

MEDICINTILSKUDSNÆVNET

SEKRETARIATET
Tlf. 44 88 95 95
AXEL HEIDES GADE 1
2300 KØBENHAVN S

Lægemiddelstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S

Den 15. juni 2009.

Revurdering af tilskudsstatus for lægemidler i ATC-gruppe A04, Antiemetika og midler mod kvalme, samt A03FA, Peristaltikfremmende midler

Baggrund og indhold

Lægemiddelstyrelsen har som led i revurderingsprocessen anmodet Medicintilskudsrådet om at revurdere tilskudsstatus for lægemidler i ATC-gruppe A04, Antiemetika og midler mod kvalme. Rådet finder det hensigtsmæssigt samtidig at revurdere tilskudsstatus for lægemidler i ATC-gruppe A03FA, Peristaltikfremmende midler, da disse lægemidler også anvendes mod kvalme og opkastning.

Indstillingen omfatter alle lægemidler i de nævnte ATC-grupper, der er godkendt til markedsføring i Danmark og for hvilke, der per den 4. maj 2009 er eller har været anmeldt en pris til Lægemiddelstyrelsen. Indstillingen omfatter dog ikke lægemidler godkendt med begrænset udlevering ("BEGR" og "AP4BG"), naturlægemidler, stærke vitamin- og mineralpræparater og radioaktive lægemidler. Bilag A er en grafisk oversigt over stofferne i de nævnte ATC-grupper.

Fosaprepitant (A04A) og palonosatron (A04AA05) er begrænset til udlevering til sygehuse og er derfor ikke medtaget i indstillingen. Scopolamin (A04AD01) anvendes mod transportsyge og er heller ikke medtaget her. Scopolamins tilskudsstatus vil blive revurderet sammen med midler mod transportsyge, R06A.

Nedenfor følger først Medicintilskudsrådets indstilling til lægemidlernes fremtidige tilskudsstatus, derefter en kort gennemgang af revurderingsforløbet, lægemidlernes indikationer og anvendelse, forbrug samt rådets synspunkter og begrundelser i relation til lægemidlerne og indstillingen.

Bilag B er en oversigt over lægemiddelstoffer og lægemidler i ATC-gruppe A04, Antiemetika og midler mod kvalme, samt A03FA, Peristaltikfremmende midler med angivelse af den godkendte indikation for det lægemiddel med indhold af det pågældende stof, der har været godkendt længst, udleveringsgruppe, gældende tilskudsstatus, behandlingspris per døgn, forbrug og oplysninger om enkelttilskud (1).

Medicintilskudsrådets indstilling

Medicintilskudsrådet indstiller følgende til Lægemiddelstyrelsen:

1.

Samtlige lægemidler i ATC-gruppe A04 (Antiemetika og midler mod kvalme) med indhold af enkeltstofferne:

- ondansetron (A04AA01), granisetron (A04AA02), tropisetron (A04AA03), aprepitant (A04AD12)

bevarer gældende tilskudsstatus - ikke generelt tilskud.

2.

Perorale lægemidler i ATC-gruppe A03FA (Peristaltikfremmende midler) med indhold af enkeltstofferne:

- metoclopramid (A03FA01) i lægemiddelformerne *tabletter og hårde depotkapsler*, og
- domperidon (A03FA03) i lægemiddelformen *tabletter*

ændrer tilskudsstatus fra ikke generelt tilskud til generelt tilskud.

3.

Perorale lægemidler i ATC-gruppe A03FA (Peristaltikfremmende midler) med indhold af enkeltstoffet:

- metoclopramid (A03FA01) i lægemiddelformen *oral opløsning*

bevarer gældende tilskudsstatus - ikke generelt tilskud.

4.

Samtlige **ikke perorale** lægemidler i ATC-gruppe A03FA (Peristaltikfremmende midler) med indhold af enkeltstofferne:

- metoclopramid (A03FA01) i lægemiddelformerne *suppositorier og injektionsvæske*, og
- domperidon (A03FA03) i lægemiddelformen *suppositorier*.

bevarer gældende tilskudsstatus - generelt tilskud.

Revurderingsforløb

Lægemiddelstyrelsen orienterede i brev af 13. juni 2005 samtlige virksomheder med markedsføringstilladelse til humane lægemidler¹ om, at man ville indlede revurderingsprocessen med at revurdere tilskudsstatus for lægemidler i ATC-grupperne A, C og J.

Den 29. november 2006 orienterede Lægemiddelstyrelsen om, at man i starten af 2007 ville begynde revurderingen af ATC-gruppe A, Fordøjelsesorganer og stofskifte, herunder ATC-grupperne A04 og A03.

Medicintilskudsudvalget har drøftet tilskudsstatus for lægemidler i ATC-gruppe A04 på sine møder den 16. januar 2007, den 20. november 2007 og den 19. maj 2009.

¹ Med undtagelse af virksomheder med markedsføringstilladelse til lægemidler med begrænset udlevering, naturlægemidler, stærke vitamin- og mineralpræparater og radioaktive lægemidler.

Indikationer og anvendelse

Behandlingskrævende kvalme kan bl.a. skyldes nylig operation, kemoterapi, stråleterapi, migræne, graviditet og forskellige lægemiddelbehandlinger. Uden for sygehussektoren er det først og fremmest sidstnævnte problemstillinger, der tages stilling til.

Antiemetisk effekt opnås i de fleste tilfælde bedst ved forebyggende behandling. Det gælder både postoperativ kvalme og kvalme og opkastning udløst af cytostatika eller stråleterapi. Der findes ikke et antiemetisk præparat, der kan forebygge al slags kvalme og opkastning. Nogle patienter lader sig vanskeligt behandle, og en større dosis kan øge bivirkningsgraden til et uacceptabelt niveau. Derfor er der i nogle tilfælde brug for kombinationsbehandling for at opnå synergieffekt (2, 3).

Serotoninantagonister - A04AA

Ondansetron, granisetron og tropisetron virker som serotoninantagonister ved at blokere brækrefleksen med virkningsmekanisme på perifere og centrale 5-HT₃-receptorer. Indikationerne er nogenlunde enslydende for de 3 stoffer: kvalme og opkastning i relation til kemoterapi eller strålebehandling. Disse stoffer anvendes derfor hovedsagelig i hospitalsregi.

Der er ingen væsentlig forskel i antiemetisk effekt eller toksisitet af de forskellige 5-HT₃ antagonister. De vigtigste bivirkninger er obstipation og hovedpine (4).

Effekten af de forskellige 5-HT₃ antagonister på akut kvalme og opkastning er nok større end for metoclopramid, og de er uden de ekstrapyramidale bivirkninger, som er associeret med metoclopramids dopaminbindende egenskaber. 5-HT₃-receptorantagonister har i flere undersøgelser ikke vist sig effektive til forebyggelse af sen kvalme og opkastning.

Neurokininantagonister – A04AD

Aprepitant er en non-peptid neurokinin-1 receptor antagonist, som blokerer brækrefleksen med virkning på centrale NK1-receptorer. Aprepitant anvendes til forebyggelse af kemoterapi induceret akut og sen kvalme og opkastninger. Aprepitant benyttes som tillæg til standardbehandlingen ondansetron og kortikosteroid, hvorved effekten på kemoterapiinduceret kvalme og opkastninger øges. Af bivirkninger er der bl.a. set anoreksi, hovedpine, hikke, konstipation, diarré, dyspepsi og træthed (4).

Motilitetsstimulerende midler - A03FA

Metoclopramid og domperidon er indicerede til kvalme og opkastninger – metoclopramid injektionsvæske dog specifikt til kvalme og opkastninger ved brug af cytostatika. Den antiemetiske effekt er betinget af en accelereret ventrikeltømning til duodenum, hvorved impulsaktiviteten i de afferente nerver fra pylorus til brækcentret nedsættes, svarende til det velkendte fænomen, at ventrikeltømning via brækning ofte letter på kvalme.

Metoclopramid - og i mindre grad domperidon - har tillige en antidopaminvirkning, som giver en antiemetisk effekt, og metoclopramid er derfor også førstevalg. Bivirkninger som ekstrapyramidale symptomer (dystoni), indre uro, angst, depression, træthed og konfusion er mest udtalte for metoclopramid. Domperidon anvendes ved risiko for disse bivirkninger, da stoffet kun i ringe grad passerer blod-hjernebarrieren.

Metoclopramid er meget veldokumenteret i kombinationsbehandling. Det forbedrer effekten af ondansetron i forebyggelse af akut kvalme og forbedrer effekten af steroider i forebyggelsen af forsinket kvalme (2, 3).

Forbrug

Ifølge Lægemedelstyrelsens Lægemedelstatistikregister (5) har anvendelsen af serotoninantagonisterne ondansetron, granisetron og tropisetron i primærsektoren været jævnt stigende fra ca. 1.500 personer i 2003 til ca. 4.000 personer i 2008.

Forbruget i sygehussektoren kendes ikke som antal patienter i behandling men kun som DDD/1.000 indbyggere/døgn. Ifølge Lægemedelstyrelsens Lægemedelstatistikregister blev der af serotoninantagonister i 2008 i sygehussektoren anvendt 0,17 DDD/1.000 indbyggere/døgn og i primærsektoren 0,05 DDD/1.000 indbyggere/døgn. De tilsvarende tal for 2007 var 0,17 og 0,04.

For gruppen af andre antiemetika (A04AD) er antallet af aprepitantbrugere få, 2-4 personer om året.

Der har gennem årene 2006-2008 været et meget konstant antal brugere af det peristaltikfremmende metoclopramid - godt 75.000 personer per år. Af disse var ca. 51.000 i behandling med tabletter eller depotkapsler, og ca. 25.000 i rektal behandling, mens knap 400 var i behandling med oral opløsning og ca. 1000 patienter har fået metoclopramid i form af injektion. De generelt billigere perorale former (tabletter og depotkapsler) udgjorde 68 pct. af forbruget af metoclopramid.

For domperidon er der årligt omkring 3000 personer i behandling med tabletter og 500 i suppositoriebehandling.

Data for forbrug og omsætning af de enkelte lægemiddelstoffer og lægemiddelstofgrupper samt antal personer i behandling med disse lægemidler kan ses på Lægemedelstyrelsens netsted, www.medstat.dk.

Medicintilskudsnevns bemærkninger og begrundelser

Medicintilskudsrådet har baseret sine drøftelser på Lægemedelstyrelsens vejledning af 8. juni 2005 om procedure for revurderinger af lægemidlers tilskudsstatus og Lægemedelstyrelsens retningslinjer af 4. juli 2006 for vurdering og sammenligning af lægemidler ved revurdering af lægemidlers tilskudsstatus.

Nævnets vurdering af behandlingspris per døgn for de enkelte lægemiddelstoffer er foretaget i overensstemmelse med ovennævnte retningslinjer for vurdering og sammenligning af lægemidler ved revurdering af tilskudsstatus. Beregningerne er baseret på de fastsatte DDD-værdier.

Nævnets indstilling er baseret på priserne i 6 prisperioder med første periodestart den 23. februar 2009 og sidste periodestart den 4. maj 2009. Rådet har drøftet lægemidlernes tilskudsstatus på flere møder, jf. ovenfor, og har derfor fulgt lægemidlernes prisudvikling i dette tidsrum. Priserne har været nærmest uændrede i dette tidsrum. Endvidere baserer nævnets indstilling sig på oplysninger om forbruget og forbrugsudviklingen.

Selvom udlevering af *ondansetron*, *granisetron*, *tropisetron* og *apipretant* formelt ikke er begrænset til sygehuse, er den faktiske anvendelse af stofferne i overensstemmelse med de godkendte indikationer overvejende på sygehuse. Anvendelsen i primærsektoren ser dog ud til at være stigende, jf. tallene for fordeling mellem de to sektorer.

Til andre patienter med kvalme bør disse stoffer generelt ikke være førstevalg, primært fordi indikationen er begrænset til kvalme og opkastning i relation til kemoterapi eller strålebehandling, men også fordi prisen er høj i sammenligning med øvrige lægemidler mod kvalme (A03FA). Medicintilskudsrådet vurderer, at der er risiko for, at disse stoffer anvendes uden for den godkendte indikation og som førstevalg, hvor dette ikke burde være tilfældet fx til cancerpatienter, som ikke er i kemoterapi eller strålebe-

handling eller til andre patienter med kvalme. Ansøgninger om enkelttilskud, som Lægemiddelstyrelsen modtager på disse lægemidler, understøtter, at der er en sådan risiko.

Samlet set finder Medicintilskudsrådet, at lægemidler med indhold af ondansetron, granisetron, tropisetron og apipretant fortsat ikke bør have generelt tilskud.

For de peristaltikfremmende lægemidler *metoclopramid* og *domperidon* ligger det største forbrug på de perorale former, tabletter og depotkapsler. De perorale former af metoclopramid og domperidon er generelt lettere at administrere for patienten og er velegnede i de tilfælde, hvor patienten kan indtage stofferne på denne måde. Med undtagelse af metoclopramid oral opløsning, er de perorale lægemidler væsentligt billigere end de i dag generelt tilskudsberettigede lægemidler til rektal anvendelse.

Det er rådets vurdering, at den behandlingsmæssige værdi af de perorale lægemidelformer står mål med prisen. Af denne grund indstiller rådet, at de perorale former af metoclopramid og domperidon (oral opløsning undtaget) bør have generelt uklausuleret tilskud.

Nogle patienter vil – fx som følge af kvalme - være nødsaget til at anvende suppositorierne, og det er rådets vurdering, at den behandlingsmæssige værdi i disse tilfælde står mål med prisen, også når der sammenlignes med tabletter og depotkapsler. Det er vanskeligt at foretage et skøn over, om forholdet mellem antal patienter i peroral og rektal behandling er rationelt, men en ændring af tilskud til de perorale former tabletter og depotkapsler kan tænkes at medvirke til, at nogle patienter vil overgå til peroral behandling. Prisstrukturen for de to former vil her være et incitament til at foretage et sådant skift. Rådet finder derfor ikke anledning til at foreslå ændringer i tilskudsstatus for suppositorieformerne.

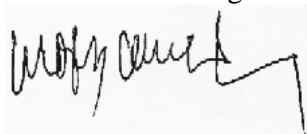
Metoclopramid oral opløsning er 5-6 gange så dyr som tabletter og depotkapsler og dobbelt så dyr som suppositorierne. Medicintilskudsrådet finder derfor generelt ikke, at den behandlingsmæssige værdi står mål med prisen for denne lægemiddelform. Der kan være patienter for hvilke denne specielle lægemiddelform er nødvendig eller hensigtsmæssig, men uanset, at antallet af patienter er faldende, tyder forbruget på, at der er risiko for anvendelse som førstevalg til patienter, for hvilke denne specielle form ikke er nødvendig. Disse patienter har mulighed for at få bevilget enkelttilskud.

Metoclopramid injektionsvæske anvendes specifikt til kvalme og opkastninger ved brug af cytostatika, og rådet finder, at den behandlingsmæssige værdi af denne lægemiddelform står mål med prisen. Antallet af patienter har været stort set konstant gennem årene 2006-2008.

Den bedre effekt af metoclopramid kombineret med domperidons højere pris gør det til et rimeligt valg at anvende metoclopramid (peroralt eller rektalt) som førstevalg og kun anvende domperidon som alternativ i de tilfælde, hvor patienten ikke kan behandles med metoclopramid på grund af fx ekstrapyramidale bivirkninger. Rådet skønner, at antallet af personer i behandling med domperidon er rationelt i sammenligning med det antal personer, der er i behandling med metoclopramid, og at antallet afspejler den gruppe, som ikke har kunnet behandles med metoclopramid på grund af bivirkninger.

Medicintilskudsrådet anbefaler Lægemiddelstyrelsen at følge forbruget af metoclopramid og domperidon, herunder forbruget af lægemidler til peroral henholdsvis rektal administration.

På nævnets vegne



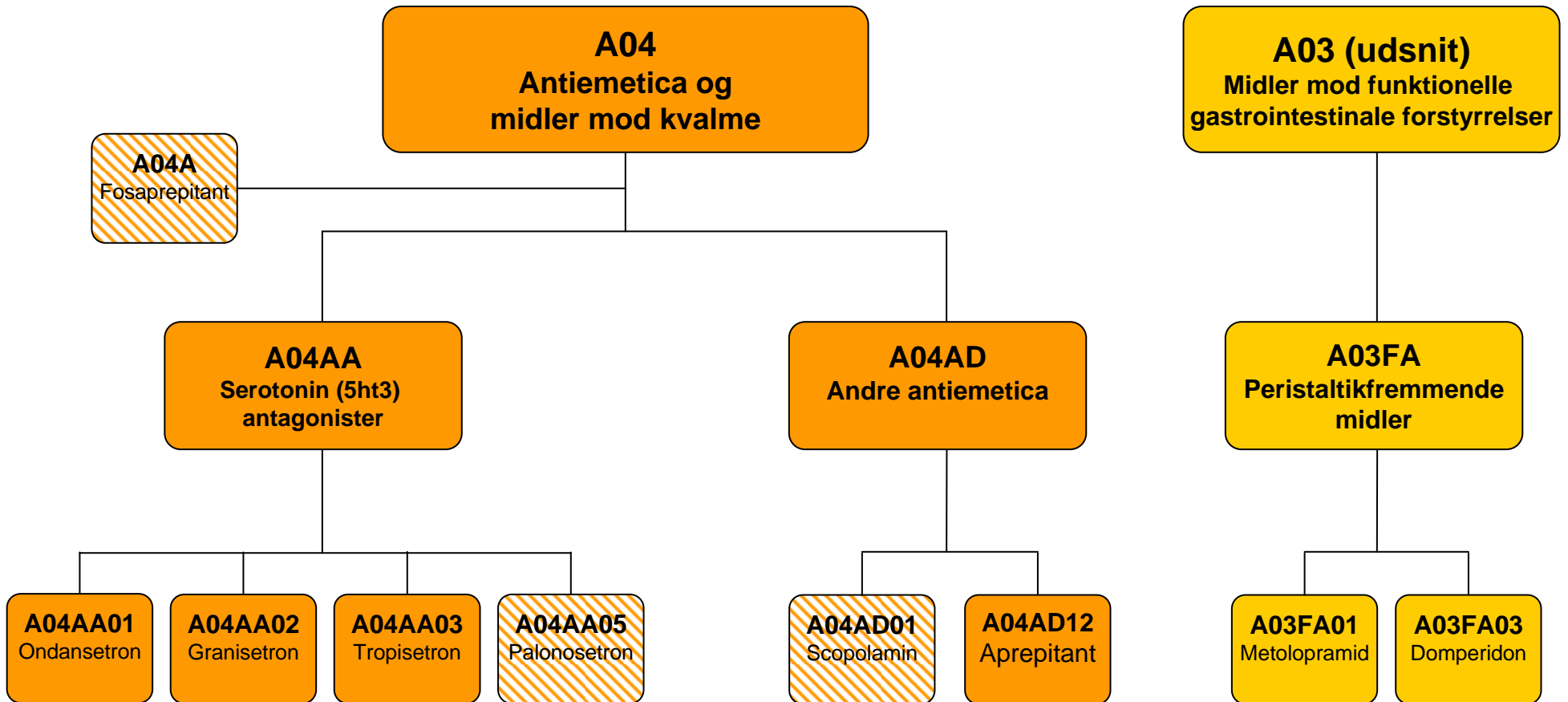
Mogens Laue Friis
Formand

Referencer

1. Lægemiddelstyrelsen. Produktresumeeer for de enkelte lægemidler. <http://www.produktresume.dk>
2. Postoperativ kvalme og opkastning, Ugeskr Læger 2006;168(1):40
3. Medikamentel behandling af kemoterapiinduceret kvalme og opkastning, Ugeskr Læger 2007;169(9):799
4. Infomatum A/S. Medicin.dk 2009. <http://medicin.dk>
5. Lægemiddelstyrelsen. Forbrug og statistik. <http://medstat.dk>

Bilag

- A. Grafisk oversigt over ATC-gruppe A04, Antiemetika og midler mod kvalme, og A03FA, Peristaltikfremmende midler.
- B. Oversigt over lægemiddelstoffer og lægemidler i i ATC-gruppe A04, Antiemetika og midler mod kvalme, og A03FA, Peristaltikfremmende midler med angivelse af den godkendte indikation for det lægemiddel med indhold af det pågældende stof, der har været godkendt længst, udleveringsgruppe, gældende tilskudsstatus, behandlingspris per døgn, forbrug og oplysninger om enkelttilskud.



Lægemidler i ATC-gruppe A04, antiemetica og midler mod kvalme, samt A03FA, peristaltikfremmende midler

Læsevejledning til skemaer nedenfor

Lægemidler: Det eller de lægemidler, med indhold af indholdsstoffet, der er omfattet af denne revurdering af tilskudsstatus for ATC-gruppe Lægemidler i ATC-gruppe A04, antiemetica og midler mod kvalme, samt A03FA, peristaltikfremmende midler. Revurderingen omfatter alle styrker og pakningsstørrelser af lægemidlet for hvilke, der per den 4. maj 2009 er eller har været anmeldt en pris til Lægemedelstyrelsen.

Godkendt indikation: Den eller de angivne indikationer for et lægemiddelstof og lægemiddel-form/administrationsvej for det lægemiddel, som har været godkendt længst¹.

Udleveringsgruppe: Beskrivelse af betydningen af de forskellige udleveringsgrupper "A, B etc." fremgår af § 64 i bekendtgørelse om recepter nr. 155 af den 20. februar 2007².

Tilskudsstatus: Lægemidlets gældende tilskudsstatus.

Behandlingspris per døgn: De angivne behandlingspriser per døgn er baseret på laveste tilskudspriser og beregnet i overensstemmelse med Lægemedelstyrelsens retningslinjer af den 4. juli 2006 for vurdering og sammenligning af lægemidler ved revurdering af lægemidlers tilskudsstatus³. Beregningerne er foretaget på baggrund af de af WHO fastsatte definerede døgnoser⁴.

Forbrug: Antallet af personer i behandling er fra Lægemedelstyrelsens Lægemedelstatistikregister, jf. www.medstat.dk, og omfatter patienter i primærsektoren. * angiver, at tallet omfatter alle lægemiddelformer og administrationsveje for det pågældende stof.

Enkelttilskud: Oplysninger om antallet af ansøgninger om enkelttilskud og bevillingsprocent. Lægemedelstyrelsen har ikke fastsat vejledende kriterier for enkelttilskud til disse lægemidler. Alle lægemidler, der indgår i denne revurdering, er omfattet af aftalen om vederlagsfri udlevering til særlige patientgrupper i fortsat sygehusbehandling, jf. Medicintilskudsnævnets indstilling.

Serotoninantagonister, 5-HT3-antagonister (A04AA)

A04AA01	Ondansetron (perorale lægemidler)
Lægemidler	Ondansetron "1A Farma", filmovertrukne tabletter, 4 mg. Ondansetron "Stada" 'filmovertrukne tabletter, 8 mg. Zofran oral opløsning, 0,8 mg/ml. Zofran smeltetabletter, 4 og 8 mg.
Godkendt indikation	Kvalme og opkastninger forårsaget af kemoterapi eller strålebehandling. Profylakse mod postoperativ kvalme og opkastning hos risikopatienter, fx patienter, der ved tidligere anæstesi har haft udtalt postoperativ kvalme og opkastning.

¹ Lægemedelstyrelsen. Produktresuméer for de enkelte lægemidler. <http://www.produktresume.dk>

² <http://lm.tarius.com/ShowBaseDoc.aspx?docId=bek20070155-full&q=recepter&activesolution=http%3a%2f%2fdatabases.tarius.com>

³ <http://www.laegemiddelstyrelsen.dk/1024/visLSArtikel.asp?artikelID=9073>

⁴ <http://www.whooc.no/atcddd/>

Udleveringsgruppe	A
Tilskudsstatus	Ikke generelt tilskud
Behandlingspris per døgn	Tabl.(4 mg /8 mg): 24,04/11,74 kr. Oral opl. (0,8 mg/ml): 257,20 kr. Smeltetabl.(4/8 mg): 285,40/ 230,40 kr.
Forbrug	2.292 personer i behandling i 2006* 3.155 personer i behandling i 2007* 4.002 personer i behandling i 2008*
Enkelttilskud	2006: 96 ansøgninger, heraf 70 bevilget (73%) 2007: 96 ansøgninger, heraf 82 bevilget (85%) 2008: 92 ansøgninger, heraf 71 bevilget (77%)

A04AA01	Ondansetron (lægemidler til rektal anvendelse)
Lægemidler	Zofran suppositorier, 16 mg.
Godkendt indikation	Kvalme og opkastninger forårsaget af kemoterapi eller strålebehandling.
Udleveringsgruppe	A
Tilskudsstatus	Ikke generelt tilskud.
Behandlingspris per døgn	Sup.(16 mg): 218,09 kr.
Forbrug	2.292 personer i behandling i 2006* 3.155 personer i behandling i 2007* 4002 personer i behandling i 2008*
Enkelttilskud	2006: 26 ansøgninger, heraf 25 bevilget (96%) 2007: 23 ansøgninger, heraf 21 bevilget (91%) 2008: 18 ansøgninger, heraf 15 bevilget (83%)

A04AA01	Ondansetron (lægemidler til injektion)
Lægemidler	Ondansetron (Zofran®) inj. væske, opl., 2 mg/ml. Zofran Konserveret inj. væske, opl., 2 mg/ml. Ondansetron "Vian" inj.-/inf.vsk.,opl., 2 mg/ml. Ondansetron (Zotrix®) inj. væske, opl., 2 mg/ml. Ondansetron "Nycomed" inj. væske, opl., 2 mg/ml. Ondansetron "B. Braun" inj. væske, opl., 2 mg/ml.
Godkendt indikation	Kvalme og opkastninger forårsaget af kemoterapi eller strålebehandling. Profylakse mod postoperativ kvalme og opkastning hos risikopatienter, fx patienter, der ved tidligere anæstesi har haft udtalt postoperativ kvalme og opkastning.
Udleveringsgruppe	A
Tilskudsstatus	Ikke generelt tilskud.
Behandlingspris per døgn	Inj. (2 mg/ml): 77,76 kr.
Forbrug	2.292 personer i behandling i 2006* 3.155 personer i behandling i 2007* 4002 personer i behandling i 2008*
Enkelttilskud	2006: 0 ansøgninger. 2007: 7 ansøgninger, heraf 4 bevilget (57%) 2008: 1 ansøgning, heraf 1 bevilget (100%)

A04AA02	Granisetron (perorale lægemidler)
Lægemidler	Granisetron "Actavis" tabletter, 1 og 2 mg
Godkendt indikation	Kvalme og opkastning forårsaget af cancerkemoterapi. Forebyggelse af kvalme og opkastning forårsaget af stråleterapi.
Udleveringsgruppe	A
Tilskudsstatus	Ikke generelt tilskud.
Behandlingspris per døgn	Tabl.(1 mg /2 mg): 83,72/ 85,07 kr.
Forbrug	40 personer i behandling i 2006* 24 personer i behandling i 2007* 27 personer i behandling 1 2008*
Enkelttilskud	2006: 3 ansøgninger, heraf 3 bevilget (100%) 2007: 3 ansøgninger, heraf 2 bevilget (67%) 2008: 1 ansøgning, heraf 1 bevilget (100%)

A04AA02	Granisetron (lægemidler til injektion)
Lægemidler	Kytril inj.væske, 1 mg/ml. Granisetron "Hameln" konc.inj.inf.vsk.opl., 1 mg/ml.
Godkendt indikation	Kvalme og opkastning forårsaget af cancerkemoterapi og strålebehandling omfattende større dele af kroppen. Behandling af postoperativ kvalme og opkastning samt profylakse mod postoperativ kvalme og opkastning hos risikopatienter, f.eks. patienter, der ved tidligere anæstesi har haft udtalt postoperativ kvalme og opkastning.
Udleveringsgruppe	A
Tilskudsstatus	Ikke generelt tilskud.
Behandlingspris per døgn	Inj.(1 mg/ml): 160,44 kr.
Forbrug	40 personer i behandling i 2006* 24 personer i behandling i 2007* 27 personer i behandling 1 2008*
Enkelttilskud	2006: 0 ansøgninger. 2007: 0 ansøgninger. 2008: 0 ansøgninger.

A04AA03	Tropisetron (perorale lægemidler)
Lægemidler	Navoban kapsler, 5 mg.
Godkendt indikation	Kvalme og opkastninger forårsaget af cancerkemoterapi.
Udleveringsgruppe	A
Tilskudsstatus	Ikke generelt tilskud.
Behandlingspris per døgn	Kaps.(5 mg): 181, 75 kr.
Forbrug	3 personer i behandling i 2006* 1 person i behandling i 2007* 0 personer i behandling 1 2008*
Enkelttilskud	2006: 0 ansøgninger. 2007: 0 ansøgninger. 2008: 0 ansøgninger.

A04AA03	Tropisetron (lægemidler til injektion)
Lægemidler	Navoban inj. væske, opl. 1 mg/ml.
Godkendt indikation	Kvalme og opkastninger forårsaget af cancerkemoterapi. Behandling af post-operativ kvalme og opkastning i forbindelse med gynækologiske operationer. For at optimere benefit-risk forholdet, bør brug begrænses til patienter med kendt forhistorie med post-operativ kvalme og opkastning.
Udleveringsgruppe	A
Tilskudsstatus	Ikke generelt tilskud.
Behandlingspris per døgn	Inj.(1 mg/ml): 206,50 kr
Forbrug	3 personer i behandling i 2006* 1 personer i behandling i 2007* 0 personer i behandling 1 2008*
Enkelttilskud	2006: 0 ansøgninger. 2007: 0 ansøgninger. 2008: 0 ansøgninger.

Neurokininantagonister (A04AD)

A04AD12	Aprepinent (perorale lægemidler)
Lægemidler	Emend kapsler hårde, 3 stk.(1x125 mg, 2x80 mg). Emend kapsler, hårde 80 mg.
Godkendt indikation	Forebyggelse af akut og sen kvalme og opkastning i forbindelse med højemetogen cisplatinbaseret cancerkemoterapi hos voksne. Forebyggelse af kvalme og opkastning i forbindelse med moderat emetogen cancerkemoterapi hos voksne. EMEND 125 mg/80 mg gives som en del af en kombinationsbehandling.
Udleveringsgruppe	A
Tilskudsstatus	Ikke generelt tilskud.
Behandlingspris per døgn	Komb.pakke125/80 mg: 247,00 kr. 80 mg: 297,41 kr.
Forbrug	2 personer i behandling i 2006 4 personer i behandling i 2007 2 personer i behandling i 2008
Enkelttilskud	2006: 0 ansøgninger. 2007: 0 ansøgninger. 2008: 0 ansøgninger.

Peristaltikfremmende midler (A03FA)

A03FA01	Metoclopramid (perorale lægemidler)
----------------	--

lægemidler	Emperal tabletter, 10 mg. Gastro-Timelets depotkapsler, 30 mg. Primperan oral opløsning, 1 mg/ml.
Godkendt indikation	Kvalme og opkastninger.
Udleveringsgruppe	B
Tilskudsstatus	Ikke generelt tilskud.
Behandlingspris per døgn	Tabl. (10 mg): 2,10 kr. Depot kapsl.(30 mg): 2,77 kr. Oral opl. (1 mg/ml): 17,10 kr.
Forbrug	Tabletter/depotkapsler: 51.947 personer i behandling i 2006 51.759 personer i behandling i 2007 51.344 personer i behandling i 2008 Oral opløsning: 416 personer i behandling i 2006 384 personer i behandling i 2007 355 personer i behandling i 2008
Enkelttilskud	2006: 42 ansøgninger, heraf 35 bevilget (83%) 2007: 42 ansøgninger, heraf 31 bevilget (74%) 2008: 33 ansøgninger, heraf 32 bevilget (97%)

A03FA01	Metoclopramid (lægemidler til rektal anvendelse)
Lægemidler	Primperan suppositorier, 20 mg.
Godkendt indikation	Kvalme og opkastninger.
Udleveringsgruppe	B
Tilskudsstatus	Generelt tilskud
Behandlingspris per døgn	Sup (20 mg): 5,87 kr.
Forbrug	25.010 personer i behandling i 2006 25.176 personer i behandling i 2007 23.314 personer i behandling i 2008

A03FA01	Metoclopramid (lægemidler til injektion)
Lægemidler	Primperan Injektion, 5 mg/ml.
Godkendt indikation	Forebyggelse af kvalme og opkastninger ved brug af cytostatika.
Udleveringsgruppe	B
Tilskudsstatus	Generelt tilskud
Behandlingspris per døgn	Inj.(5 mg/ml): 16,44 kr.
Forbrug	898 personer i behandling i 2006 1010 personer i behandling i 2007 951 personer i behandling i 2008

A03FA03	Domperidon (perorale lægemidler)
----------------	---

Lægemidler	Domperidon "Alternova" tabletter, 10 mg.
Godkendt indikation	Voksne: - Lindring af symptomerne ved kvalme og opkastning, epigastrisk oppressions fornemmelse, ubehag i øvre del af abdomem, tilbagestrømning af maveindhold. Børn: - Lindring af symptomerne ved kvalme og opkastning.
Udleveringsgruppe	B
Tilskudsstatus	Ikke generelt tilskud.
Behandlingspris per døgn	Tabl.(10 mg): 5,70 kr.
Forbrug	2.855 personer i behandling i 2006 3.091 personer i behandling i 2007 3.045 personer i behandling i 2008
Enkelttilskud	2006: 44 ansøgninger, heraf 36 bevilget (82%) 2007: 78 ansøgninger, heraf 61 bevilget (78%) 2008 73 ansøgninger, heraf 72 bevilget (99%)

A03FA03	Domperidon (lægemidler til rektal anvendelse)
Lægemidler	Motilium suppositorier, 30 mg.
Godkendt indikation	Voksne: Lindring af symptomerne ved kvalme og opkastning, epigastrisk oppressions fornemmelse, ubehag i øvre del af abdomem, tilbagestrømning af maveindhold. Børn: Lindring af symptomerne ved kvalme og opkastning.
Udleveringsgruppe	B
Tilskudsstatus	Generelt tilskud
Behandlingspris per døgn	Suppositorier (30 mg): 33,28 kr.
Forbrug	589 personer i behandling i 2006 593 personer i behandling i 2007 450 personer i behandling i 2008