

Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S

Sagsnr. 2015062049 (SST)
Sagsnr. 2015062810 (MTN)
Den 26. august 2015

Medicintilskudsrådets indstilling – Colrefuz

Actavis A/S har ansøgt om generelt tilskud til Colrefuz den 12. juni 2015. Sagen blev behandlet på vores møde den 18. august 2015.

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

Colrefuz
(tabletter med indhold af colchicin i styrken 0,5 mg)

ikke får generelt, herunder generelt klausuleret, tilskud i henhold til sundhedslovens § 144, stk. 1 og 2.

Colrefuz er godkendt til:

- Behandling af akut gigt
- Profylakse mod gigtanfald under indledning af behandling med allopurinol og urikosuriske lægemidler.

Vi begrundet vores indstilling i relation til *generelt tilskud* med, at lægemidlets pris efter vores vurdering ikke står i et rimeligt forhold til dets behandlingsmæssige værdi. Dette gælder, når behandling med colchicin stilles over for såvel akut anfaldsbehandling som forebyggende behandling af gigtanfald. Vi har ved denne vurdering lagt vægt på, at behandlingsprisen for Colrefuz er betydeligt højere end for andre lægemidler, der anbefales¹ til såvel akutte anfald som til forebyggende behandling. Hertil kommer, at colchicin kun markedsføres i en 100 stk. pakning, hvorfor der i tilfælde, hvor colchicin ordineres til behandling af akut gigtanfald, formentlig vil være et stort antal tabletter i overskud, som patienten næppe vil få brug for.

I relation til *generelt klausuleret tilskud* vurderer vi, at der er risiko for, at Colrefuz vil blive anvendt som førstevalg til såvel akut behandling og som førstevalg til forebyggende behandling af akutte anfald under opstart eller ændring af en uratsænkende behandling, hvor billigere behandling med NSAID (ibuprofen eller naproxen) efter vores vurdering bør forsøges først.

¹ Arthritis urica - klinisk retningslinje fra Dansk Reumatologisk Selskab 2015

Medicintilskudsnevnet

Ved vurderingen af risiko for førstevalg har vi også lagt vægt på, at lægemidlet kan udskrives af alle læger, og at der potentielt er tale om en stor patientgruppe. Det antal patienter, der er i risiko for fejlagtigt/uberettiget at få tilskud til Colrefuz, er dermed anseeligt.

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

For patienter med behov for colchicin, hvor det ikke er tilstrækkeligt eller muligt at behandle med billigere lægemidler med generelt tilskud, anbefaler vi, at lægen søger om enkelttilskud.

Med venlig hilsen



Palle Mark Christensen