

29. rådsmøde i Medicinrådet

Onsdag d. 19. juni 2019

1. Godkendelse af dagsorden
2. Godkendelse af referat
3. Anbefaling: durvalumab (Imfinzi) – lungekræft stadie III
4. Anbefaling: emicizumab (Hemlibra) – hæmofili A uden inhibitor
5. Anbefaling: voretigene neparvovec (Luxturna) – arvelig degenerativ nethindesygdom
6. Behandlingsvejledning: multipel sklerose (opdatering)
7. Vurdering af lægemidlets værdi: enzalutamid (Xtandi) – højrisiko ikke-metastaserende kastrationsresistent prostatakræft
8. Vurdering af lægemidlets værdi: brigatinib (Alunbrig) - lungekræft
9. Vurdering af lægemidlets værdi: pembrolizumab i kombination med kemoterapi – planocellulær ikke-småcellet lungekræft
10. Orientering til Rådet vedrørende ressourcer til udarbejdelse af behandlingsvejledninger
11. RADS – lægemiddelrekommandation: hepatitis B
12. RADS – lægemiddelrekommandation: immunhæmmende medicin (til organtransplantation)
13. Udvidet sammenligningsgrundlag: von Willebrand sygdom
14. Udvidet sammenligningsgrundlag: hæmofili A
15. Punktet udgår
16. Udvidet sammenligningsgrundlag: multipel sklerose
17. Protokol for den sundhedsøkonomiske analyse: PCSK9-hæmmere
18. Lægemiddelrekommandationer vedrørende immunterapi
19. Orientering til Rådet ved Amgros om anbefalinger og omkostninger
20. Behandlingsvejledning: antibiotika – UVI (opfølgning)
21. Protokol: moderat til svær plaque psoriasis
22. Protokol: modermærkekræft
23. Vurdering af lægemidlets værdi: tofacitinib (Xeljanz) – colitis ulcerosa
24. Opfølgning på den eksterne evaluering af Medicinrådet
25. Formandskabets meddelelser

26. Skriftlig orientering

27. Eventuelt

Bilagsoversigt

Ad punkt 1: Godkendelse af dagsorden

- Dagsorden inkl. tidsplan - 29. rådsmøde i Medicinrådet - 19.06.2019 - opd. 07.06.2019
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Sagsoversigt inkl. tidsplan – 29. rådsmøde i Medicinrådet – 19.06.2019 – opd. 12.06.2019
Internt dokument – offentliggøres ikke.

Ad punkt 2: Godkendelse af referat

- Referat – 28. rådsmøde i Medicinrådet – 15.05.2019
Er offentliggjort på [Medicinrådets hjemmeside](#).

Ad punkt 3: Anbefaling: durvalumab (Imfinzi) – lungekræft stadie III

- Sagsforelæggelse vedr. durvalumab
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Udkast til Medicinrådets anbefaling vedrørende durvalumab som mulig standardbehandling til ikke-småcellet lungekræft stadie III - version 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Udkast til baggrund for Medicinrådets anbefaling vedrørende durvalumab som mulig standardbehandling til ikke-småcellet lungekræft stadie III – version 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Svarark til godkendelse af protokol for durvalumab
Internt dokument – offentliggøres ikke.

Bilag til baggrund for anbefalingen:

- Bilag 1 - Amgros' beslutningsgrundlag for durvalumab
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Bilag 1a - Amgros' beslutningsgrundlag for durvalumab
Indeholder fortrolige oplysninger – offentliggøres ikke.
- Bilag 2 - Amgros' sundhedsøkonomiske analyse for durvalumab
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Bilag 2a - Amgros' sundhedsøkonomiske analyse for durvalumab
Indeholder fortrolige oplysninger – offentliggøres ikke.
- Bilag 3 - Medicinrådets vurdering af klinisk merværdi for durvalumab til behandling af ikke-småcellet lungekræft i stadie III - version 1.0
Er offentliggjort på [Medicinrådets hjemmeside](#).
- Bilag 4 - Endelig ansøgning fra ansøger vedr. durvalumab
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Bilag 5 - Ansøgers høringsvar til vurdering af klinisk merværdi
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.

- Bilag 6 - Medicinrådets protokol for vurdering af klinisk merværdi for durvalumab til behandling af ikke-småcellet lungekræft i stadie III – version 1.0
Er offentliggjort på [Medicinrådets hjemmeside](#).

Artikler:

- Artikel 1 - Overall Survival with Durvalumab after Chemoradiotherapy in Stage III NSCLC
- Artikel 2 –Durvalumab after Chemoradiotherapy in Stage III Non–Small-Cell Lung Cancer

På grund af ophavsrettigheder kan artikler ikke offentliggøres.

Ad punkt 4: Anbefaling: emicizumab (Hemlibra) – hæmofili A uden inhibitor

- Udkast: Medicinrådets anbefaling vedr. emicizumab som mulig standardbehandling til hæmofili A-vers. 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Udkast: Baggrund for Medicinrådets anbefaling vedr. emicizumab som mulig standardbehandling til hæmofili A-vers. 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Svarark til godkendelse af protokol
Internt dokument – offentliggøres ikke.

Bilag til baggrund for anbefalingen:

- Bilag 1 Amgros' beslutningsgrundlag vedr. emicizumab
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Bilag 1a - Amgros' beslutningsgrundlag vedr. emicizumab
Indeholder fortrolige oplysninger – offentliggøres ikke.
- Bilag 2 - Amgros' sundhedsøkonomiske analyse vedr. emicizumab
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Bilag 2a - Amgros' sundhedsøkonomiske analyse vedr. emicizumab
Indeholder fortrolige oplysninger – offentliggøres ikke.
- Bilag 3 - Høringssvar fra ansøger vedr. emicizumab
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Bilag 4 – Medicinrådets vurdering af den kliniske merværdi af emicizumab til hæmofili A
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Bilag 5 - Ansøgers endelige ansøgning vedr. emicizumab
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Bilag 6 - Medicinrådets protokol for vurdering af den kliniske merværdi af emicizumab til hæmofili A
Er offentliggjort på [Medicinrådets hjemmeside](#).

Artikler:

- Artikel 1 - Mahlangu J, Oldenburg J, Paz-Priel I, Negrier C, Niggli M, Mancuso ME, et al. Emicizumab Prophylaxis in Patients Who Have Hemophilia A without Inhibitors. *N Engl J Med.* 2018;379(9):811–22.
- Artikel 2 - Saxena K, Lalezari S, Oldenburg J, Tseneklidou-Stoeter D, Beckmann H, Yoon M, et al. Efficacy and safety of BAY 81-8973, a full-length recombinant factor VIII: results from the LEOPOLD I trial. *Haemophilia.* 2016;22(5):706–12.
- Artikel 3 - Mahlangu J, Powell JS, Ragni M V., Chowdary P, Josephson NC, Pabinger I, et al. Phase 3 study of recombinant factor VIII Fc fusion protein in severe hemophilia A. *Blood [internet].* 2014;123(3):317–25. Tilgængelig fra: <http://www.bloodjournal.org/cgi/doi/10.1182/blood-2013-10-529974>

På grund af ophavsrettigheder kan artikler ikke offentliggøres.

Ad punkt 5: Anbefaling: voretigene neparvovec (Luxturna) – arvelig degenerativ nethindesygdom

- Sagsforelæggelse vedr. voretigene neparvovec
Internt dokument – offentliggøres ikke
- Bilag til sagsforelæggelsen
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Udkast til Medicinrådets anbefaling vedrørende voretigene neparvovec som mulig standardbehandling til arvelig RPE65-relateret nethindedystrofi - version 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Udkast til baggrund for Medicinrådets anbefaling vedrørende voretigene neparvovec som mulig standardbehandling til behandling af arvelig RPE65-relateret nethindedystrofi - version 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Svarark til godkendelse af protokol for voretigene neparvovec
Internt dokument – offentliggøres ikke.

Bilag til baggrund for anbefalingen:

- Bilag 1 - Amgros' beslutningsgrundlag for voretigene neparvovec
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Bilag 1a - Amgros' beslutningsgrundlag for voretigene neparvovec
Indeholder fortrolige oplysninger – offentliggøres ikke.
- Bilag 2 - Amgros' sundhedsøkonomiske analyse for voretigene neparvovec
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Bilag 2a - Amgros' sundhedsøkonomiske analyse for voretigene neparvovec
Indeholder fortrolige oplysninger – offentliggøres ikke.
- Bilag 3 - Høringssvar fra ansøger vedr. voretigene neparvovec
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Bilag 4 - Medicinrådets vurdering af klinisk merværdi for voretigene neparvovec til behandling af arvelig RPE65-relateret nethindedystrofi – version 1.1
Er offentliggjort på [Medicinrådets hjemmeside](#).
- Bilag 5 - Ansøgers endelige ansøgning vedr. voretigene neparvovec

Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.

- Bilag 6 - Medicinerådets protokol for vurdering af voretigene neparvovec til behandling af arvelig RPE65-relateret nethindedystrofi – version 1.0
Er offentliggjort på [Medicinerådets hjemmeside](#).

Artikler:

- Artikel 1 - Efficacy and safety of voretigene neparvovec (AAV2_hRPE65v2) in patients with RPE65-mediated inherited retinal dystrophy: a randomized, controlled, open-label, phase 3 trial. Russel S. et al, Lancet 2017
- Artikel 2 - Age-dependent effects of RPE65 gene therapy for Leber's congenital amaurosis: a phase 1 dose-escalation trial. Maguire AM et al, Lancet 2009
- Artikel 3 - Safety and durability of effect of contralateral-eye administration of AAV2 gene therapy in patients with childhood-onset blindness caused by RPE65 mutations: a follow-on phase 1 trial. Bennett et al, Lancet 2016
- Artikel 4 - Voretigene neparvovec-rzyl for the treatment of biallelic RPE65 mutation associated retinal dystrophy. Russell et al, Expert Opinion on Orphan Drugs, 2018

På grund af ophavsrettigheder kan artikler ikke offentliggøres.

Ad punkt 6: Behandlingsvejledning: multipel sklerose (opdatering)

- Udkast til Medicinerådets behandlingsvejledning vedrørende attakvis multipel sklerose version 1.1
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Udkast til baggrund for Medicinerådets behandlingsvejledning vedrørende attavis multipel sklerose version 1.1
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- "Dear Doctor"-brev fra Sanofi angående indskrænkning af anvendelse af alemtuzumab
Sag i proces – offentliggøres ikke.

Ad punkt 7: Vurdering af lægemidlets værdi: enzalutamid (Xtandi) – højrisiko ikke-metastaserende kastrationsresistent prostatakraft

- Sagsforelæggelse vedrørende enzalutamid
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Udkast til Medicinerådets vurdering af klinisk merværdi for enzalutamid til behandling af højrisiko ikke-metastaserende kastrationsresistent prostatakraft – vers. 1.0
sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Medicinerådets protokol for vurdering af klinisk merværdi for enzalutamid til behandling af højrisiko ikke-metastaserende kastrationsresistent prostatakraft – vers. 1.0
Er offentliggjort på [Medicinerådets hjemmeside](#).
- Svarark til godkendelse af protokol
Internt dokument – offentliggøres ikke.

Artikler:

- Artikel 1 - Enzalutamide in Men with Nonmetastatic, Castration-resistant Prostate Cancer. Hussain et al. 2018. The New England Journal of Medicine
- Artikel 2 - Patient-reported outcomes following enzalutamide or placebo in men with nonmetastatic, castration-resistant prostate cancer (PROSPER): a multicentre, randomized, doubleblind, phase 3 trial. 2019. Tombal et al. Lancet Oncol.

På grund af ophavsrettigheder kan artikler ikke offentliggøres.

Ad punkt 8: Vurdering af lægemidlets værdi: brigatinib (Alunbrig) - lungekræft

- Udkast: Medicinerådets vurdering af klinisk merværdi for brigatinib til behandling af ALK-positiv ikke-småcellet lungekræft-vers. 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Medicinerådets protokol for vurdering af klinisk merværdi for brigatinib til behandling af ALK-positiv ikke-småcellet lungekræft-vers. 1.0 Der var ingen kommentarer til protokollen, hvorfor et svarark ikke er vedlagt
Er offentliggjort på [Medicinerådets hjemmeside](#).
- Henvendelse fra Takeda vedrørende sagsbehandlingstid
Sag i proces – offentliggøres ikke.
- Formandskabets svar til Takeda
Sag i proces – offentliggøres ikke.

Artikler:

- Artikel 1 - Kim DW, Tiseo M, Ahn MJ, et al, Brigatinib in patients with crizotinib-refractory anaplastic lymphoma kinase-positive non-small-cell lung cancer: a randomized, multicenter phase II trial, J Clin Oncol 2017, 35:2490-98
- Artikel 2 - Shaw AT, Gandhi L, Gadgeel S et al, Alectinib in ALK-positive, crizotinib-resistant, nonsmall- cell lung cancer; a single-group, multicentre. phase 2 trial, Lancet Oncol 2015, 17(2); 234-42
- Artikel 3 - Ou SH, Ahn JS, De Petris L, et al, Alectinib in crizotinib-refractory ALK-rearranged nonsmall- cell lung cancer: a phase II global study, J Clin Oncol 2016, 34;661-68
- Artikel 4 - Novello S, Mazieres J, de Castro J et al, Alectinib versus chemotherapy in crizotinibpretreated anaplastic lymphoma kinase (ALK)-positive non-small-cell lung cancer: results from the phase III ALUR study, Ann Oncol 2018, 29(6);109-16
- Artikel 5 - Ansøgers endelige ansøgning som indeholder en MAIC-analyse af brigatinib versus alectinib (bagerst i ansøgningen)

På grund af ophavsrettigheder kan artikler ikke offentliggøres.

Ad punkt 9: Vurdering af lægemidlets værdi: pembrolizumab i kombination med kemoterapi – planocellulær ikke-småcellet lungekræft

- Udkast til Medicinrådets vurdering af klinisk merværdi for pembrolizumab i kombi kemoterapi til planocellulær ikke-småcellet lungekræft - version 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Medicinrådets protokol for vurdering af klinisk merværdi for pembrolizumab i kombination med kemoterapi - version 1.0
Er offentliggjort på [Medicinrådets hjemmeside](#).

Artikler:

- Artikel 1 - Pembrolizumab plus Chemotherapy for Squamous Non-Small-Cell Lung Cancer. Paz-Ares L et al. 2018. N Engl J Med
- Artikel 2 - Pembrolizumab versus Chemotherapy for PD-L1 positive Non-Small-Cell Lung Cancer. Reck M et al. 2016. N Engl J Med.

På grund af ophavsrettigheder kan artikler ikke offentliggøres.

Ad punkt 10: Orientering til Rådet vedrørende ressourcer til udarbejdelse af behandlingsvejledninger

- Orientering til Rådet vedr. ressourcer for udarbejdelse af behandlingsvejledninger og nyt domicil
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Bilag 1 – nøgletal opdateret d. 06.06.2019
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Bilag 2 - sagsforelæggelse til Rådet om Medicinrådets økonomi (rådsmøde 15.05.2019)
Internt dokument – offentliggøres ikke.

Ad punkt 11: RADS – lægemiddelrekommandation: hepatitis B

- Udkast: Behandlingsvejledning inklusiv lægemiddelrekommandation for behandling af kronisk hepatitis B - vers. 2.4
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.

Ad punkt 12: RADS – lægemiddelrekommandation: immunhæmmende medicin (til organtransplantation)

- Udkast: Behandlingsvejledning inklusiv lægemiddelrekommandation for immunosuppressiva ved lungetransplantation - vers. 1.1
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Udkast: Behandlingsvejledning inklusiv lægemiddelrekommandation for immunosuppressiva ved hjertetransplantation - vers. 1.1
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Udkast: Behandlingsvejledning inklusiv lægemiddelrekommandation for immunosuppressiva ved levertransplantation - vers. 1.2
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Udkast: Behandlingsvejledning inklusiv lægemiddelrekommandationer for immunosuppressiva ved nyretransplantation - vers. 1.1

Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.

- Udkast: Behandlingsvejledning inklusiv lægemiddelrekommandation for immunosuppressiva ved allogen hæmatopoietisk stamcelletransplantation - vers. 1.1
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.

Ad punkt 13: Udvidet sammenligningsgrundlag: von Willebrand sygdom

- Udvidet sammenligningsgrundlag for von Willebrand sygdom
Endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.

Ad punkt 14: Udvidet sammenligningsgrundlag: hæmofili A

- Udvidet sammenligningsgrundlag for hæmofili A
Endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.

Ad punkt 15:

- Punktet udgår

Ad punkt 16: Udvidet sammenligningsgrundlag: multipel sklerose

- Udvidet sammenligningsgrundlag for terapiområdet multipel sklerose
Endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.

Ad punkt 17: Protokol for den sundhedsøkonomiske analyse: PCSK9-hæmmere

- Sagsforelæggelse - protokol vedr. sundhedsøkonomisk evaluering af behandling med PCSK9-hæmmere ved hyperlipidæmi.
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Bilag 1 - Udkast til Baggrund for Medicinrådets behandlingsvejledning for hyperlipidæmi (PCSK9-hæmmere) -vers. 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Bilag 2 – Amgros protokol for vurdering af PCSK9-hæmmere, sundhedsøkonomisk evaluering af PCSK9-hæmmere
Internt dokument – offentliggøres ikke.

Ad punkt 18: Lægemiddelrekommandationer vedrørende immunterapi

- Sagsforelæggelse vedrørende immunterapi og lægemiddelrekommandationer
Internt dokument – offentliggøres ikke.

Ad punkt 19: Orientering til Rådet ved Amgros om anbefalinger og omkostninger

- Ingen bilag

Ad punkt 20. Behandlingsvejledning: antibiotika – UVI (opfølgning)

- Sagsforelæggelse for behandlingsvejledning vedr. urinvejsinfektioner
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Udkast til Medicinrådets behandlingsvejledning vedr. urinvejsinfektioner - vers. 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Udkast til baggrund for Medicinrådets behandlingsvejledning vedr. urinvejsinfektioner - vers. 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Svarark til Rådets kommentarer.
Internt dokument – offentliggøres ikke.

Ad punkt 21: Protokol: moderat til svær plaque psoriasis

- Sagsforelæggelse vedr. protokol for psoriasis behandlingsvejledning
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Udkast: Medicinrådets protokol for en fælles regional behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til moderat til svær plaque psoriasis-vers. 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.

Ad punkt 22: Protokol: modermærkekræft

- Udkast til Medicinrådets protokol for en fælles behandlingsvejledning vedrørende lægemidler til adjuverende behandling af komplet reseceret modermærkekræft – version 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.

Ad punkt 23: Vurdering af lægemidlets værdi: tofacitinib (Xeljanz) – colitis ulcerosa

- Sagsforelæggelse + bilag
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Udkast: Medicinrådets vurdering af klinisk merværdi for tofacitinib til behandling af colitis ulcerosa – vers. 1.0
Sag i proces – endeligt dokument offentliggøres efter Rådets behandling.
- Medicinrådets protokol for vurdering af klinisk merværdi for tofacitinib til behandling af colitis ulcerosa – vers. 1.0
Er offentliggjort på [Medicinrådets hjemmeside](#).
- Svarark til godkendelse af protokol
Internt dokument – offentliggøres ikke.

Artikler:

- Artikel 1 - Sandborn WJ, Su C, Sands BE, D’Haens GR, Vermeire S, Schreiber S, et al. Tofacitinib as Induction and Maintenance Therapy for Ulcerative Colitis. *N Engl J Med.* 2017;376(18):1723–36.
- Artikel 2 - Panés J, Vermeire S, Lindsay JO, Sands BE, Su C, Friedman G, et al. Tofacitinib in Patients with Ulcerative Colitis: Health-Related Quality of Life in Phase 3 Randomised Controlled Induction and Maintenance Studies. *J Crohns Colitis.* 2018;12(2):145–56.

På grund af ophavsrettigheder kan artikler ikke offentliggøres.

Ad punkt 24: Opfølgning på den eksterne evaluering af Medicinrådet

- Ingen bilag

Ad punkt 25: Formandskabets meddelelser

- Ingen bilag

Ad punkt 26: Skriftlig orientering

- Oversigt over terapiområder, juni 2019
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Oversigt over nye lægemidler, juni 2019
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Oversigt over anbefalede lægemidler med lægemiddelpriser
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Oversigt over rådsreview - terapiområder (internt dokument)
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Brev fra Medicinrådet til Danske Regioner - vedr. kongresdeltagelse betalt i henhold til de regionale aftaler.
Sag i proces – offentliggøres ikke.
- Medicinrådets synspunkter i forhold til revurdering af tilskudsmedicin til antidiabetika
Sag i proces – offentliggøres ikke.
- Orientering til Rådet vedr. nusinersen
Internt dokument – offentliggøres ikke.
- Oversigt over Medicinrådets fagudvalg - (regionsudpegninger pr. juni 2019)

Ad punkt 27: Eventuelt

- Ingen bilag

**Regionsudpegninger af fagudvalgsmedlemmer pr. juni 2019
(antal medlemmer pr. region)**

Fagudvalg	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Sjælland	Region Hovedstaden
Akut leukæmi	0	2	1	1	2
Antibiotika (RADS)	1	0	1	1	0
Arveligt angioødem	0	1	1	0	0
Atopisk eksem	0	1	1	0	1
Behandling med immunoglobuliner	0	1	1	1	1
Benign hæmatologi	1	1	1	1	0
Blære- og urotelialkræft	1	1	1	1	1
Blødersygdom	0	2	1	1	1
Brystkræft	1	1	1	0	0
Cerebral parese	1	1	1	1	1
Duchennes muskeldystrofi	1	1	1	1	1
Gigtsygdomme	1	1	1	1	1
Hiv/aids	0	1	1	1	1
Hoved- og halskræft	1	1	1	1	1
Inflammatoriske tarmsygdomme	1	1	1	1	1
Knoglemarvskræft (myelomatose)	1	1	1	1	1
Kronisk lymfatisk leukæmi (CLL)	1	1	1	0	0
Kræft i blærehalskirtlen	0	2	2	2	1
Kræft i mavesæk og mavemund	1	1	1	1	1
Kræft i æggestokkene	0	1	1	0	0
Leverbetændelse	1	1	1	1	1
Leverkræft	0	1	1	1	1
Lipidforstyrrelser (dyslipidæmi)	1	1	1	1	1
Lungeemfysem	1	1	1	1	1
Lungekræft	1	1	1	1	1
Lymfekræft (lymfomer)	2	1	1	1	2
Migræne	1	0	1	0	1
Modermærkekræft og non-melanom hudkræft	1	1	1	0	1
Multipel sklerose	0	1	1	1	1
Neuroblastom	0	1	2	0	1
Neuroendokrine tumorer	1	1	1	0	1
Nyrekræft	1	1	1	1	1
Nyresygdomme	0	1	1	1	1
Psoriasis og psoriasis med ledgener	0	1	1	0	1
Sjældne knoglemetaboliske sygdomme	0	1	1	0	1
Spinal muskelatrofi	1	2	1	1	1
Svær astma	0	1	1	1	1
Transthyretin amyloidose	1	1	1	1	1
Tyk- og endetarmskræft	1	1	1	1	1
Øjensygdomme	1	1	1	1	1

Biosimilære lægemidler er ikke på listen, da regionerne ikke udpeger hertil

Under udpegnig

Har ikke specialtet / Kan ikke finde en egnet kandidat / Ønsker ikke at deltage i fagudvalget