

Innspillskjema forslag/metodevarsler

Alle har anledning til å komme med tilleggsopplysninger til en metode (forslag/metodevarsel) som er foreslått for nasjonal metodevurdering før den behandles av Bestillerforum RHF. Bruk dette skjema for å gi innspill til forslag/metodevarsler på metoder som har status «Forslag mottatt/åpent for innspill».

Innsendte skjema vil bli publisert i sin helhet på nyemetoder.no. Dersom det er nødvendig informasjon for utfylling av skjemaet som ikke kan offentliggjøres ta kontakt med sekretariatet [før innsending](#).

NB! Leverandører/produsenter bruker spesielle skjemaer for innspill, se [leverandører](#).

Jeg er klar over at skjemaet vil bli publisert i sin helhet (kryss av):

Jeg har fylt ut punkt 5 nedenfor «Interesser og eventuelle interessekonflikter» (kryss av):

1.Hvilken metode	
Metodens ID nummer*:	ID2018_113
Metodens tittel:	Dupilumab til behandling av alvorlig atopisk dermatitt hos voksne >18 år - Revurdering

*ID2016_XX

2. Opplysninger om den som gir innspill	
Fornavn, Etternavn	
Eventuell organisasjon/arbeidsplass	Norges Astma- og Allergiforbund
Kontaktopplysninger (e-post og/eller telefon)	Hogne.skogesal@naaf.no

3. Har du opplysninger om bruken av metoden i Norge i dag?	Nei
Hvis metoden er i bruk: Fra hvilket tidspunkt har det vært i bruk: Nevn eventuelt(le) sted(er) den er i bruk:	

3. Er du det kjent med behandlingsalternativer til metoden som bør løftes frem?
I så fall beskriv kortfattet: Nei

4. Er metoden aktuell for den norske spesialisthelsetjenesten?
I så fall beskriv kortfattet: Ja

4. Øvrige kommentarer

Rådgivningstjenesten i Norges Astma- og Allergiforbund mottar ukentlig henvendelser fra fortvilede unge voksne med alvorlig atopisk dermatitt. De forteller at de har forsøkt all mulig tilgjengelig behandling, men at ingenting hjelper, eller de opplever for store bivirkninger av forskrevne systemiske eller immunmodulerende midler.

Vi har merket en stor interesse blant våre medlemmer etter at dupilumab ble godkjent av EUs legemiddelmyndigheter og fikk markedsføringstillatelse i Norge. Mange har hatt store forhåpninger til dette nye biologiske legemiddelet, spesielt etter at det er kjent at det er tatt i bruk i våre naboland. En ungt medlem forteller:

«Siden starten av 2017 har jeg ventet på at atopikere skal få starte opp med biologisk behandling i form av dupilumab, noe som har gitt meg et stort håp om en bedre hverdag.»

Det er snakk om en pasientgruppe der en alvorlig kronisk sykdom setter store begrensninger på daglig aktivitet og livskvalitet. De blir ikke kvitt kronisk kløe, opplever alvorlig eksemutbrudd, ofte med infeksjoner, og beskriver sin situasjon som til dels invalidiserende, med store psykiske belastninger. Det er mennesker som ikke vil vise seg ute, som kan gå glipp av skolegang og studier, og som føler seg frarøvet drømmer om en yrkeskarriere.

Det sier seg selv at hissig eksem i ansiktet eller på andre synlige kroppsdelar går utover et vanlig sosialt liv spesielt hos sårbare unge mennesker. Isolasjon og psykisk lidelse kan bli følger av å leve med alvorlig kronisk eksem.

Voksne med atopisk eksem som har kommet i jobb forteller oss at de har stort sykefravær på grunn av hyppige eksemforverringar og søvnmangel. Enkelte ser seg også nødt til å bytte yrke. Resultatet kan bli at enkelte blir stående utenfor arbeidslivet i årevis.

NAAF mener det i denne saken ikke vektlegges tilstrekkelig hvor stor negativ effekt alvorlig atopisk dermatitt kan ha på denne pasientgruppens livskvalitet. Fra vårt naboland, Sverige har vi fått vite at pasienten skal kunne administrere legemiddelet på egenhånd. Det vil i så fall bety en betydelig innsparingsmulighet med tanke på reisevei til spesialistbehandling. Som eksempel kan nevnes lysterapi, som kun er tilgjengelig ved de store helseforetakene. Dette er aspekter som absolutt bør vektlegges i en helhetlig helseøkonomisk beregning.

Vi er kjent med at psoriasispatienter har fått tilgang på biologiske behandlingsalternativer, noe som har vist seg å ha svært god effekt på sykdomsbilde og livskvalitet. De samme hensyn vil i stor grad kunne gjøres gjeldende også for pasienter med alvorlig atopisk dermatitt. Vi er også kjent med studier som viser at dupilumab har få alvorlige bivirkninger, og at legemiddelet delvis kan erstatte systemisk kortisonbehandling.

Vi spør oss om man har vurdert alle helseøkonomiske og menneskelige konsekvenser i denne saken. Vi mener det vil ha en særlig hardtslående effekt å avvise finansiering av denne nyvinnende behandlingen mot atopisk dermatitt når det per i dag ikke finnes fullgode alternativer.

Referanser

Allergia. Astma- och Allergiförbundet. September 2018:

<https://www.allergia.se/tar-sprutor-mot-sitt-svara-eksem/>

Allergia. Astma- och Allergiförbundet. September 2018:

<https://www.allergia.se/forsta-biologiska-lakemedlet-mot-atopiskt-eksem/>

de Bruin-Weller M, [Thaçi D](#), Smith CH et. al. Dupilumab with concomitant topical corticosteroid treatment in adults with atopic dermatitis with an inadequate response or intolerance to ciclosporin A or when this treatment is medically inadvisable: a placebo-controlled, randomized phase III clinical trial (LIBERTY AD CAFÉ). Br J Dermatol. 2018 May;178(5):1083-1101. doi: 10.1111/bjd.16156. Epub 2018 Mar 25.

5. Interesser og eventuelle interessekonflikter

Beskriv dine/deres relasjoner eller aktiviteter som kan påvirke, påvirkes av eller oppfattes av andre å ha betydning for den videre håndteringen av metoden som foreslås metodevurdert. (Eksempler: Du/dere har økonomiske interesser i saken. Du har eller har hatt oppdrag i tilslutning til eller andre bindinger knyttet til metoden eller aktører som har interesser i metoden.)

Beskriv kortfattet:

Norges Astma- og Allergiforbund har i 2018 gjennomført et kveldsseminar om atopisk eksem, som var delfinansiert av Sanofi Genzyme. Forbundet har ingen økonomisk interesse i utfallet av saken.