

"Stora skillnader i hur regioner använder biosimilarer"

Regionerna måste se till att förskrivande läkare får information om möjligheterna att välja en biosimilar, så att vi får en likvärdig användning i landet, skriver debattörer från FGL.



Sverige står inför en andra biologisk revolution. Fram till 2030 väntas 40 biologiska läkemedel med mycket stor försäljning förlora patent. Detta medför en enorm besparingspotential och kan leda till ökad tillgänglighet till behandlingar genom användning av biosimilarer. Men det krävs en genomtänkt strategi för att vi ska kunna dra nytta

av denna möjlighet.

Biologiska läkemedel spelar en allt större roll inom hälso- och sjukvården. Under 2022 var över hälften av alla läkemedel som godkändes i USA biologiska läkemedel. Det innebär också att biosimilarer, som är fullt likvärdiga versioner av ett originalläkemedel, kommer att bli allt viktigare.

Läs också: [Upprepade byten av biosimilarer bedöms som säkert](#)

I Sverige används i dag biosimilarer till 16 olika originalläkemedel, men mångdubbelt fler är alltså på gång. De kommande åren kan vi exempelvis förvänta oss nya biosimilarer för storsäljande läkemedel mot benskörhet, ögonsjukdomar och autoimmuna sjukdomar.

För att kunna dra full nytta av de kommande möjligheterna är det viktigt att förbättra uppföljningen av hur användningen av biosimilarer utvecklas i Sverige. Därför har läkemedelsföretaget Sandoz skapat ett svenskt biosimilarindex som mäter hur användningen av varje substans med biosimilarkonkurrens ser ut.

Föreningen för generiska läkemedel och biosimilarer (FGL) kan konstatera att användningen av biosimilarer stadigt har ökat under den senaste femårsperioden och lett både till stora besparingar och till att fler patienter fått behandling med biologiska läkemedel. Det allra tydligaste beviset på att fler patienter fått behandling är substansen

adalimumab som används för att behandla inflammatoriska led-, hud- och tarmsjukdomar.

Konkurrens från biosimilarer har lett till en kraftig ökning av antalet patienter som behandlas med adalimumab. Det anmärkningsvärda är att detta har skett samtidigt som de samlade kostnaderna har minskat med drygt 2 miljarder kronor, enligt beräkningar baserade på försäljningsstatistik från statistikföretaget Iqvia.

Även om det finns bra exempel på användningen av biosimilarer visar biosimilarindex på att det finns betydande skillnader mellan regionerna och att det överallt finns mer att göra. Regionerna måste nu se till att förskrivande läkare får information om möjligheterna att välja en biosimilar, så att vi får en likvärdig användning över landet.

Hur svensk hälso- och sjukvård lyckas ta hand om den kommande biosimilarvågen kommer dramatiskt att påverka de framtida läkemedelskostnaderna. Med en klok och förutseende politik finns stora vinster att hämta.

Det är viktigt att förstå att biosimilarer inte är som vanliga generiska läkemedel. Att utveckla biosimilarer är mer komplext och tidskrävande. Detta återspeglas i de höga kostnader som förknippas med utveckling och lansering av biosimilarer, men också i att tillverkningen har långa ledtider och stort behov av framförhållning.

Ogenomtänkta ingrepp i dagens system kan få dyra konsekvenser om de leder till att konkurrensen minskar

eller att leveransförmågan till Sverige hotas.

Vi ser därför att det är viktigt att ansvariga politiker och myndigheter förstår vikten av att det finns många biosimilarer på marknaden, för att få en högre användning och bättre priskonkurrens. Ett alltför kortsiktigt synsätt, med fokus på att maximera besparingar snabbt, riskerar att långsiktigt slå ut priskonkurrensen och hota leveransförmågan.

Det är helt avgörande med en långsiktig och stabil politik som stöder utveckling och introduktion av biosimilarer i Sverige, samt att det finns en förutsägbarhet för att leveranserna ska kunna upprätthållas. Genom att främja utveckling och användning av biosimilarer kan svensk hälso- och sjukvård säkerställa att patienter har tillgång till effektiva och säkra behandlingsalternativ samtidigt som kostnaderna hålls under kontroll.

För att stärka svensk hälso- och sjukvård måste det skapas förutsättningar för ett robust ekosystem för biosimilarer som säkrar en långsiktig och god konkurrens, ger incitament för utveckling och värnar om förtroende och legitimitet för systemet.

Ett system bör utformas så att det gynnar patienterna och hälso- och sjukvården samtidigt som det är långsiktigt hållbart för tillverkarna. FGL:s erfarenhet visar på vikten av samarbete, förståelse och en gemensam långsiktig vision som tar tillvara de möjligheter som erbjuds. Regeringen, myndigheterna och regionerna måste tillsammans

utforma en politik och arbetsmetod som gör det möjligt att maximera potentialen av biosimilarer, både för patienternas och sjukvårdens bästa.

Kenneth Nyblom, vd för Föreningen för generiska läkemedel och biosimilarer (FGL)

Tobias Cassel, ansvarig på Sandoz för samhällskontakter i Norden och ordförande i biosimilargruppen i FGL

Kommentarer

Arbetar du i sjukvården och vill kommentera texten utifrån din yrkesroll?

[Klicka här!](#)

Kommentarer publiceras efter granskning.