

Lægemiddelstyrelsen  
Axel Heides Gade 1  
2300 København S

Sagsnr. 2021103576 (LMST)  
Sagsnr. 2020100391 (MTN)  
Den 9. december 2021

## Medicintilskudsnetts indstilling – Feraccru

Norgine Danmark A/S ansøgte den 22. september 2020 om generelt klausuleret tilskud til Feraccru. Sagen blev behandlet på Medicintilskudsnetts møde den 20. oktober 2020, hvor virksomheden også havde foretræde. Medicintilskudsnettet afgav indstilling i sagen den 30. november 2020.

Lægemiddelstyrelsen har modtaget en ny opdateret ansøgning sammen med høringssvar fra Norgine Danmark A/S den 24. oktober 2021. Ansøger søger om generelt klausuleret tilskud til følgende klausul:

*”Andenvalgsbehandling til patienter, som ikke kan tåle eller ikke har opnået tilstrækkelig effekt af behandling med orale divalente behandlingsalternativer”.*

Lægemiddelstyrelsen har anmodet om vores vurdering af den opdaterede ansøgning samt den nye klausul.

Sagen blev behandlet på vores møde den 23. november 2021, hvor virksomheden også havde foretræde.

Vi indstiller under henvisning til de kriterier, der gælder ved afgørelse af, om der skal ydes generelt tilskud til et lægemiddel, at lægemidlet:

Feraccru  
(hårde kapsler med indhold af ferrimaltol i styrken 30 mg)

*ikke* får generelt klausuleret tilskud.

### Godkendt indikation

Feraccru er ifølge produktresumeeet<sup>1</sup> godkendt til behandling af jernmangel hos voksne.

### Dosis og behandlingsvarighed

Den anbefalede dosis af Feraccru er ifølge produktresumeeet<sup>1</sup> én kapsel to gange dagligt.

Kapslerne bør synkes hele på tom mave (med et halvt glas vand), da absorptionen af jern nedsættes, når Feraccru tages sammen med et måltid.

Før påbegyndelse af behandling med Feraccru bør diagnosen jernmangel eller jernmangelanæmi stilles på grundlag af blodprøver; det er vigtigt at undersøge årsagen til jernmanglen og at udelukke andre årsager til anæmien end jernmangel.<sup>1</sup>

Behandlingens varighed afhænger af, hvor svær jernmanglen er, men sædvanligvis behøves mindst 12 ugers behandling. Behandlingen fortsættes så længe som nødvendigt for at genopfylde kroppens jerndeponer i henhold til blodprøver.<sup>1</sup>

## Jernmangel og jernmangelanæmi

Jernmangel defineres ifølge Lægehåndbogen<sup>2</sup> som tomme jerndepoter i knoglemarven, der påvises ved lavt plasma ferritin. Jernmangelanæmi defineres af Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi (DSGH) som serum ferritin <30 µg/L og hæmoglobinniveau <8,1 mmol/l for mænd, <7,4 mmol/l for kvinder og <6,8 mmol/l for gravide.<sup>3</sup>

Forekomsten af jernmangelanæmi i Danmark er angivet i Tabel 1.

**Tabel 1. Andelen af personer med tomme/lave jerndepoter og jernmangelanæmi i Danmark<sup>3,4,5,6</sup>**

Køn	Aldersgruppe	Tomme jerndepoter* (%)	Lave jerndepoter** (%)	Jernmangelanæmi*** (%)
<b>Mænd</b>	16 – 31 år	0,8	5,3	0
	40 – 70 år	0,4	1,5	1,16
<b>Kvinder</b>	16 – 19 år	14,7	47,1	14,7
	20 – 24 år	9,2	35,6	3,4
	25 – 31 år	8,6	35,2	3,7
	40 – 70 præmenopause	11,1	29,9	2,8
	40 – 70 postmenopause	1,8	5,7	0,3

\*tomme jerndepoter: ferritin <13-16 µg/l, \*\*lave jerndepoter: ferritin <32-34 µg/l, \*\*\*jernmangelanæmi: Hæmoglobinniveau nedsat, ferritin <13-16 µg/l.

Hovedårsagen til jernmangelanæmi er ifølge DSGH malnutrition og gastrointestinalt blodtab forårsaget af infektioner eller infestationer.<sup>3</sup>

Ifølge Patienthåndbogen<sup>7</sup> forekommer jernmangel hyppigst hos følgende grupper:

- Spædbørn, som er født for tidligt eller med indvandrer baggrund.
- Børn 1-5 år samt unge menstruerende piger.
- Gravide.
- Brugere af traditionelle spiral typer (ikke hormonspiral) på grund af kraftig blødning.
- Bloddonorer.
- Personer, som bruger medicin med kendte blødningsbivirkninger (gigtmedicin, salicyltater, Marevan).
- Personer, som har fået fjernet mavesækken.
- Personer med cøliaki eller kroniske sygdomme i tarmen som Crohns sygdom eller ulcerøs colitis.
- Midaldrende og ældre mennesker med kræftsygdom i mave-tarm-kanalen.

Gravide anbefales ifølge Sundhedsstyrelsen et dagligt jerntilskud på 40-50 mg ferrojern fra 10. graviditetsuge og resten af graviditeten.<sup>8</sup>

## Behandlingsvejledninger i relation til jernmangelanæmi

### Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi

Ifølge DSGHs behandlingsvejledning *Udredning og behandling af uforklaret anæmi med jernmangel uden synlig blødning*<sup>3</sup> fra 2014 anbefales peroral jernsubstitution, såfremt der ikke er inflammation eller intestinal malabsorptiv sygdom. Sædvanligvis anbefales 100-200 mg jern (ferrosalte) to gange dagligt. Dosering hver anden dag kan også anvendes, da absorptionsprocenten af jern er øget ved reducerede jerndepoter, hvilket nedsætter hyppigheden af bivirkninger som kvalme, mavesmerter og obstipation/diarre. Reticulocytal kan kontrolleres efter cirka en uge og skal vise en stigning. Behandlingen fortsættes indtil 3 måneder efter nor-

maliseret hæmoglobinniveau for at sikre opfyldning af jerndepoterne. Ved effekt af peroral jernsubstitution normaliseres hæmoglobin indenfor 6-12 uger.

Intravenøs jernbehandling anbefales af DSGH ved manglende effekt af eller bivirkninger til peroral behandling, samt ved intestinal malabsorption eller ved længerevarende inflammation (for eksempel aktiv kronisk inflammatorisk tarmsygdom).<sup>3</sup>

## Dansk Endokrinologisk Selskab

Ifølge Dansk Endokrinologisk Selskabs (DES) behandlingsvejledning *Fedmekirurgi*<sup>9</sup> fra 2017 er anæmi en hyppig komplikation efter gastrisk bypass og sleeve gastrektomi, som følge af nedsat intestinal jernabsorption. Ved simpel jernmangelanæmi anbefaler DES peroralt jerntilskud 200 mg dagligt. DES angiver, at dosis kan fordobles ved utilstrækkelig effekt såfremt dette tolereres. Intravenøs jernbehandling kan ifølge DES anvendes i de tilfælde, hvor peroral behandling ikke kan gennemføres på grund af for eksempel intolerans eller dårlig compliance.<sup>9</sup>

## **Studier af Feraccru**

Til dokumentation af Feraccrus effekt er der udført to fase III studier: AEGIS-IBD<sup>10</sup> og AEGIS-CKD<sup>a</sup>, samt et længerevarende opfølgingsstudie<sup>11</sup> baseret på forlængelse af AEGIS-IBD studiet. Effekten af Feraccru er desuden sammenlignet med andre jernholdige lægemidler i en indirekte analyse<sup>12</sup>.

AEGIS-IBD studiet<sup>10</sup> omfatter voksne med jernmangelanæmi og colitis ulcerosa eller Crohns sygdom, hvor tidligere behandling med jernholdige lægemidler har vist sig utilstrækkelig eller ikke tolereres (samlet population: 128). Studiets primære endepunkt var ændringen i hæmoglobinniveauet mellem baseline og 12 ugers behandling. Resultaterne viste en signifikant stigning af hæmoglobinniveauet for Feraccru sammenlignet med placebo. Den gennemsnitlige forbedring af hæmoglobinniveauet i Feraccru-gruppen var 2,25 g/dL (ensidet 97,5% konfidensinterval: 1,81; p<0,0001) i forhold til placebo. Studiet viste desuden, at hæmoglobinniveauet blev normaliseret hos 66% af patienterne i Feraccru-gruppen, hvilket kun var tilfældet for 10% i placebo-gruppen. Opfølgingsstudiet<sup>11</sup> viste, at stigningen i hæmoglobinniveauet var opretholdt indtil uge 64.

AEGIS-CKD studiet<sup>a</sup> inkluderer voksne med jernmangelanæmi og kronisk nyresygdom, som var vurderet egnet til intravenøs jernbehandling (samlet population: 167). Studiets primære endepunkt var ændringen i hæmoglobinniveauet mellem baseline og 16 ugers behandling. Studiet viste, at behandling med Feraccru resulterede i en signifikant stigning af hæmoglobinniveauet sammenlignet med placebo (ændring 0,52 g/dL (95% konfidensinterval: 0,102-0,930; p=0,0149)).

I det indirekte sammenligningsstudie<sup>12</sup> sammenlignes effekten af Feraccru med orale og parenterale lægemidler med jern, herunder blandt andet Ferinject, Monofer, Venofer og Cosmofer. Studiets resultater er præsenteret som en poster ved ISPOR 23<sup>rd</sup> Annual International Meeting 2018. Den indirekte analyse omfatter 36 studier, som alle undersøgte ændring i hæmoglobinniveauet, og som omfattede alle indikationer (for eksempel patienter med cancer, jernmangelanæmi og gravide). Sammenligningsstudiets primære endepunkt var den gennemsnitlige ændring af hæmoglobinniveauet i studieperioden. Resultaterne af studiet viser ifølge ansøger, at Feraccru er mindst ligeså effektiv som parenterale lægemidler med jern ved 12 ugers behandling. Resultaterne indikerede desuden, at Feraccru er mere effektiv end de parenterale lægemidler efter at have kontrolleret for hæmoglobinniveauet ved baseline.

## **Priser, tilskudsstatus og behandlingsalternativer**

Behandlingsprisen for Feraccru er            kr. per dag.

---

<sup>a</sup> Det indirekte sammenligningsstudie (upubliceret) er beskrevet i ansøgerens ansøgning.

# Medicintilskudsnet

Der er markedsført flere jernpræparater i form af kosttilskud<sup>b</sup>, stærke vitaminer, orale og parenterale lægemidler. Sundhedslovens<sup>c</sup> regler om medicintilskud omfatter alene tilskud til lægemidler (herunder stærke vitaminer og mineraler). Der ydes ikke medicintilskud til kosttilskud.

I Tabel 2 ses en oversigt over stærke vitaminer, samt orale og parenterale lægemidler med jern.

---

<sup>b</sup> Kosttilskudsportalen. Fødevarerstyrelsen. Besøgt 29. oktober 2020. Tilgængelig fra:

<https://www.foedevarestyrelsen.dk/Foedevareer/Kosttilskud/Sider/SøglKosttilskud.aspx#k=jern>

<sup>c</sup> Bekendtgørelse nr. 903 af 26. august 2019 af sundhedsloven afsnit X kapitel 42 og afsnit XI kapitel 44. Besøgt 8. oktober 2020. Tilgængelig fra: <https://www.retsinformation.dk/eli/lta/2019/903>

**Tabel 2. Oversigt over aktuelt markedsførte stærke vitaminer, samt orale og parenterale lægemidler med jern**

Handelsnavn (lægemiddel)	Indikation	Tilskuds- status	Udle- vering	Pris (kr.)* [daglig dosis/ pakning]
Stærke vitaminer (B03AA02)**				
<b>Jern C "medic"</b> <sup>13</sup> , 100 mg jern + 60 mg vitamin C, tabletter (ferrofumarat)	Forebyggelse og behandling af jernmangel	ikke gene- relt tilskud	HF	ukendt***
Orale lægemidler med jern (B03AA07, B03AB10)				
<b>Feraccru</b> <sup>14</sup> , 30 mg, hårde kapsler (ferrimaltol)	Behandling af jernmangel hos voksne	ikke gene- relt tilskud	B	Daglig dosis: [redacted] (60 mg)
<b>Duroferon</b> <sup>15</sup> , <b>Ferro Duretter</b> <sup>16</sup> , 100 mg, depottabletter (ferrosulfat)	Forebyggelse og behandling af jernmangel	ikke gene- relt tilskud	HA	Daglig dosis: 1,01-2,53 (100-200 mg)
Parenterale lægemidler med jern (B03AC)				
<b>Ferinject</b> <sup>17</sup> , Injektions- og infusionsvæske, opløsning (ferricarboxymaltose)	Behandling af jernmangel, når: - orale jernpræparater er ineffektive - orale jernpræparater ikke kan anvendes - der er et klinisk behov for hurtig tilførsel af jern	ikke gene- relt tilskud	B	Pakningspris: 1994- 10.171,60
<b>Cosmofer</b> <sup>18</sup> , Injektions- og infusi- onsvæske, opløsning (jern(III)-hydroxid- dextrankompleks)	Behandling af jernmangel: - hvor orale jernpræparater ikke kan an- vendes, f.eks. ved intolerance eller erkendt manglende effekt af oral jernbehandling - ved klinisk behov for hurtig tilførsel af jern til jerndepoterne	ikke gene- relt tilskud	B	Pakningspris: 579,05- 11162,10
<b>Venofer</b> <sup>19</sup> , Injektionsvæske, opløsning og koncen- trat til infusionsvæ- ske, opløsning (jern(III)-hydroxid- saccharosekompleks)	Til behandling af jernmangel ved følgende indikationer: - hvor der er et klinisk behov for et hurtigt jerntilskud, - hos patienter, som ikke kan tåle peroral jernterapi, eller som ikke kan følge behand- lingen - Aktiv inflammatorisk tarmsygdom hos patienter, hvor perorale jernpræparater er ineffektive, - Ved kronisk nyresygdom, når perorale jernpræparater er mindre effektive	ikke gene- relt tilskud	B	Pakningspris: 1018,85
<b>MonoFer</b> <sup>20</sup> , Injektions- og infusi- onsvæske, opløsning (jern(III)-isomaltosid)	Behandling af jernmangel: - når orale jernpræparater ikke kan anven- des eller ved manglende effekt - ved klinisk behov for hurtig tilførsel af jern	ikke gene- relt tilskud	B	Pakningspris: 1895,1- 9.408,30

\* Tilskudspriser i medicinprisperioden 1. november 2021 til 14. november 2021.

\*\* Stærke vitaminer er en gruppe lægemidler, hvor indholdet af vitaminer er væsentligt højere end det normale døgnbe-  
hov hos voksne mennesker. Præparaterne godkendes af Lægemiddelstyrelsen ud fra de samme krav til fremstilling,  
kvalitet og dokumentation for sikkerhed, som stilles til naturlægemidler.<sup>21</sup>

\*\*\* Priserne på ikke-apoteksforbeholdte lægemidler (Udlevering HF), herunder Jern C "medic", fastsættes alene af butik-  
ken og kan derfor variere.

## Tilskud

Ingen af de stærke vitaminer, samt orale eller parenterale lægemidler med jern har generelt tilskud eller generelt klausuleret tilskud.

Lægemiddelstyrelsen yder enkelttilskud til stærke vitaminer og orale lægemidler med jern til behandling af jernmangelanæmi. Yderligere yder Lægemiddelstyrelsen enkelttilskud til parenterale lægemidler med jern til behandling af jernmangelanæmi hos patienter, hvor orale lægemidler med jern har vist sig utilstrækkelige eller ikke tolereres. Lægemiddelstyrelsen bevilgede i 2020 enkelttilskud til 19 personer.

## **Begrundelse**

Vi indstiller, at Feraccru *ikke* får generelt klausuleret tilskud til den ansøgte klausul:

*”Andenvalgsbehandling til patienter, som ikke kan tåle eller ikke har opnået tilstrækkelig effekt af behandling med orale divalente behandlingsalternativer”.*

Vi vurderer, at Feraccru kan være et relevant behandlingsalternativ til voksne med påvist jernmangelanæmi, hos hvem andre orale lægemidler med jern ikke kan anvendes, for eksempel ved intolerance eller påvist manglende effekt. Vi lægger ved denne vurdering vægt på AEGIS-IBD<sup>10,11</sup> og AEGIS-CKD<sup>d</sup> studierne, som påviste en signifikant stigning i hæmoglobinniveauet ved behandling med Feraccru sammenlignet med placebo. Der foreligger ikke dokumentation for, at effekten af Feraccru sammenlignet med de øvrige orale lægemidler med jern er forskellige. Lægemidlernes effekt og bivirkninger vil dog kunne variere individuelt fra patient til patient.

Behandlingsprisen for Feraccru er [REDACTED] kr. per dag og er således væsentligt højere end for andre orale lægemidler med indhold af jern, for hvilke behandlingsprisen er 1,01-2,53 kr. per dag.

For de patienter, der har påvist jernmangelanæmi, og som ikke kan tåle eller har manglende effekt af andre orale lægemidler med indhold af jern og uden et behov for behandling med parenterale lægemidler, vurderer vi, at prisen står i rimeligt forhold til den behandlingsmæssige værdi, når Feraccru stilles over for parenterale lægemidler med indhold af jern, som har en højere behandlingspris.

Vi vurderer imidlertid, at et eventuelt generelt klausuleret tilskud til andenvalgsbehandling til patienter, som ikke kan tåle eller ikke har opnået tilstrækkelig effekt af behandling med orale divalente behandlingsalternativer, vil medføre risiko for, at Feraccru ordineres med tilskud til forebyggelse og behandling af jernmangel hos patienter, hvor tilstrækkelige mængder jern kan sikres gennem kosten eller i form af et almindeligt kosttilskud. Ydermere vil der være risiko for, at Feraccru anvendes om førstevalg til patienter med påvist jernmangelanæmi, som kan anvende billigere orale lægemidler med jern. Denne risiko kvalificeres af, at de andre lægemidler med indhold af jern ikke har generelt eller generelt klausuleret tilskud i dag.

Vi har ved vores vurdering lagt vægt på, at den gruppe af patienter, der ikke har behov for parenteral behandling, men som kan have gavn af Feraccru, for eksempel på grund af formuleringen af Feraccru som et jern-kompleks, som er forskellig fra formuleringen af de andre orale lægemidler, er meget lille og langt mindre end den patientgruppe, hvor forebyggelse og behandling af jernmangel bør være selvfinansieret. For eksempel omfatter gruppen af patienter, hos hvem forebyggelse og behandling af jernmangel bør være selvfinansieret, gravide, som anbefales jerntilskud fra 10. graviditetsuge.<sup>8</sup>

Vi finder, at udgifter til jerntilskud til generel forebyggelse og behandling af jernmangel uden anæmi bør være selvfinansieret i de tilfælde, hvor tilstrækkelige mængder jern kan sikres gennem kosten eller i form af et almindeligt kosttilskud. Dette flugter med vores vurdering i relation til øvrige vitamin- og mineralpræparater.

Vi mener, at der ikke er ganske særlige forhold, der kan føre til et andet resultat.

Vi finder, at det ikke er muligt at identificere andre bestemte sygdomme eller persongrupper, til behandling af hvilke, Feraccru opfylder kriterierne for generelt tilskud. Begrundelsen herfor er som ovenfor nævnt.

Lægemiddelstyrelsen yder i dag enkelttilskud til lægemidler med indhold af jern til behandling af jernmangelanæmi herunder til parenterelle lægemidler med indhold af jern i tilfælde, hvor patienten ikke kan anvende orale lægemiddelformer. Vi anbefaler, at denne praksis videreføres og omfatter enkelttilskud til patienters køb af Feraccru, når andre orale lægemidler med indhold af jern har vist sig utilstrækkelige eller ikke tolereres og der ikke er behov for parenteral behandling med jern.

Med venlig hilsen



Palle Mark Christensen

---

<sup>d</sup> Det indirekte sammenligningsstudie (upubliceret) er beskrevet i ansøgerens ansøgning.

## Referencer

- <sup>1</sup> Produktresumeeet for Feraccru. 28. marts 2016. Opdateret 25. februar 2020. Besøgt 27. oktober 2020. Tilgængelig fra: [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/feraccru-epar-product-information\\_da.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/feraccru-epar-product-information_da.pdf)
- <sup>2</sup> Jernmangelanæmi. Lægehåndbogen. Opdateret 9. december 2019. Besøgt 25. november 2020. Tilgængelig fra: <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/blod/tilstande-og-sygdomme/anaemier/jernmangelanaemi/>
- <sup>3</sup> Dansk Selskab for Gastroenterologi og Hepatologi. Udredning og behandling af uforklaret anæmi med jernmangel uden synlig blødning. 12. januar 2014. Besøgt 6. oktober 2020. Tilgængelig fra: [https://www.dsg.dk/images/Guidelines/pdf/anaemi\\_jern.pdf](https://www.dsg.dk/images/Guidelines/pdf/anaemi_jern.pdf)
- <sup>4</sup> Milman N, Clausen JO, Jordal R. Iron status in young Danish men and women: a population survey comprising 548 individuals. *Ann Hematol* 1995; 70: 215-21.
- <sup>5</sup> Milman N, Byg KE, Ovesen L, Kirchhoff M, Jurgensen KS. Iron status in Danish men 1984-94: a cohort comparison of changes in iron stores and the prevalence of iron deficiency and iron overload. *Eur J Haematol* 2002; 68: 332-40.
- <sup>6</sup> Milman N, Byg KE, Ovesen L, Kirchhoff M, Jurgensen KS. Iron status in Danish women, 1984-1994: a cohort comparison of changes in iron stores and the prevalence of iron deficiency and iron overload. *Eur J Haematol* 2003; 71: 51-61.
- <sup>7</sup> Patienthåndbogen. Jernmangel. Opdateret 21. februar 2020. Besøgt 19. november 2020. Tilgængelig fra: <https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/blod/sygdomme/anaemier/jernmangel/>
- <sup>8</sup> Sundhedsstyrelsen. Kost og kosttilskud. Opdateret 31. oktober 2019. Besøgt 19. november 2020. Tilgængelig fra: <https://www.sst.dk/da/viden/graviditet-og-foedse/information-til-gravide/kost-og-kosttilskud>
- <sup>9</sup> Dansk Endokrinologisk Selskab. Fedmekirurgi. 2017. Besøgt 7. oktober 2020. Tilgængelig fra: <https://endocrinology.dk/nbv/andre-endokrinologiske-sygdomme/fedmekirurgi/>
- <sup>10</sup> Gasche C, Ahmad T, Tulassay Z, Baumgart DC, Bokemeyer B et al. Ferric Maltol Is Effective in Correcting Iron Deficiency Anemia in Patients with Inflammatory Bowel Disease: Results from a Phase-3 Clinical Trial Program. *Inflamm Bowel Dis*. 2015 Mar;21(3):579-88.
- <sup>11</sup> Schmidt C, Ahmad T, Tulassay Z, Baumgart DC, Bokemeyer B. Ferric maltol therapy for iron deficiency anaemia in patients with inflammatory bowel disease: long-term extension data from a Phase 3 study. *Aliment Pharmacol Ther*. 2016 Aug;44(3):259-70.
- <sup>12</sup> Tremblay G et al. Bayesian network meta analysis of treatments in iron deficiency anaemia (IDA). Poster præsenteret ved ISPOR 23<sup>rd</sup> Annual International Meeting, Baltimore, USA, 19 – 23 May 2018.
- <sup>13</sup> Produktresumeeet for Jern C "medic". 10. september 2019. Offentliggjort 17. september 2019. Besøgt 8. oktober 2020. Tilgængelig fra: [http://produktresumeeet.dk/AppBuilder/logging\\_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FVitamin-mine-ral%252FJern%252520C%252520medic%252C%252520filmovertrukne%252520tabletter%252520100%25252b60%252520mg.doc?button=S%C3%B8g&entity\\_id=a45bc6a4b1ec4b12b0cf64ac34237425&entity\\_type=productresumeeet&q=jern&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93](http://produktresumeeet.dk/AppBuilder/logging_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FVitamin-mine-ral%252FJern%252520C%252520medic%252C%252520filmovertrukne%252520tabletter%252520100%25252b60%252520mg.doc?button=S%C3%B8g&entity_id=a45bc6a4b1ec4b12b0cf64ac34237425&entity_type=productresumeeet&q=jern&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93)
- <sup>14</sup> Produktresumeeet for Feraccru. 28. marts 2016. Opdateret 25. februar 2020. Besøgt 5. oktober 2020. Tilgængelig fra: [https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/feraccru-epar-product-information\\_da.pdf](https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/feraccru-epar-product-information_da.pdf)
- <sup>15</sup> Produktresumeeet for Duroferon. 6. maj 2020. Offentliggjort 11. maj 2020. Besøgt 8. oktober 2020. Tilgængelig fra: [http://produktresumeeet.dk/AppBuilder/logging\\_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FHuman%252FD%252FDuroferon%252520%2525282care4%252529%252C%252520depottabletter%252520100%252520mg.doc?button=S%C3%B8g&entity\\_id=8f1162948f8dfa941d869701b40101c1&entity\\_type=productresumeeet&q=duroferon&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93](http://produktresumeeet.dk/AppBuilder/logging_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FHuman%252FD%252FDuroferon%252520%2525282care4%252529%252C%252520depottabletter%252520100%252520mg.doc?button=S%C3%B8g&entity_id=8f1162948f8dfa941d869701b40101c1&entity_type=productresumeeet&q=duroferon&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93)
- <sup>16</sup> Produktresumeeet for Ferro Duretter. 22. juni 2018. Offentliggjort 25. juni 2018. Besøgt 8. oktober 2020. Tilgængelig fra: [http://produktresumeeet.dk/AppBuilder/logging\\_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FHuman%252FF%252FFerro%252520Duretter%252C%252520depottabletter%252520100%252525](http://produktresumeeet.dk/AppBuilder/logging_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FHuman%252FF%252FFerro%252520Duretter%252C%252520depottabletter%252520100%252525)



[20mg.doc?entity\\_id=7063d49fcf3e758177bd17ed827b4d14&entity\\_type=productresume&q=Ferro+Duretter%2C+depottabletter+100+mg.doc&rank=0](http://20mg.doc?entity_id=7063d49fcf3e758177bd17ed827b4d14&entity_type=productresume&q=Ferro+Duretter%2C+depottabletter+100+mg.doc&rank=0)

<sup>17</sup> Produktresumeeet for Ferinject. 10. september 2020. Offentliggjort 14. september 2020. Besøgt 8. oktober 2020. Tilgængelig fra:

[http://produktresume.dk/AppBuilder/logging\\_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FHuman%252FF%252FFerinject%252C%252520injektions-%252520og%252520infusionsv%2525c3%2525a6ske%252C%252520opl%2525c3%2525b8sning%25252050%252520mg-ml.doc?button=S%C3%B8g&entity\\_id=e2bd6270aba6f1c113fb5a47c5c287b3&entity\\_type=productresume&q=ferinject&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93](http://produktresume.dk/AppBuilder/logging_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FHuman%252FF%252FFerinject%252C%252520injektions-%252520og%252520infusionsv%2525c3%2525a6ske%252C%252520opl%2525c3%2525b8sning%25252050%252520mg-ml.doc?button=S%C3%B8g&entity_id=e2bd6270aba6f1c113fb5a47c5c287b3&entity_type=productresume&q=ferinject&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93)

<sup>18</sup> Produktresumeeet for Cosmofer. 19. marts 2020. Offentliggjort 23. marts 2020. Besøgt 8. oktober 2020. Tilgængelig fra:

[http://produktresume.dk/AppBuilder/logging\\_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FHuman%252FC%252FCosmofer%252C%252520injektions--infusionsv%2525c3%2525a6ske%252C%252520opl%2525c3%2525b8sning%25252050%252520mg-ml.doc?button=S%C3%B8g&entity\\_id=200045f5a11edcb3a60952f8efb8899d&entity\\_type=productresume&q=cosmofer&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93](http://produktresume.dk/AppBuilder/logging_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FHuman%252FC%252FCosmofer%252C%252520injektions--infusionsv%2525c3%2525a6ske%252C%252520opl%2525c3%2525b8sning%25252050%252520mg-ml.doc?button=S%C3%B8g&entity_id=200045f5a11edcb3a60952f8efb8899d&entity_type=productresume&q=cosmofer&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93)

<sup>19</sup> Produktresumeeet for Venofer. 10. september 2020. Offentliggjort 14. september 2020. Besøgt 8. oktober 2020. Tilgængelig fra:

[http://produktresume.dk/AppBuilder/logging\\_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FHuman%252FV%252FVenofer%252C%252520injektionsv%2525c3%2525a6ske%252C%252520opl%2525c3%2525b8sning%252520eller%252520koncentrat%252520til%252520infusionsv%2525c3%2525a6ske%252C%252520opl%2525c3%2525b8sning%25252020%252520mg-ml.doc?button=S%C3%B8g&entity\\_id=5935a8d68c74e9fbb6911e1f8eb67cc3&entity\\_type=productresume&q=Venofer&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93](http://produktresume.dk/AppBuilder/logging_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FHuman%252FV%252FVenofer%252C%252520injektionsv%2525c3%2525a6ske%252C%252520opl%2525c3%2525b8sning%252520eller%252520koncentrat%252520til%252520infusionsv%2525c3%2525a6ske%252C%252520opl%2525c3%2525b8sning%25252020%252520mg-ml.doc?button=S%C3%B8g&entity_id=5935a8d68c74e9fbb6911e1f8eb67cc3&entity_type=productresume&q=Venofer&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93)

<sup>20</sup> Produktresumeeet for MonoFer. 14. september 2020. Offentliggjort 21. september 2020. Besøgt 8. oktober 2020. Tilgængelig fra:

[http://produktresume.dk/AppBuilder/logging\\_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FHuman%252FM%252FMonofer%252C%252520injektions-%252520og%252520infusionsv%2525c3%2525a6ske%252C%252520opl%2525c3%2525b8sning%252520100%252520mg-ml.doc?button=S%C3%B8g&entity\\_id=26f227c1da5e73a6a961d977a5f64ab6&entity\\_type=productresume&q=monofer&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93](http://produktresume.dk/AppBuilder/logging_redirect/http%253A%252F%252Fspcweb.dkma.dk%252FSPCR EPL%252FHuman%252FM%252FMonofer%252C%252520injektions-%252520og%252520infusionsv%2525c3%2525a6ske%252C%252520opl%2525c3%2525b8sning%252520100%252520mg-ml.doc?button=S%C3%B8g&entity_id=26f227c1da5e73a6a961d977a5f64ab6&entity_type=productresume&q=monofer&rank=0&type=&utf8=%E2%9C%93)

<sup>21</sup> Vitamin- og mineralpræparater. Lægemiddelstyrelsen. Opdateret 5. september 2017. Besøgt 8. oktober 2020. Tilgængelig fra: <https://laegemiddelstyrelsen.dk/da/special/naturlaegemidler-og-vitamin-og-mineralpraeparater/vitamin-og-mineralpraeparater/>