

Medicinrådets omkostningsanalyse vedrørende lægemidler til knoglemarvskræft (myelomatose)

*Vedr. patienter, der ikke er kandidater til
højdosis kemoterapi*



Om Medicinrådet

Medicinrådet er et uafhængigt råd etableret af Danske Regioner.

Medicinrådet udarbejder fælles regionale behandlingsvejledninger. Behandlingsvejledningerne indeholder vurderinger af, hvilke lægemidler der er mest hensigtsmæssige at behandle patienter med inden for et terapiområde. De danner dermed grundlag for ensartet høj kvalitet for behandling af patienter på tværs af sygehuse og regioner.

Medicinrådet angiver kliniske rangeringer af de inkluderede lægemidler på baggrund af en redegørelse for evidensen for klinisk effekt og sikkerhed.

Formål med omkostningsanalysen

Medicinrådet udarbejder omkostningsanalyser, når der i forbindelse med udarbejdelsen af en behandlingsvejledning inden for et specifikt sygdomsområde identificeres to eller flere lægemidler, hvor der ikke vurderes at være klinisk relevante forskelle mellem effekt og sikkerhed. Disse lægemidler betragtes som klinisk ligeværdige og ligestilles.

Når lægemidler er ligestillet, skal regionerne som udgangspunkt anvende det af de ligestillede lægemidler, der er forbundet med færrest omkostninger. For at afgøre det skal der tages højde for både de behandlingsrelaterede omkostninger og lægemidlets pris.

Omkostningsanalysens formål er primært at vurdere ressourceforbruget relateret til behandling med de ligestillede lægemidler. Omkostningsanalysen udarbejdes på baggrund af et klinisk sammenligningsgrundlag. Det kliniske sammenligningsgrundlag indeholder oplysninger om sammenligningsdosis, doseringsinterval og sammenligningsperiode for de ligestillede lægemidler.

I omkostningsanalysen inkluderes alle omkostninger, som ikke er relateret til lægemiddelprisen, og som er forskellige lægemidlerne imellem. Medicinrådet kan i særlige situationer også udarbejde omkostningsanalyser for ikke ligestillede lægemidler.

På baggrund af resultatet af omkostningsanalysen og udbudspriserne på lægemidlerne identificerer Medicinrådet det af de ligestillede lægemidler, der samlet set er forbundet med færrest omkostninger. Det lægemiddel vil som udgangspunkt blive førstevalg i en lægemiddelrekommandation, og de øvrige ligestillede lægemidler vil på baggrund af deres pris og de behandlingsrelaterede omkostninger indgå i en prioriteret rækkefølge.

Dokumentoplysninger

Godkendelsesdato 14. juni 2022

Dokumentnummer 143205

Versionsnummer 1.0



Indholdsfortegnelse

1.	Omkostningsanalysen	3
1.1	Generelt om analysen	3
1.1.1	Klinisk sammenligningsgrundlag	3
1.2	Metode	5
1.3	Dataindsamling	5
2.	Resultat	5
3.	Referencer	7
4.	Bilag	8
4.1	Ressourceforbrug og enhedsomkostninger	8
4.1.1	DaraBorMelPred	8
4.1.2	BorLenDex	8
5.	Versionslog	10

©Medicinrådet, 2022
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sprog: dansk
Format: pdf
Udgivet af Medicinrådet, 16. juni 2022



1. Omkostningsanalysen

1.1 Generelt om analysen

Medicinrådet har opdateret [Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til behandling af knoglemarvskræft \(myelomatose\) version 1.3](#) [1] og udarbejdet et [tillæg til baggrund for Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til knoglemarvskræft \(myelomatose\) vedr. patienter, der ikke er kandidater til højdosis kemoterapi](#) [2], som følge af Medicinrådets anbefaling af daratumumab i kombination med bortezomib, melphalan og prednison [3]. Denne omkostningsanalyse er udarbejdet som et supplement til Amgros' udvidede sammenligningsgrundlag for lægemidler til knoglemarvskræft (myelomatose) [4] og vedrører kun de lægemiddelkombinationer, som er ligestillet og anbefalet til behandling af patienter, der ikke er kandidater til højdosis kemoterapi i Medicinrådets tillæg til behandlingsvejledning vedrørende knoglemarvskræft [2]. Omkostningsanalysen er udarbejdet på baggrund af det kliniske sammenligningsgrundlag præsenteret i dette tillæg.

1.1.1 Klinisk sammenligningsgrundlag

Sammenligningsperioden i det kliniske sammenligningsgrundlag udgør 32,5 måned, svarende til 141 ugers behandling.

I Tabel 1-1 ses det kliniske sammenligningsgrundlag for de ligestillede lægemiddelkombinationer til behandling af knoglemarvskræft (myelomatose) hos patienter, der ikke er kandidater til højdosis kemoterapi. Sammenligningsgrundlaget er baseret på en gennemsnitlig legemsoverflade på 1,84 og en gennemsnitlig legemsvægt på 73,4 kg for danske patienter med knoglemarvskræft (jf. det kliniske sammenligningsgrundlag).

Tabel 1-1. Klinisk sammenligningsgrundlag for hvert ligestillet lægemiddel til behandling af knoglemarvskræft (myelomatose) hos én gennemsnitlig patient, der ikke er kandidat til højdosis kemoterapi. Sammenligningsperioden er 32,5 måneder (141 uger).

Behandling	Lægemiddel (administration), dosis pr. administration	Antal administrationer	Mængde
DaraBorMelPred	Daratumumab (s.c), 1.800 mg	<i>Induktion</i> (9 serier af 6 uger):	77.400 mg
		Serie 1: 1.800 mg hver uge i 6 uger = 6 doseringer	
		Serie 2-9: 1.800 mg hver 3. uge i 48 uger = 16 doseringer	
		<i>Vedligeholdelse:</i>	
		1.800 mg hver 4. uge i 87 uger = 21 doseringer	



Behandling	Lægemiddel (administration), dosis pr. administration	Antal administrationer	Mængde
	Bortezomib (s.c.), 1,3 mg/m ² x 1,84 m ² = 2,4 mg	<i>Induktion</i> (9 serier af 6 uger): Serie 1: 2 doseringer i 4 uger ud af 6 uger = 8 doseringer Serie 2-9: 1 dosering i 4 uger pr. serie = 32 doseringer	96 mg
	Melphalan (p.o.), 9 mg/m ² x 1,84 m ² = 16,6 mg	<i>Induktion</i> (9 serier af 6 uger): Serie 1-9: 4 doseringer på fire dage pr. serie = 36 doseringer	598 mg
	Prednison (p.o.), 60 mg/m ² x 1,84 m ² = 110,4 mg	<i>Induktion</i> (9 serier af 6 uger): Serie 1-9: 4 doseringer på 4 dage pr. serie: 36 doseringer	3.974 mg
	Dexamethason (p.o.), 20 mg	<i>Induktion</i> (9 serier af 6 uger): Serie 1: 1 dosis hver uge i 6 uger = 6 doseringer Serie 2-9: 1 dosis hver 3. uge = 16 doseringer <i>Vedligeholdelse:</i> 20 mg hver 4. uge i 87 uger = 21 doseringer	860 mg
BorLenDex	Bortezomib (s.c.), 1,3 mg/m ² x 1,84 m ² = 2,4 mg	<i>Induktion</i> (8 serier af 3 uger): Serie 1-8: 4 doseringer i 8 serier = 32 doseringer	77 mg
	Lenalidomid (p.o.), 25 mg	<i>Induktion</i> (8 serier af 3 uger): Serie 1-8: 14 doseringer i 8 serier = 112 doseringer <i>Vedligeholdelse i 117 uger (29,25 serier a 28 dage):</i> 21 doseringer pr. serie = 614,25 doser	18.156 mg
	Dexamethason (p.o), Introduktion 20 mg, vedligehold 40 mg	<i>Induktion</i> (8 serier af 3 uger): Serie 1-8: 8 doseringer i 8 serier = 64 doseringer <i>Vedligeholdelse i 117 uger (29,25 serier a 28 dage):</i> 4 doseringer pr. serie = 117 doseringer	5.960 mg



1.2 Metode

På Medicinrådets [hjemmeside](#) er de generelle metoder for Medicinrådets omkostningsanalyser beskrevet [5].

I overensstemmelse med det kliniske sammenligningsgrundlag udgør sammenligningsperioden i omkostningsanalysen 141 ugers behandling [2].

1.3 Dataindsamling

I omkostningsanalysen indgår ressourceestimer fra læger, som alle er en del af Medicinrådets fagudvalg vedrørende knoglemarvskræft og ansat på onkologiske afdelinger i hhv. Region Hovedstaden, Region Midtjylland, Region Nordjylland, Region Sjælland og Region Syddanmark. Herudover har fire onkologiske sygeplejersker fra Region Midtjylland, Region Nordjylland, Region Sjælland og Region Syddanmark bidraget til omkostningsanalysen.

Lægerne og sygeplejerskerne, som har bidraget til analysen, har alle indgående kendskab til og klinisk erfaring med at behandle patienter med begge lægemiddelkombinationer.

Resultaterne for de behandlende regioner er vægtet på baggrund af, hvor mange regioner der har givet input til analysen.

2. Resultat

For de to lægemiddelkombinationer, der er ligestillet til behandling af mindst 60 % af patienterne med knoglemarvskræft (myelomatose), der ikke er kandidater til højdosis kemoterapi, er kombinationsbehandling med bortezomib, lenalidomid og dexamethason forbundet med færrest behandlingsrelaterede omkostninger i løbet af sammenligningsperioden. Dette skyldes primært, at der er færre subkutane behandlinger, som bliver administreret på hospitalerne sammenlignet med kombinationsbehandlingen med daratumumab, bortezomib, melphalan, prednison og dexamethason.

De samlede omkostninger til ressourceforbrug for ligestillede lægemidler er vist i Tabel 2-1.

I bilag 4.1 findes en oversigt over det vægtede ressourceforbrug og de enkelte enhedsomkostninger for hvert ligestillet lægemiddel.



Tabel 2-1. Samlede omkostninger til ressourceforbrug for hvert ligestillet lægemiddel til behandling af knoglemarvskræft (myelomatose) hos patienter, der ikke er kandidater til højdosis kemoterapi. Sammenligningsperioden er 32,5 måneder (141 uger).

		DaraBorMelPred	BorLenDex
Arbejdstid	Læge	8.195 DKK	8.083 DKK
	Sygeplejersker	48.789 DKK	20.489 DKK
Patient-omkostninger	Patienttid	46.568 DKK	33.657 DKK
	Transport	14.180 DKK	13.365 DKK
Parakliniske undersøgelser	Laboratorieundersøgelser og præmedicinering	26.078 DKK	32.970 DKK
Andet	Drift (samtalerum)	2.215 DKK	902 DKK
Samlet	Totalomkostninger	146.025 DKK	109.466 DKK



3. Referencer

1. Medicinrådet. Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til knoglemarvskræft (myelomatose) - version 1.3 [internet]. 2022 [citeret 27. maj 2022]. Tilgængelig fra:
<https://medicinraadet.dk/media/opknhqvkv/medicindr%C3%A5dets-beh-vejl-vedr-l%C3%A6gemidler-til-behandling-af-knoglemarvskr%C3%A6ft-version-1-3-adlegacy.pdf>
2. Medicinrådet. Tillæg til Baggrund for Medicinrådets behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til knoglemarvskræft (myelomatose) - Vedr. patienter, der ikke er kandidater til højdosis kemoterapi [internet]. 2022 [citeret 27. maj 2022]. Tilgængelig fra: <https://medicinraadet.dk/anbefalinger-og-vejledninger/behandlingsvejledninger/knoglemarvskræft-myelomatose>
3. Medicinrådet. bilag til medicinrådets anbefaling vedr. daratumumab til knoglemarvskræft vers. 2 [internet]. 2021 [citeret 27. maj 2022]. Tilgængelig fra: https://medicinraadet.dk/media/gjzhheru/bilag-til-medicindr%C3%A5dets-anbefaling-vedr-daratumumab-til-knoglemarvskr%C3%A6ft-vers-2-0_adlegacy.pdf
4. Bach JB, Mikkelsen CM, Geertsen L. Udvidet sammenligningsgrundlag - lægemidler til knoglemarvskræft (myelomatose) [internet]. 2019 [citeret 27. maj 2022]. Tilgængelig fra: https://medicinraadet.dk/media/c5xfbel2/udvidet-sammenligningsgrundlag-laegemidler-til-knoglemarvskræft-myelomatose_adlegacy.pdf
5. Medicinrådet. Medicinrådets metodevejledning for omkostningsanalyser [internet]. 2022 [citeret 26. april 2022]. Tilgængelig fra:
<https://medicinraadet.dk/media/c5cix503/medicindr%C3%A5dets-metodevejledning-for-omkostningsanalyser-version-1-0.pdf>



4. Bilag

4.1 Ressourceforbrug og enhedsomkostninger

I Tabel 4-1 og Tabel 4-2 præsenteres ressourceforbrug og enhedsomkostninger for hvert af de ligestillede lægemiddelkombinationer.

4.1.1 DaraBorMelPred

Tabel 4-1. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger over 32,5 måneders (141 ugers) behandling med DaraBorMelPred

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge	596 min	13,75 DKK	8.195 DKK
	Sygeplejersker	6.463 min	7,55 DKK	48.789 DKK
Patientomkostninger	Patienttid*	15.420 min	3,02 DKK	46.568 DKK
	Transport	101 gang(e)	-	14.180 DKK
Parakliniske undersøgelser	Laboratorieundersøgelser og præmedicinering	-	-	26.078 DKK
Andet	Drift (samtalerum)	6.330 min	0,35 DKK	2.215 DKK
Totalomkostninger				146.025 DKK

* Inkluderer patienttid brugt ved fremmøde, laboratorieundersøgelser og transport.

4.1.2 BorLenDex

Tabel 4-2. Oversigt over ressourceforbrug (antal enheder i afrundede tal) og enhedsomkostninger over 32,5 måneders (141 ugers) behandling med BorLenDex

		Antal enheder	Enhedsomkostning	Total
Arbejdstid	Læge	588 min	13,75 DKK	8.083 DKK
	Sygeplejersker	2.714 min	7,55 DKK	20.489 DKK
Patientomkostninger	Patienttid*	11.145 min	3,02 DKK	33.657 DKK
	Transport	96 gang(e)	-	13.365 DKK



		Antal enheder	Enheds- omkostning	Total
Parakliniske undersøgelser	Laboratorie- undersøgelser og præmedicinering	-	-	32.970 DKK
Andet	Drift (samtalerum)	2.578 min	0,35 DKK	902 DKK
Totalomkostninger				109.466 DKK

* Inkluderer patienttid brugt ved fremmøde, laboratorieundersøgelser og transport



5. Versionslog

Versionslog

Version	Dato	Ændring
1.0	14. juni 2022	Godkendt af Medicinrådet.

Medicinrådets sekretariat

Medicinrådet Dampfærgevej 21-23, 3. sal
2100 København Ø

+ 45 70 10 36 00
medicinraadet@medicinraadet.dk

www.medicinraadet.dk