

## Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af dermatologiske lidelser

<b>Målgruppe</b>	Regionale dermatologiske afdelinger Lægemiddelkomitéer Sygehusapoteker	
<b>Udformet på baggrund af</b>	Baggrundsnotat og behandlingsvejledning for biologisk behandling af dermatologiske lidelser	
<b>Baggrundsnotat godkendt af RADS</b>	4. maj 2016	Version: 3.3 Dokument nr.: 264903 offentliggjort: marts 2017
<b>Lægemiddelrekommandation er gældende fra</b>	<b>Februar 2017</b>	

Lægemiddelrekommandation er udarbejdet med henvisning til baggrundsnotatet og på baggrund af de rammekontrakter, sygehus-apotekerne køber ind under.

%-angivelse viser efterlevelse for 1. linje.

<b>Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af psoriasis uden ledaffektion for nye patienter og patienter der skal skifte behandling</b>			
Linje	Lægemiddel	Dosering	%
1	<b>Stelara, ustekinumab</b>	Subkutant Patienter ≤ 100 kg: 45 mg uge 0 og 4 herefter hver 12 uge. Patienter > 100 kg: 90 mg uge 0 og 4 herefter hver 12 uge.	80
2	<b>Cosentyx, secukinumab</b>	Subkutant 2 x 150 mg uge 0, 1, 2, 3 og 4, herefter 2 x 150 mg månedligt	
3	<b>Humira, adalimumab</b>	Subkutant 80 mg uge 0, 40 mg uge 1, herefter 40 mg hver 2. Uge	
4	<b>Taltz, ixekizumab</b>	Subkutant 2 x 80 mg uge 0, 1 x 80 mg uge 2, 4, 6, 8, 10, 12, herefter 80 mg hver 4. uge	
5	<b>Remsuma, infliximab</b>	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 8. uge	
6	<b>Benepali, etanercept</b>	Subkutant 50 mg 2 x ugentligt i 12 uger, herefter 50 mg 1 x ugentligt	

<b>Lægemiddelrekommandation for biologisk behandling af psoriasis med psoriasisartropati for nye patienter og patienter der skal skifte behandling</b>			
Patienter for hvem ledpåvirkning er det dominerende symptom, behandles efter reumatologisk behandlingsvejledning.			
Linje	Lægemiddel	Dosering	%
1	<b>Cosentyx, secukinumab</b>	Subkutant 2 x 150 mg uge 0, 1, 2, 3 og 4, herefter 2 x 150 mg månedligt	80
2	<b>Humira, adalimumab</b>	Subkutant 80 mg uge 0, 40 mg uge 1, herefter 40 mg hver 2. uge	
3	<b>Stelara, ustekinumab</b>	Subkutant Patienter ≤ 100 kg: 45 mg uge 0 og 4 herefter hver 12 uge. Patienter > 100 kg: 90 mg uge 0 og 4 herefter hver 12 uge.	
4	<b>Remsuma, infliximab</b>	Intravenøst 5 mg/kg legemsvægt uge 0, 2, 6 og herefter hver 8. uge	
5	<b>Benepali, etanercept</b>	Subkutant 50 mg 2 x ugentligt i 12 uger, herefter 50 mg 1 x ugentligt	

Version:	Dato:	Ændring:
1.0	2012.10	
2.0	2013.01	Efter udbud efter 2. vurdering Stelara medtaget i lægemiddelrekommandationen, som ligestillet med Humira i 1. linje til pt. u. ledaffektion.
2.1	2014.05	Rækkefølge af ligestillede lægemidler er ændret som en konsekvens af nye priser pr 2014.07.01 (Stelara og Humira til pt u. ledaffektion)
2.2	2015.03	Remsima indtræder i stedet for Remicade som en konsekvens af Amgros udbud.
2.3	2015.04	Ny rækkefølge som en konsekvens af Amgros udbud
2.4		Revision
2.5	2015.04	Rækkefølge præciseret
2.6	2016.04	Gældende fra 2016.05.01 – 2016.06.30. Enbrel, etanercept er erstattet af Benepali, etanercept, som en konsekvens af udbud.
2.7	2016.04	Gældende fra 2016.07.01. Ny rækkefølge som en konsekvens af Amgros udbud
3.0	2016.05	Cosentyx indsat som en konsekvens af vurdering 3.0
3.1	2016.05	Lægemiddelrækkefølgen præciseret. Gældende fra 2016.07.01, og indtræder i stedet for version 2.7
3.2	2016.10	Lægemiddelrekommandationen opdateret med ixekizumab for PSO.
3.3	2017.02	Slettet 2. linje efterlevelssmål, således at dette følger baggrundsnotatet.

IKKE LÆGEMIDELREKOMMANDATION  
GÆLDENDE