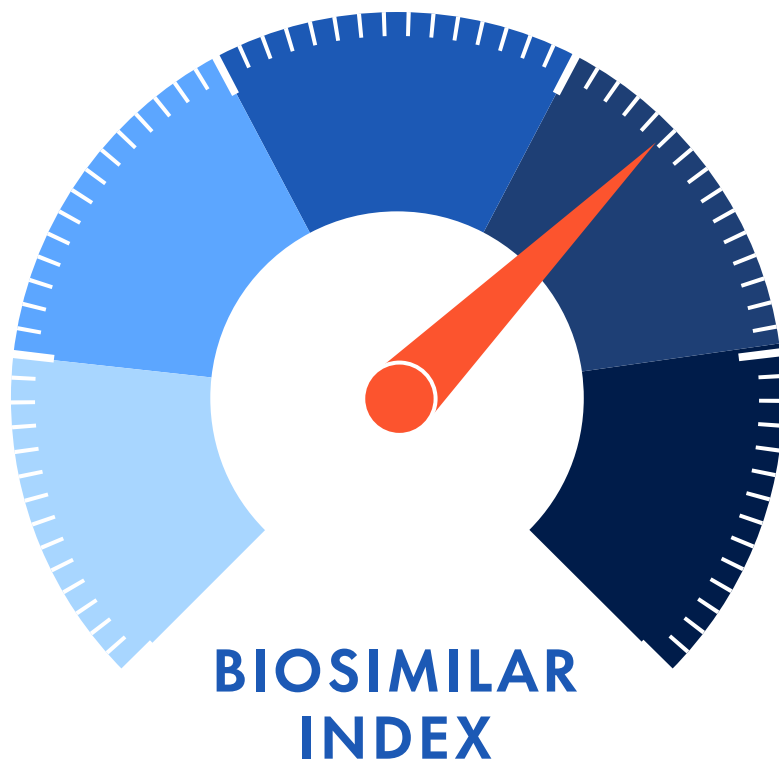




KVARTAL 4 • 2025

Biosimilarindex ökar från 60 till 68

Två substanser lämnar index

Två storsäljare når 100

SANDOZ

Innehåll

Om Biosimilarindex.....	3
1. Kvartalsuppdatering	4
2. Kvartalets förändringar	5
3. Regionala skillnader	6
4. Analys: Två i mål och dubbla löftet	7

Biosimilarindex uppdateras varje kvartal.

Den senaste kvartalsrapporten med analys och fördjupning finns alltid tillgänglig på biosimilaren.se

NR2602134947 02/2026

Om Biosimilarindex

Många patienter med svåra sjukdomar som cancer och reumatism kan bli hjälpta av biologisk behandling. Men alla erbjuds den inte, eftersom behandlingen är dyr. Tack vare biosimilarer, som har likvärdig effekt, kvalitet och säkerhet som sina referensläkemedel, öppnas nu möjligheten att kraftigt reducera kostnaderna för biologisk behandling – så att många fler kan bli hjälpta.¹

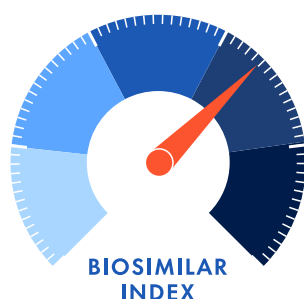
Biosimilarindex är framtaget av Sandoz och är ett mått på vilken roll biosimilarer spelar i den svenska hälso- och sjukvården. Ju större användning desto högre index. Sandoz var först i världen med att få en biosimilar godkänd när tillväxthormonet somatropin godkändes av den europeiska läkemedelsmyndigheten EMEA 2006.²

Vår vision är att alla ska ha tillgång till bästa tänkbara behandling. Med kloka råd och prisvärda läkemedel vill vi bidra till att utveckla svensk sjukvård och ge fler människor möjligheten till ett längre och bättre liv. För närvarande tillhandahåller Sandoz 12 olika biosimilarer till svensk hälso- och sjukvård*.

Indexet speglar antalet definierade dygnsdoser (DDD) som kommer från biosimilarer dividerat med det totala antalet DDD för den aktuella substansen.³ Kvoten beräknas separat för varje substans för vilken det finns en eller flera biosimilarer till som säljs i Sverige. Medelvärde av dessa kvoter utgör det slutliga indexet. Ett lågt indexvärde innebär att användningen av biosimilarer är begränsad. Värdet 100 skulle betyda att biosimilarer har hela marknaden för alla substanser. Indexet beräknas kvartalsvis, både för hela landet och för enskilda regioner.

* somatropin, filgrastim, etanercept, rituximab, adalimumab, infliximab, pegfilgrastim, ustekinumab, natalizumab, denosumab, aflibercept, epoetin alfa

Resultaten för det senaste kvartalet presenteras i denna rapport.



¹ Guiseppe D, et al. Expert Opinion on Biological Therapy, 2018;18:5, 499–504.

² Schiestl M, et al. Drug Des Devel Ther 2017; 11:1509–1515.

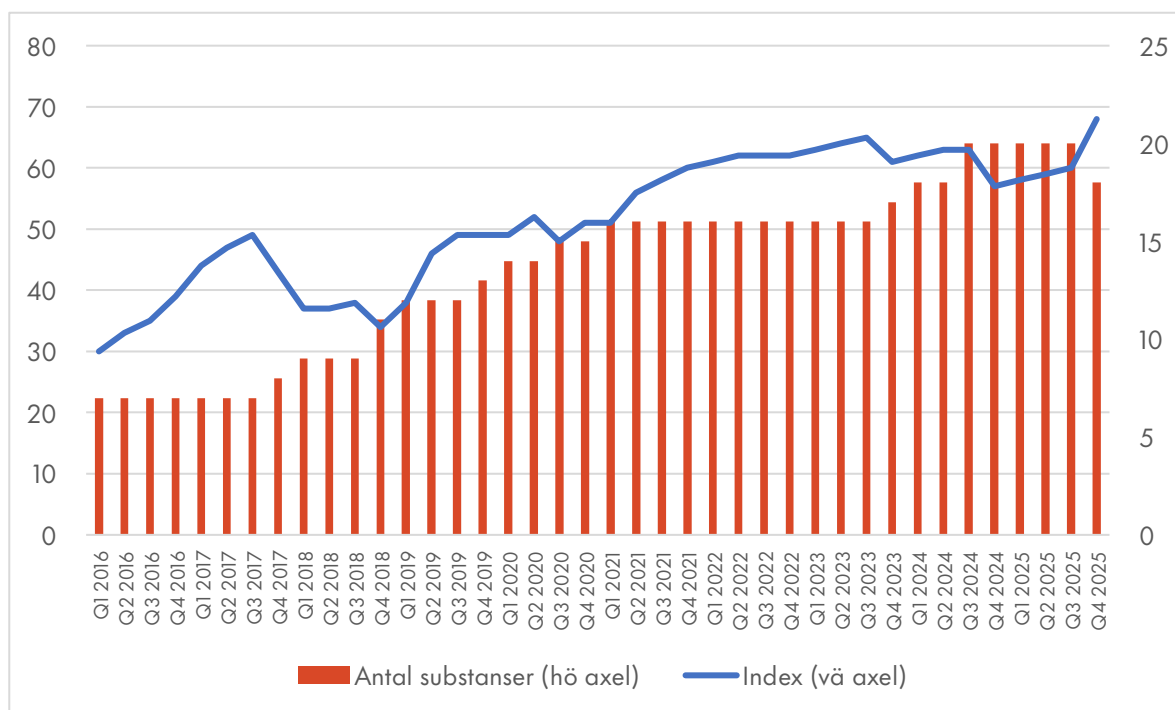
³ Försäljningsdata IQVIA, 2025. För några substanser, där DDD saknas, används enheten Standardized units i stället.

1. Kvartalsuppdatering

Det nationella indexet ökar till 68 fjärde kvartalet 2025.⁴

Antalet substanser i index faller till 18.

Diagram 1. Nationellt index.



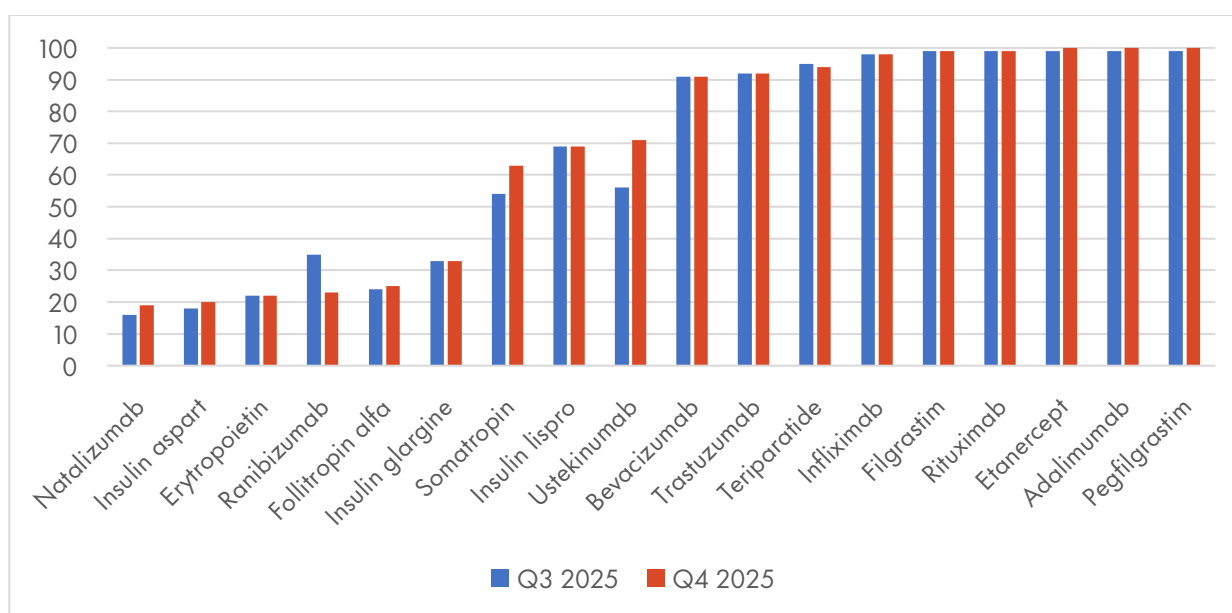
Index ökar hela åtta punkter sedan förra kvartalet. Den viktigaste orsaken är att två substanser, enoxaparin och eculizumab, tas bort från index eftersom det för båda gått mer än ett år utan någon användning av biosimilarer. En substans tas in i index först när det finns en användning av biosimilarer och därför får två substanser utan användning nu lämna.

⁴ Försäljningsdata, IQVIA. 2025

2. Kvartalets förändringar

På substansnivå är det över lag små förändringar. Index ökar för åtta substanser och minskar något för två. Ranibizumab minskar kraftigt medan ustekinumab fortsätter öka ordentligt, från 56 till 71. Både etanercept och adalimumab når för första gången 100.

Diagram 2. Nationellt index på substansnivå, aktuellt kvartal och föregående kvartal.



Det är fortfarande nio substanser där index ligger på 90 eller högre. Dessa nio har länge bildat en mycket tydlig grupp medan de flesta övriga legat på betydligt lägre nivåer. En orsak till skillnaderna är att det finns få biosimilarer som konkurrerar för substanserna som ligger lägre. Det har i sin tur gjort att prisskillnaderna mellan biosimilar och referensprodukt är relativt små för dessa substanser. Ustekinumab, där det finns många biosimilarer, börjar närma sig den övre gruppen och når nu över 70. Ranibizumab backar kraftigt, främst beroende på ett kraftigt fall i Stockholm.

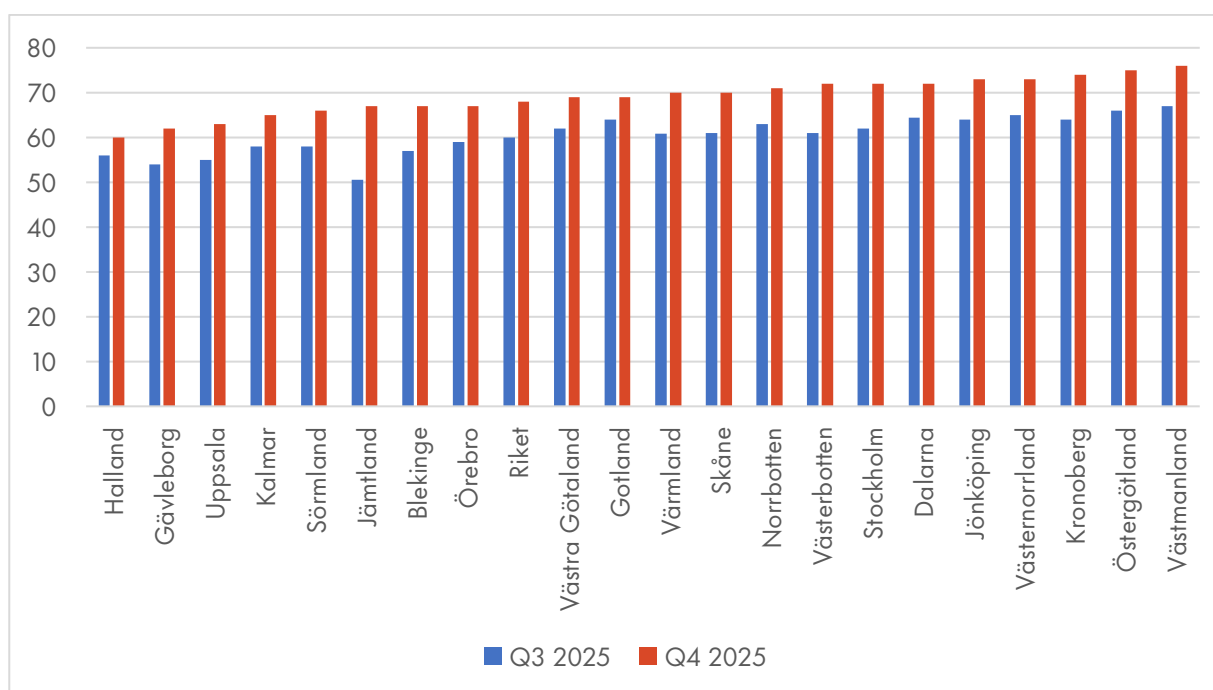
För två substanser, eculizumab och enoxaparin, finns det inte längre någon användning av biosimilarer. Enoxaparin har alltid haft ett mycket lågt index men eculizumab debuterade i index med en rekordsnabb uppgång av index och låg så sent som tredje kvartalet 2024 på 91. Båda tas nu bort från index.

En stor händelse är att både adalimumab och etanercept når 100. Det är två substanser med stor ekonomisk betydelse som nu efter många år äntligen når denna milstolpe. Det kan tilläggas att adalimumab är den första substansen någonsin som dessutom når 100 i alla regioner.

3. Regionala skillnader

Biosimilarindex ökar i alla regioner. Skillnaderna mellan regionerna är fortsatt små: Det är 13 regioner som ligger +/- 4 från rikssnittet, en mindre än förra kvartalet. Det skiljer 16 punkter mellan regionerna med högst respektive lägst index.

Diagram 3. Regionalt index. Aktuellt kvartal och föregående kvartal.



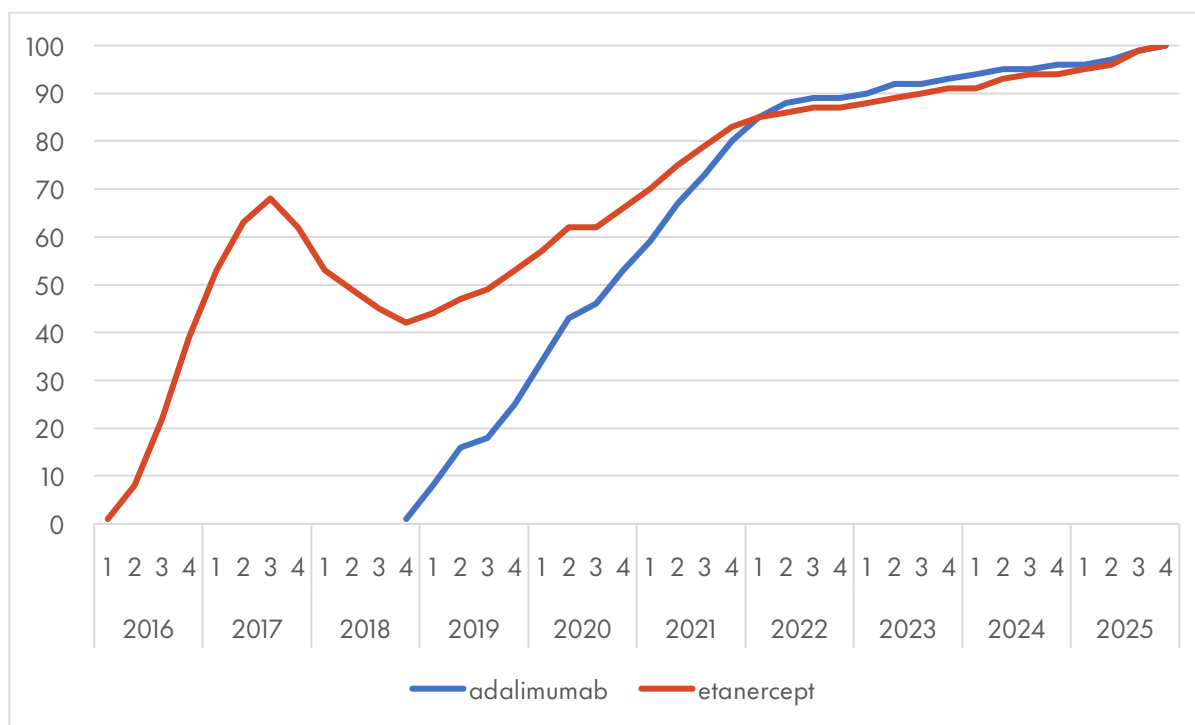
Förändringarna på regionnivå påverkas främst av att två substanser utgår från index, vilket driver upp index i alla regioner. Det är fortfarande stora skillnader mellan regionerna för ustekinumab men lägstnivån rör sig tydligt uppåt: högsta och lägsta index är nu 98 respektive 35.

De flesta regioner ligger numera inom ett ganska snävt intervall. Samtidigt är det värt att notera att det för alla substanser finns mycket stora skillnader mellan högst och lägst index i regionerna. Ett index beräknat på de maximala regionvärdena för varje substans skulle landa så högt som 91 – 23 punkter högre än det faktiska indexet för riket. Det finns nu hela 9 substanser där minst en region når upp till ett index på 100.

4. Analys: Två i mål och dubbla löftet

Två substanser har varit med i index länge och stått i fokus för många diskussioner kring priser och kostnader. De två TNF-alfa-hämmarna adalimumab och etanercept har stor försäljning och har stått för mycket betydande kostnader över åren. Adalimumab var länge Sveriges mest säljande läkemedel. Efter en lång resa har nu båda nått ett index på 100, det används alltså i princip bara biosimilarer. Detta är en viktig milstolpe för biosimilarer i Sverige.

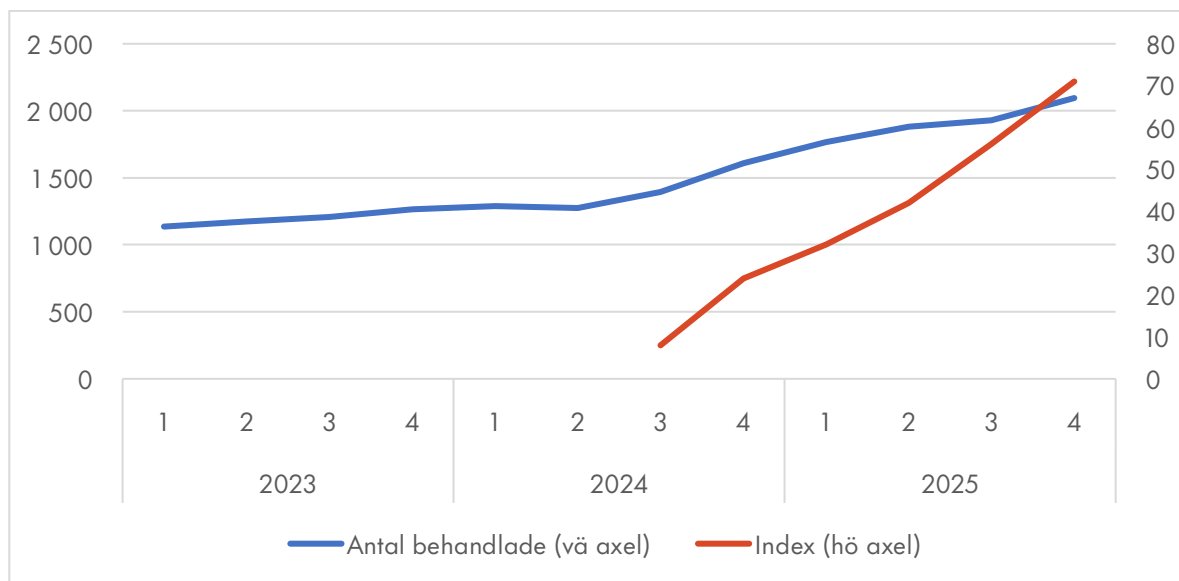
Diagram 4. Biosimilarindex för adalimumab och etanercept, Q1 2016-Q4 2025



Biosimilarerna har lett till att användningen av framför allt adalimumab har kunnat öka mycket. Fler patienter har fått tillgång till ett viktigt biologiskt läkemedel, och detta har skett samtidigt som de samlade kostnaderna har minskat. Det är ett bra exempel på det så kallade dubbla löftet; fler får behandling samtidigt som kostnaderna minskar.

Ett färskt exempel på det dubbla löftet är vad som hänt sedan det kom biosimilarer till ustekinumab. De första biosimilarerna började användas under tredje kvartalet 2024 och användningen har ökat stadigt sedan dess, index ligger nu på 71. Det är mycket tydligt att när biosimilarerna dök upp och priset på ustekinumab föll kraftigt har också antalet personer som får behandling ökat tydligt.

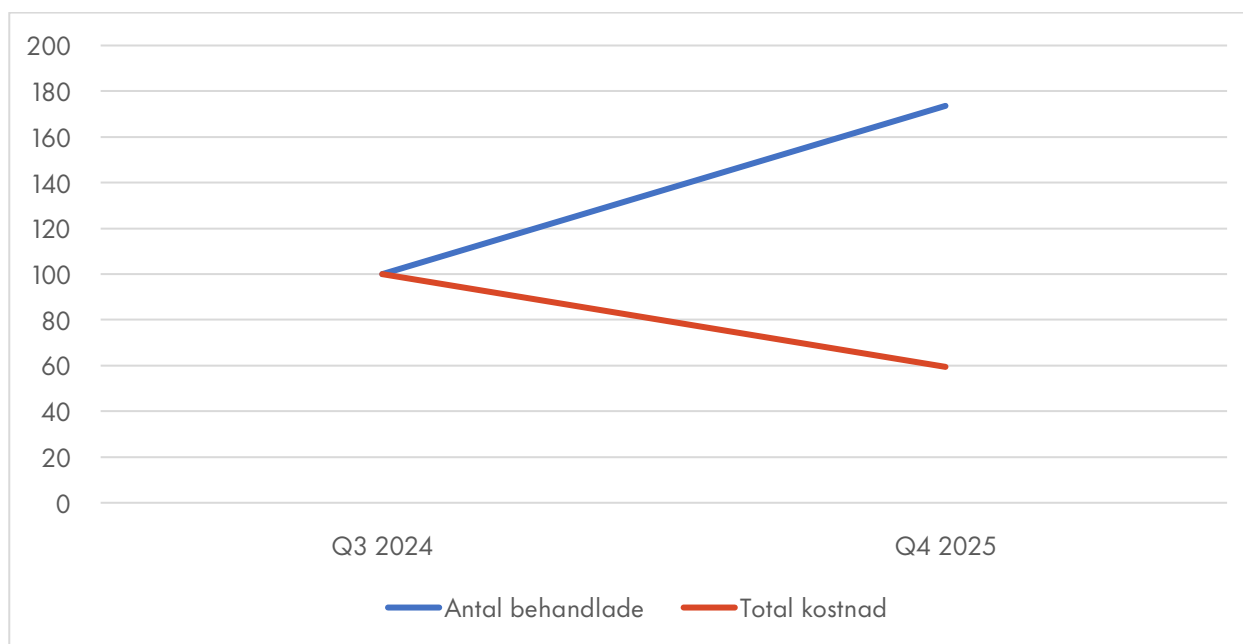
Diagram 5. Antal personer som behandlas med ustekinumab och index för ustekinumab, 2023–2025



Källa: Socialstyrelsens statistikdatabas

Det dubbla löftet blir särskilt tydligt när utvecklingen för antalet behandlade ställs i relation till utvecklingen av de totala kostnaderna för ustekinumab. Sedan tredje kvartalet 2023 har antalet behandlade ökat med drygt 70 procent samtidigt som kostnaden minskat med 40 procent.

Diagram 6. Utvecklingen av total kostnad för ustekinumab och antalet personer som behandlas, index (100)



Källa: Socialstyrelsens statistikdatabas och IQVIA