

Saxenda® (liraglutid) vid övervikt/fetma.

(sc en dos/dag - titrering över 4v: {0.6, 1.2, 1.8, 2.4 } uh-dos 3mg.)

Indicerat som komplement till kalorired./fys akt:

- initialt BMI ≥ 30 kg/m², eller
- ≥ 27 kg/m² till < 30 kg/m² med förekomst av **minst en viktrelaterad komorbiditet** såsom dysglykemi (prediabetes eller diabetes mellitus typ 2), hypertoni, dyslipidemi eller obstruktiv sömnapné.

Sedvanlig behandling utgörs idag av diet, fysisk aktivitet, läkemedel (tex orlistat) samt vid fetma (BMI > 35 kg/m²) även kirurgisk behandling.

Behandlingen ska avbrytas efter 12 veckor om patienten inte har förlorat minst 5 % av sin initiala kroppsvikt.

Eftersom Saxenda® saknar subvention betalar patienten hela kostnaden själv. (Ej ansökt!)

Förskrivning av Victoza® - med samma aktiva substans - är inte rekommenderad för enbart indikationen viktkontroll. (!)

Socialstyrelsen & QALY

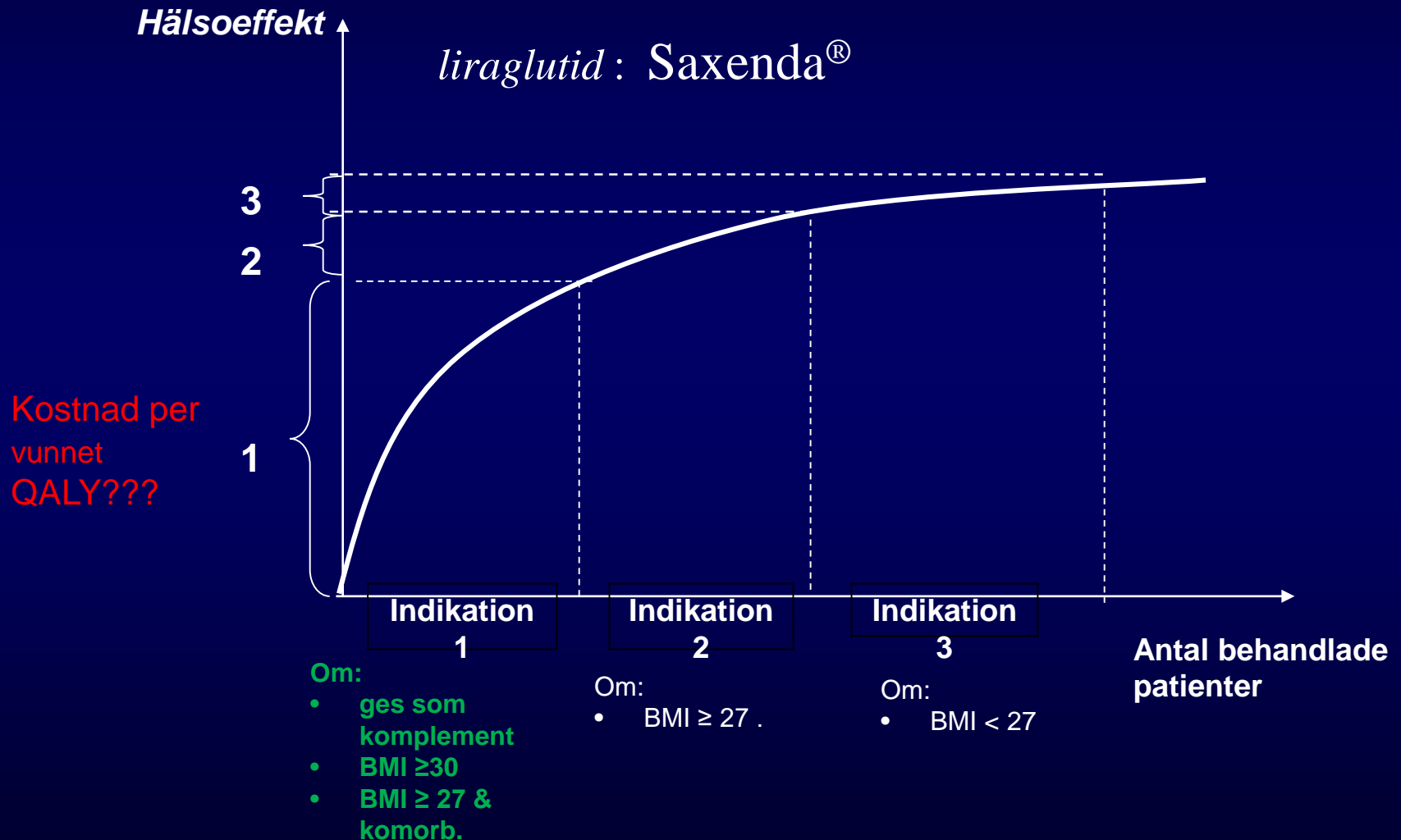
Samhällets betalningsvilja för att undvika risken att förlora ett kvalitetsjusterad levnadsår (QALY)

Socialstyrelsens klassificering Kostnad per QALY

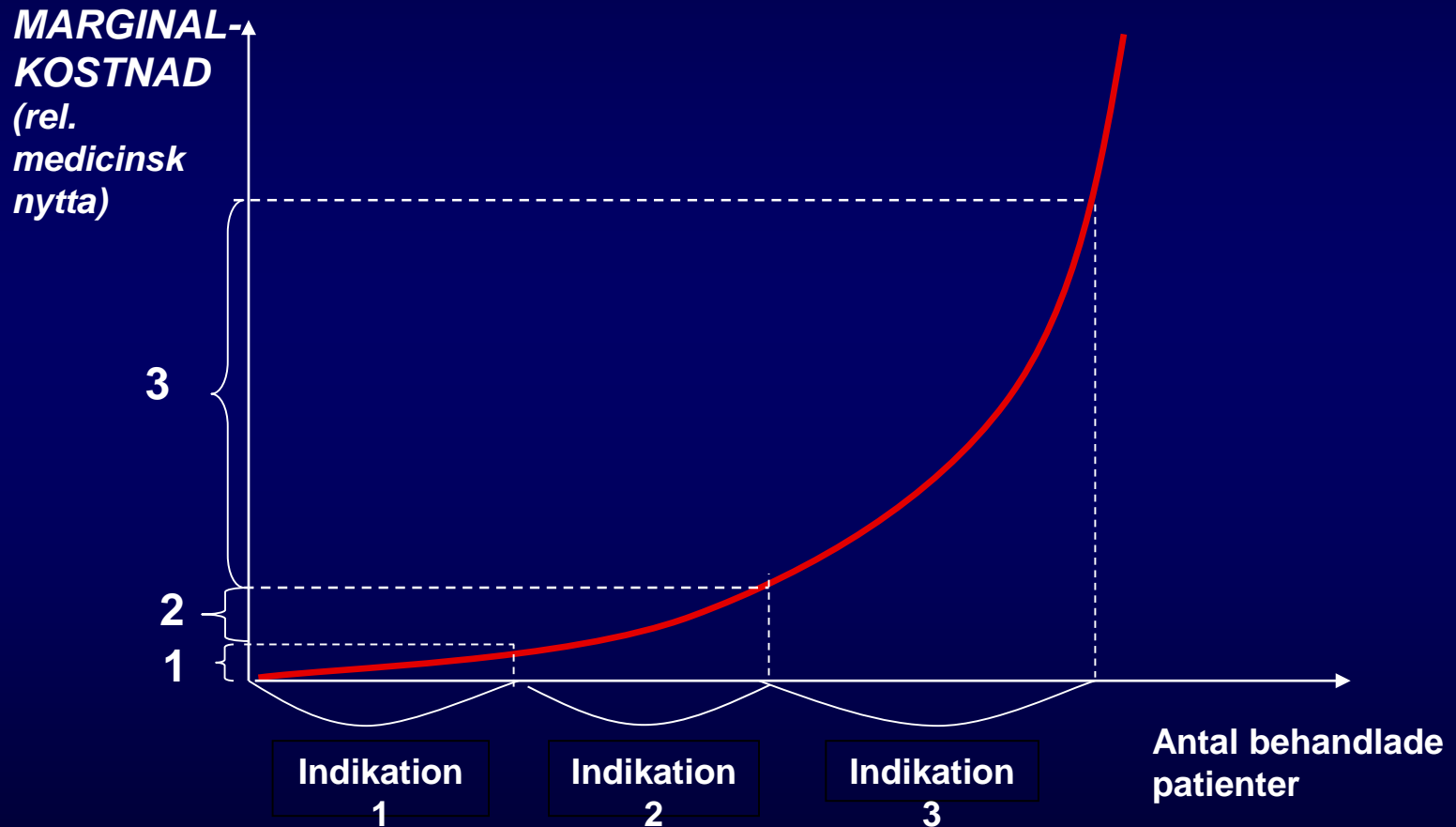


Kostnad per vunnen QALY	Bedömning
Upp till 100 000 kr	Låg
100 000 kr – 499 999 kr	Måttlig
500 000 kr – 999 999 kr	Hög
1 000 000 kr och över	Mycket hög

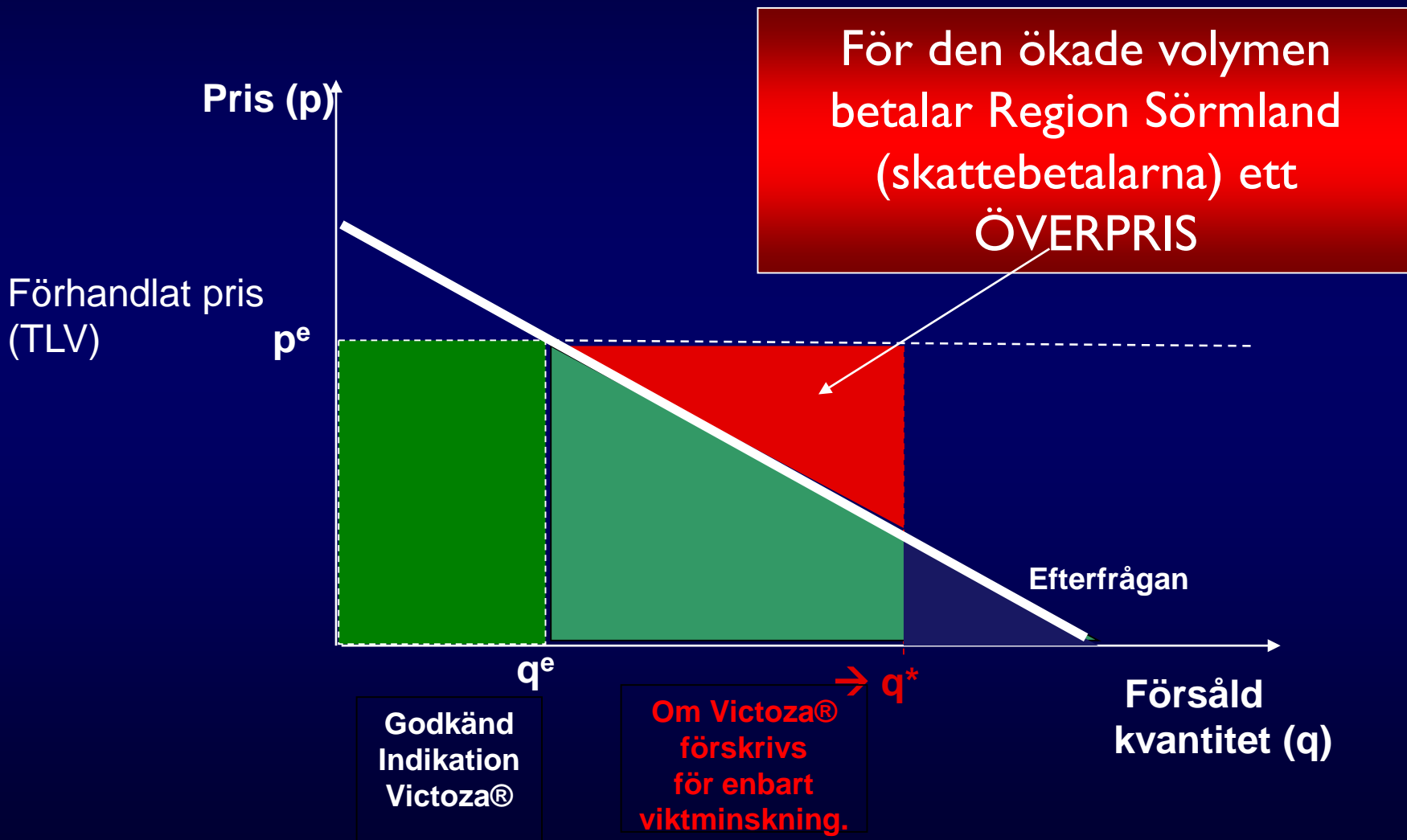
Indikationsglidning → sämre marginalnytta



Hälsoekonomiskt perspektiv: Indikationsglidning → ökad marginalkostnad



Vad händer om man förskriver Victoza® utanför indikationen?



Tack! 🧑🏻‍🔬
FRÅGOR?