calciumantagonister med generelt tilskud uden klausulering ikke



tolereres eller i helt særlige tilfælde efter din samlede kliniske vurdering af patientens tilstand ikke er hensigtsmæssig.

I disse tilfælde skriver du "tilskud" på recepten, og patienten kan fortsætte behandlingen med det samme lægemiddel med tilskud.

### **ACE-hæmmer**

Hvis din patient er i behandling med en ACE-hæmmer, der mister tilskuddet, bør du omlægge behandlingen til billigere tilskudsberettiget ACE-hæmmer eller andet tilskudsberettiget lægemiddel.

### **Angiotensin-II antagonist**

Hvis din patient er i behandling med en **angiotensin-II antagonist**, hvor tilskuddet klausuleres, skal du tage stilling til,

- 1) om patienten kan omstilles til billigere tilskudsberettiget ACE-hæmmer eller andet tilskudsberettiget lægemiddel,  
  
eller
- 2) om patienten er omfattet af tilskudsklausulen. Klausulen gælder i de tilfælde, hvor behandling med lægemidler med virkning på renin-angiotensin systemet med generelt tilskud uden klausulering ikke tolereres eller er utilstrækkelig, eller i helt særlige tilfælde efter din samlede kliniske vurdering af patientens tilstand ikke er hensigtsmæssig.

I disse tilfælde skriver du "tilskud" på recepten, og patienten kan fortsætte behandlingen med det samme lægemiddel med tilskud.

Når du skal skifte en patient fra én type lægemiddel over på en anden ligeværdig, billigere type, kan vi henvise til proceduren i vedlagte anbefaling fra Institut for Rationel Farmakoterapi (IRF) *Skift fra angiotensin-2 antagonist til ACE-hæmmer*.

### **Apotekets rolle**

For at sikre en smidig overgang for de berørte patienter, har vi opfordret apotekerne til at bede patienterne om inden den 13. juli, fx ved næste receptfornyelse at tale med lægen om den fremtidige blodtryksbehandling. Til støtte for apotekets information har vi udarbejdet vedlagte *informationsark*, som apoteket kan udlevere til disse patienter.

### **Hvorfor ændrer lægemidler tilskudsstatus?**

Folketinget har pålagt Lægemiddelstyrelsen løbende at gennemgå alle lægemidlers tilskudsstatus dvs. at vurdere, om et lægemiddel skal have generelt (automatisk) tilskud, tilskud på særlige betingelser (klausuleret tilskud) eller slet ikke have tilskud.

For at et lægemiddel kan få et generelt tilskud, skal lægemidlets behandlingsmæssige værdi stå i et rimeligt forhold til prisen - det er den overordnede betingelse, som skal være opfyldt. De her omhandlede lægemidler tilhører lægemiddelgrupper, der er karakteriseret ved en høj grad af klasseeffekt, og særligt for ACE-hæmmere og angiotensin-II antagonist er, at de anbefales ligeværdigt i behandlingsvejledninger. Beslutningen om at ændre tilskuddet er i det væsentlige baseret på denne klasseeffekt i kombination med prisaspektet – de berørte lægemidler er væsentlig dyrere.

For en enkelt patient vil den gennemsnitlige årlige besparelse (for region og patient) ved omlægning fra behandling med dyr ACE-hæmmer eller angiotensin-II antagonist til billig ACE-hæmmer være mellem 1500 og 2300 kr. Ved omlægning fra en dyr calciumantagonist til en billig er den tilsvarende besparelse 950 kr. Herfra skal naturligvis fraregnes nødvendige engangsudgifter til ekstra konsultation og evt. blodprøver.

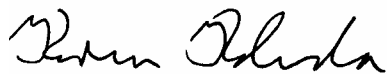
### **Flere i behandling**

Forhåbentlig kan denne reform samtidig være med til at sætte fokus på vigtigheden af at få opsporet patienter med behandlingskrævende forhøjet blodtryk og få sat dem i en rationel antihypertensiv behandling. Ekspertter vurderer, at yderligere ca. 300.000 personer burde behandles for forhøjet blodtryk, og at nogle af dem, der behandles i dag, ikke er behandlet tilstrækkeligt.

### **Yderligere information**

Læs mere på: <http://laegemiddelstyrelsen.dk/hjerte-karmedicin>

Med venlig hilsen



Karen Kolenda

## Oversigt over hjerte-karlægemedler, der per 13. juli 2009 ændrer tilskudsstatus.

De angivne ændringer gælder alle styrker, pakninger og lægemiddelformer

Lægemiddelnavn	Tilskudsstatus per 13. juli 2009
<b>Betablokkere (inkl. kombinationer)</b>	
Logimax	Ikke tilskud
<b>Calciumantagonister</b>	
Adalat	Klausuleret tilskud
Adalat Oros	Klausuleret tilskud
Baypress	Klausuleret tilskud
Hexadilat	Klausuleret tilskud
Hexadilat	Klausuleret tilskud
Lomir Retard	Klausuleret tilskud
Midotens	Klausuleret tilskud
Motens	Klausuleret tilskud
Nifecodan	Klausuleret tilskud
Nifedipin "Alternova"	Klausuleret tilskud
Nifedipin "NM"	Klausuleret tilskud
Zanedit	Klausuleret tilskud
Zanidip	Klausuleret tilskud
<b>ACE-hæmmere (inkl. kombinationer)</b>	
Accupro	Ikke tilskud
Asyntilsan	Ikke tilskud
Capozid	Ikke tilskud
Capozide	Ikke tilskud
Cibacen	Ikke tilskud
Coverex	Ikke tilskud
Coversical	Ikke tilskud
Coversyl	Ikke tilskud
Coversyl Arginine	Ikke tilskud
Coversyl Arginine Plus	Ikke tilskud
Coversyl Comp Novum	Ikke tilskud
Coversyl Comp.	Ikke tilskud
Coversyl Novum	Ikke tilskud
Fosinoprilnatrium "Teva"	Ikke tilskud
Prestarium	Ikke tilskud
Quinapril "Actavis"	Ikke tilskud
Quinapril "Alternova"	Ikke tilskud
Synerpril	Ikke tilskud
Tarka	Ikke tilskud
<b>Renin-hæmmere</b>	
Rasilez	Klausuleret tilskud

Lægemiddelnavn	Tilskudsstatus per 13. juli 2009
<b>Angiotensin II antagonister (inkl. kombinationer)</b>	
Amias	Klausuleret tilskud
Aprovel	Klausuleret tilskud
Atacand	Klausuleret tilskud
Atacand Plus	Klausuleret tilskud
Atacand Zid	Klausuleret tilskud
Atazid	Klausuleret tilskud
Benetor	Klausuleret tilskud
Benetor Comp.	Klausuleret tilskud
CoAprovel	Klausuleret tilskud
Co-Diovan 160 mg/12,5 mg	Klausuleret tilskud
Co-Diovan Forte 160 mg/25 mg	Klausuleret tilskud
Corixil	Klausuleret tilskud
Cosaar Plus	Klausuleret tilskud
Cotareg	Klausuleret tilskud
Co-Vals Forte	Klausuleret tilskud
Cozaar	Klausuleret tilskud
Cozaar Comp	Klausuleret tilskud
Cozaar Comp Forte	Klausuleret tilskud
Cozaar Plus	Klausuleret tilskud
Cozaar Startpakke	Klausuleret tilskud
Diovan	Klausuleret tilskud
Diovan Comp	Klausuleret tilskud
Diovane	Klausuleret tilskud
Exforge	Klausuleret tilskud
Fortzaar	Klausuleret tilskud
Forzaar	Klausuleret tilskud
Hytacand	Klausuleret tilskud
Kalpress Plus Forte	Klausuleret tilskud
Karvea	Klausuleret tilskud
Karvezide	Klausuleret tilskud
Kinzalkomb	Klausuleret tilskud
Kinzalmono	Klausuleret tilskud
Lorzaar	Klausuleret tilskud
Losaprex	Klausuleret tilskud
Losazid	Klausuleret tilskud
Micardis	Klausuleret tilskud
MicardisPlus	Klausuleret tilskud
Ometec	Klausuleret tilskud
Ometec Plus	Klausuleret tilskud
PritorPlus	Klausuleret tilskud
Ratacand	Klausuleret tilskud
Ratacand Plus	Klausuleret tilskud
Ratacand Zid	Klausuleret tilskud
Teveten	Klausuleret tilskud
Teveten Comp	Klausuleret tilskud
Tevetenz	Klausuleret tilskud

## Skift fra angiotensin-2 antagonist til ACE-hæmmer

Mange patienter med ukompliceret hypertension behandles med en angiotensin-2 antagonist uden først at have prøvet en langt billigere ACE-hæmmer. Skift af bare 1 patient fra selv den billigste angiotensin-2 antagonist til billigste ACE-hæmmer resulterer i øjeblikket i en årlig besparelse på over kr. 2.000.

IRF har lavet følgende forslag til en procedure for, hvordan man i praksis griber det an.

### Hvor meget kan man spare?

Handelsnavn	Pris per dag	Skift til	Pris per dag
Aprovel	kr. 6,88-10,26	enalapril (Corodil) lisinopril (Zestil) ramipril (Triatec)	kr. 0,32-0,64 kr. 1,34 kr. 0,63- <u>0,60</u>
Atacand	kr. 5,26-6,73		
Cozaar	kr. 6,78-9,54		
Diovan	kr. 7,76-11,01		
Micardis	kr. 7,16-8,84		
Olmotec	kr. 6,23-7,51		
Teveten	kr. 6,34		

Priser per 15. december 2008

### Forberedelse

Begynd med at identificere de patienter, der får en angiotensin-2 antagonist. Forsøg skift til ACE-hæmmer hvis:

- Patienten har ukompliceret hypertension
- Patienten ikke tidligere har fået en ACE-hæmmer
- Patienten er motiveret for at skifte til et billigere, men mindst lige så godt lægemiddel\*.

### Procedure for skift

1. Start på en dosis (startdosis) svarende til det halve af den ækvieffektive dosis (mål dosis)
2. Kontroller blodtrykket efter 2-3 uger
3. Optitrer til måldosis under fortsat blodtrykskontrol, samt kontrol af Serum Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup> og kreatinin.

#### Eksempel

En patient med velbehandlet hypertension på candesartan 16 mg dosis ønskes skiftet til ramipril. Ifølge tabellen er den ækvieffektive dosis 10 mg. Fremgangsmåden er følgende: Start med ramipril 5 mg dagligt. Kontrollér blodtrykket efter 2-3 uger og juster dosis af ramipril indtil blodtryksmål er opnået. Kontroller evt. Serum Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup> og kreatinin.

Handelsnavn	Ækvieffektiv måldosis*	Skift til	Startdosis	Ækvieffektiv måldosis*
Aprovel	150-300 mg	enalapril (Corodil) lisinopril (Zestril) ramipril (Triatec)	10-20 mg 10 mg 2,5-5 mg	20-40 mg 20 mg 5-10 mg
Atacand	8-16 mg			
Cozaar	50-100 mg			
Diovan	80-160 mg			
Micardis	40-80 mg			
Olmotec	20-40 mg			
Teveten	600 mg			

Alle nævnte præparater kan doseres 1 gang daglig.

Formålet med ovennævnte fremgangsmåde er at undgå for lavt blodtryk og andre bivirkninger, der evt. medfører complianceproblemer eller, at konverteringen må opgives. Det skyldes, at de to stofgrupper har forskellig virkningsmekanisme. Ved skift mellem stoffer fra samme lægemiddelgruppe (fx fra en angiotensin-2 antagonist til en anden) skiftes umiddelbart over ud fra de angivne ækvieffektive måldoser.

\*Kilde: Den Nationale Rekommandationsliste. December 2008

## **Vigtig information**

### **Bruger du hjerte-kar medicin - fx mod forhøjet blodtryk?**

Den 13. juli 2009 ændrer Lægemiddelstyrelsen tilskuddet til visse typer lægemidler mod hjerte-karsygdomme. På bagsiden kan du se de lægemidler, det drejer sig om. Nogle lægemidler mister tilskuddet, andre lægemidler får du kun tilskud til, hvis din læge vurderer, at du opfylder visse betingelser (klausuleret tilskud).

#### **Tal med din læge inden 13. juli**

Hvis dit lægemiddel står på listen, skal du inden den 13. juli tale med din læge om en eventuel ændring, for at du fortsat kan få tilskud. Det kan du fx gøre næste gang, du alligevel skal i kontakt med din læge.

#### **Tag gerne brevet med**

Din læge er naturligvis orienteret om ændringen, men du er velkommen til at medbringe dette brev.

#### **Hvorfor ændrer Lægemiddelstyrelsen tilskuddet?**

Noget hjerte-kar medicin er dyrere end andet, selv om det virker lige godt. Derfor har Lægemiddelstyrelsen truffet denne beslutning.

#### **Få mere at vide**

Du kan læse mere om ændringerne på vores hjemmeside,

<http://laegemiddelstyrelsen.dk/hjerte-kar medicin>

– bl.a. meget mere om, hvorfor lægemidlerne ændrer tilskud.

Med venlig hilsen

Lægemiddelstyrelsen

**Oversigt over hjerte-kar medicin, der per 13. juli 2009 ændrer tilskud.**

**Hvis du er i behandling med et af disse lægemidler, skal du inden 13. juli 2009 tale med din læge om din fremtidige behandling.**

Lægemiddelnavn	Tilskudsstatus per 13. juli 2009
Accupro	Ikke tilskud
Adalat	Klausuleret tilskud
Adalat Oros	Klausuleret tilskud
Amias	Klausuleret tilskud
Aprovel	Klausuleret tilskud
Asyntilsan	Ikke tilskud
Atacand	Klausuleret tilskud
Atacand Plus	Klausuleret tilskud
Atacand Zid	Klausuleret tilskud
Atazid	Klausuleret tilskud
Baypress	Klausuleret tilskud
Benetor	Klausuleret tilskud
Benetor Comp.	Klausuleret tilskud
Capozid	Ikke tilskud
Capozide	Ikke tilskud
Cibacen	Ikke tilskud
CoAprovel	Klausuleret tilskud
Co-Diovan 160 mg/12,5 mg	Klausuleret tilskud
Co-Diovan Forte 160 mg/25 mg	Klausuleret tilskud
Corixil	Klausuleret tilskud
Cosaar Plus	Klausuleret tilskud
Cotareg	Klausuleret tilskud
Co-Vals Forte	Klausuleret tilskud
Coverex	Ikke tilskud
Coversical	Ikke tilskud
Coversyl	Ikke tilskud
Coversyl Arginine	Ikke tilskud
Coversyl Arginine Plus	Ikke tilskud
Coversyl Comp Novum	Ikke tilskud
Coversyl Comp.	Ikke tilskud
Coversyl Novum	Ikke tilskud
Cozaar	Klausuleret tilskud
Cozaar Comp	Klausuleret tilskud
Cozaar Comp Forte	Klausuleret tilskud
Cozaar Plus	Klausuleret tilskud
Cozaar Startpakke	Klausuleret tilskud
Diovan	Klausuleret tilskud
Diovan Comp	Klausuleret tilskud
Diothane	Klausuleret tilskud
Exforge	Klausuleret tilskud

Lægemiddelnavn	Tilskudsstatus per 13. juli 2009
Fortzaar	Klausuleret tilskud
Forzaar	Klausuleret tilskud
Fosinoprilnatrium "Teva"	Ikke tilskud
Hexadilat	Klausuleret tilskud
Hexadilat	Klausuleret tilskud
Hytacand	Klausuleret tilskud
Kalpress Plus Forte	Klausuleret tilskud
Karvea	Klausuleret tilskud
Karvezide	Klausuleret tilskud
Kinzalkomb	Klausuleret tilskud
Kinzalmono	Klausuleret tilskud
Logimax	Ikke tilskud
Lomir Retard	Klausuleret tilskud
Lorzaar	Klausuleret tilskud
Losaprex	Klausuleret tilskud
Losazid	Klausuleret tilskud
Micardis	Klausuleret tilskud
MicardisPlus	Klausuleret tilskud
Midotens	Klausuleret tilskud
Motens	Klausuleret tilskud
Nifecodan	Klausuleret tilskud
Nifedipin "Alternova"	Klausuleret tilskud
Nifedipin "NM"	Klausuleret tilskud
Olmotec	Klausuleret tilskud
Olmotec Plus	Klausuleret tilskud
Prestarium	Ikke tilskud
PriorPlus	Klausuleret tilskud
Quinapril "Actavis"	Ikke tilskud
Quinapril "Alternova"	Ikke tilskud
Rasilez	Klausuleret tilskud
Ratacand	Klausuleret tilskud
Ratacand Plus	Klausuleret tilskud
Ratacand Zid	Klausuleret tilskud
Synerpril	Ikke tilskud
Tarka	Ikke tilskud
Teveten	Klausuleret tilskud
Teveten Comp	Klausuleret tilskud
Tevetenz	Klausuleret tilskud
Zanedip	Klausuleret tilskud
Zanidip	Klausuleret tilskud

**Klausuleret tilskud** betyder, at du kun kan få tilskud, hvis din læge vurderer, at du opfylder visse betingelser.