

Seneste data understøtter fortsat rationelt brug af GLP-1 i Danmark

Tabel 1: Antal incidente og prævalente personer, der har indløst recept på GLP-1 RA med klausuleret tilskud, der tidligere (nogensinde) har købt følgende lægemidler

Gruppe	År	Antal personer	Ingen af lægemiddelgrupperne Metformin, SU, DPP-4 eller SGLT-2	(%) ud af hele tilskudsgruppen	% ændring vs. forrige periode
Alle (prævalente) GLP-1-brugere med tilskud	2022	87.604	8.988	10,3%	
	2023 (jan-juli)	93.634	7.182	7,7%	- 25%
	2023 (aug-okt)	82.304	3.811	4,6%	-42%
	2023 Nov - Jan 2024	90.319	4.171	4,6%	2,2%
Nye (incidente) GLP-1-brugere med tilskud	2022	24.589	5.656	23,0%	
	2023 (jan-juli)	16.326	2.153	13,2%	- 43%
	2023 (aug-okt)	3.244	205	6,3%	- 48%
	2023 Nov - Jan 2024	2.847	57	2,0%	-68%

Kilde: Data baseret på dataudtræk fra Sundhedsdatastyrelsen, marts 2024 og leveret af NHTA til Novo Nordisk. Der er mindre forskelle i patientantallet for 2022 ift. Sundhedsdatastyrelsens analyser offentliggjort på esundhed.dk, hvor tallene for prævalente og incidente personer i 2022 med tilskud (uden tidligere indløsning af metformin, SU, DPP-4- eller SGLT-2-hæmmer) hhv. var 9.251 (+263 personer) og 6.139 (+483 personer). Uanset forskellen er tendensen tydelig.

Tabel 2: Antal prævalente personer som har indløst recept på GLP-1 RA med klausuleret tilskud, og som tidligere (nogensinde) har købt følgende lægemidler

Gruppe	År	Antal personer i alt	Mindst én af lægemiddelgrupperne SU, DPP-4 eller SGLT-2	Ingen af lægemiddelgrupperne SU, DPP-4, SGLT-2	.. Dog heraf som har mindst én af følgende før opstart: Mikro- eller makrovaskulær komplikation, insulinbruger, svær overvægt eller HbA1c \geq 64 mmol/mol	Andel (%) af GLP-1 brugere i alt, der som minimum er udskrevet rationelt jf. nuværende GLP-1 tilskudskriterier
Alle (prævalente) GLP-1-brugere med tilskud	2022	87.604	58.549	29.055	73%	91%
	2023 (jan-juli)	93.634	62.497	31.137	75%	92%
	2023 (aug-okt)	82.304	58.014	24.290	77%	93%
	Nov-2023 - Jan 2024	90.319	64.458	25.861	75%	93%

Kilde: Data baseret på dataudtræk fra Sundhedsdatastyrelsen, marts 2024 og leveret af NHTA til Novo Nordisk. GLP-1-gruppen ekskluderer Saxenda og Wegovy. Der er mindre forskelle i patientantallet for 2022 ift. Sundhedsdatastyrelsens analyser offentliggjort på esundhed.dk, hvor der var 29.721 prævalente brugere i 2022 med tilskud uden tidligere indløsning af SU, DPP-4- eller SGLT-2-hæmmer (+ 666 brugere vs. NHTAs analyse). Uanset forskellen er tendensen klar.

Tabel 3. Sundhedstilstand og anvendelse af insulin og/eller SGLT-2-hæmmere hos incidente og prævalente brugere af GLP-1-analoger, som har modtaget tilskud for mindst ét GLP-1 køb, fra august 2023 til og med januar 2024 stratificeret på SGLT-2

Ar	Patientkarakteristika		Incidente (nye) med tilskud		Prævalente (alle) med tilskud		
			1 = SGLT-2-bruger (nogensinde)		1 = SGLT-2-bruger (nogensinde)		
			0 (nej)	1 (ja)	0 (nej)	1 (ja)	
2023-2024	GLP-1-analog-brugere, n (%)			2.450 (40%)	3.639 (60%)	37.185 (41%)	53.134 (59%)
	Svær overvægt (nogensinde)	Svær overvægt (\geq BMI 30 kg/m ²) (%)		18%	13%	24%	23%
		Søvnapnø (%)		12%	9%	13%	12%
	ATC-gruppe A10 medicin (nogensinde)	SGLT-2-hæmmere (%)		N/A	100%	N/A	100%
		Insulin (%)		14%	16%	24%	40%
		Enten SGLT-2 eller insulin (%)		14%	100%	24%	100%
		Både SGLT-2 og insulin (%)		N/A	16%	N/A	40%
	Komplikationer (nogensinde)	Aterosklerotisk kardiovaskulær sygdom (ASCVD) (%)		22%	32%	25%	33%
		Stroke (cerebrovaskulær) (%)		7%	10%	8%	9%
		Hjertesvigt (%)		2%	9%	4%	9%
		Kronisk nyresygdom (CKD) (%)		39%	57%	46%	62%
	Langtidssukker (baseline)	HbA1c (mmol/mol) \geq 70 (%)		41%	54%	32%	42%
	Mindst én af følgende: Forsøgt SGLT-2 eller insulin, og/eller har en diagnose eller procedurekode for hhv. svær overvægt og/eller bariatrisk kirurgi (nogensinde), og/eller HbA1c \geq 70 mmol/mol (baseline)			59%	100%	53%	100%

Kilde:	Lægemiddelstatistikregisteret, landspatientregistret samt laboratoriedatabasen; Sundhedsdatastyrelsen. Data leveret marts 2024.
Note:	For alle opgørelser er Saxenda ikke medtaget under liraglutid (A10BJ02), og Wegovy er ikke medtaget under semaglutid (A10BJ06). Incidente brugere er defineret som patienter, der i den analyserede periode afhentede deres første GLP-1-analog nogensinde; prævalente brugere er defineret som patienter, der har hentet mindst én GLP-1-analog forud for den analyserede periode. SGLT-2 og/eller insulinbrugere er defineret som patienter, der nogensinde (siden 1997) har afhentet en recept på en eller begge dele, inden de afhentede en recept på en GLP-1-analog. Kombinationsprodukter tæller for alle aktive molekyler i produktet (f.eks. tæller A10AE56 både som en insulin og en GLP-1-analog). Alle ATC-koder for de præsenterede antidiabetiske lægemidler er dokumenteret i arket 'Koder - LSR'. Komorbiditeter/komplikationer, inklusive svær overvægt, er defineret for en patient, hvis denne patient nogensinde (siden 1995) har fået stillet den pågældende diagnose eller fået foretaget en relevant procedure. Alle diagnose- og procedurekoder for de præsenterede komorbiditeter/komplikationer er dokumenteret i arket 'Koder - LPR'. Baseline HbA1c er defineret som den tætteste måling inden for en 180-dages periode forud for datoen for afhentning af den første GLP-1-analog recept nogensinde. Alle NPU-koder for HbA1c-målinger er dokumenteret i arket 'Koder - NPU'. Forkortelser: GLP-1, glucagonlignende peptid-1; SGLT2, sodium-glucose transport protein 2hæmmere; ATC, anatomical therapeutical chemical; NPU, nomenclature for properties and units.

Tabel 4. Sundhedstilstand og anvendelse af insulin og/eller SGLT-2-hæmmere hos incidente og prævalente brugere af GLP-1-analoger, som har modtaget tilskud for mindst ét GLP-1 køb, fra august 2023 til og med januar 2024

2023-2024	Ar		Incidente (nye) med tilskud	Prævalente (alle) med tilskud
	Patientkarakteristika			
	GLP-1-analog-brugere		6.089	90.319
	Svær overvægt (nogensinde)	Svær overvægt (\geq BMI 30 kg/m ²) (%)	15%	23%
		Søvnapnø (%)	10%	12%
	ATC-gruppe A10 medicin (nogensinde)	SGLT-2-hæmmere (%)	60%	59%
		Insulin (%)	15%	33%
		Enten SGLT-2 eller insulin (%)	66%	69%
		Både SGLT-2 og insulin (%)	9%	23%
	Komplikationer (nogensinde)	Aterosklerotisk kardiovaskulær sygdom (ASCVD) (%)	28%	30%
		Stroke (cerebrovaskulær) (%)	9%	9%
		Hjertesvigt (%)	6%	7%
		Kronisk nyresygdom (CKD) (%)	50%	55%
	Langtidsblodsukker (baseline)	HbA1c (mmol/mol) \geq 70 (%)	49%	38%
	Mindst én af følgende: Forsøgt SGLT-2 eller insulin, og/eller har en diagnose eller procedurekode for hhv. svær overvægt og/eller bariatrisk kirurgi (nogensinde), og/eller HbA1c \geq 70 mmol/mol (baseline)		84%	81%
Kilde:	Lægemiddelstatistikregisteret, landspatientregistret samt laboratoriedatabasen; Sundhedsdatastyrelsen. Data leveret marts 2024.			
Note:	For alle opgørelser er Saxenda ikke medtaget under liraglutid (A10BJ02), og Wegovy er ikke medtaget under semaglutid (A10BJ06). Incidente brugere er defineret som patienter, der i den analyserede periode afhentede deres første GLP-1-analog nogensinde; prævalente brugere er defineret som patienter, der har hentet mindst én GLP-1-analog forud for den analyserede periode. SGLT-2 og/eller insulinbrugere er defineret som patienter, der nogensinde (siden 1997) har afhentet en recept på en eller begge dele, inden de afhentede en recept på en GLP-1-analog. Kombinationsprodukter tæller for alle aktive molekyler i produktet (f.eks. tæller A10AE56 både som en insulin og en GLP-1-analog). Alle ATC-koder for de præsenterede antidiabetiske lægemidler er dokumenteret i arket 'Koder - LSR'. Komorbiditeter/komplikationer, inklusive svær overvægt, er defineret for en patient, hvis denne patient nogensinde (siden 1995) har fået stillet den pågældende diagnose eller fået foretaget en relevant procedure. Alle diagnose- og procedurekoder for de præsenterede komorbiditeter/komplikationer er dokumenteret i arket 'Koder - LPR'. Baseline HbA1c er defineret som den tætteste måling inden for en 180-dages periode forud for datoen for afhentning af den første GLP-1-analog recept nogensinde. Alle NPU-koder for HbA1c-målinger er dokumenteret i arket 'Koder - NPU'. Forkortelser: GLP-1, glucagonlignende peptid-1; SGLT2, sodium-glucose transport protein 2hæmmere; ATC, anatomical therapeutical chemical; NPU, nomenclature for properties and units.			