

Helse Sør-Øst RHF
Helse Vest RHF
Helse Midt-Norge RHF
Helse Nord RHF

Vår ref: 2021/1225
Dato: 12.01.2024

ANBEFALING FOR LEGEMIDLER TIL BEHANDLING AV WILSONS SYKDOM

GJELDER PERIODEN 01.09.2022 – 31.08.2025

Revidering #	Dato	Endring
0	30.06.2022	
1	07.12.2022	Tydeliggjøring av bytte og maksimalpris på Cuprior
2	23.10.2023	Prolongert til 31. august 2025, endret fagrådgiver
3	12.01.2024	Fjernet all prisinformasjon

Anbefalingen gjelder alle landets helseforetak

De administrerende direktørene i helseregionene har vedtatt å benytte spesialistgruppens anbefalinger som instruks i egne helseforetak. Helseforetakenes lojalitet til anbefalingene er viktig for å oppnå lavere legemiddelpriser som igjen vil gi mulighet til å behandle flere pasienter.

Legemiddelprisene i Felleskatalogen er irrelevante når Sykehusinnkjøp HF har inngått avtaler.

Oppstart av behandling

Ved oppstart av behandling anbefaler spesialistgruppen at rimeligst alternativ velges. Dersom pasienten av medisinske årsaker ikke kan bruke den rimeligste behandlingen, skal disse årsakene dokumenteres i pasientens journal.

Endring i behandling

For pasienter i pågående behandling vil pasientene kunne fortsette med denne, men det vil bli gjort kliniske vurderinger som inkluderer muligheten for å finne det rimeligste alternativ som dekker den enkelte pasients behov.



Legemidler til behandling av Wilsons sykdom

Rangering	Legemiddel	Legemiddelkostnad per pakning fra 1. september 2022	Årskostnad ved anbefalte min/maks dosering
1.valg	Trientine Tillomed 167mg 100 kapsler		
2.valg	Cufence Abacus 200mg 100 kapsler		

Det er ikke inngitt tilbud på Cuprior. Helseforetakene har derfor ingen avtale for Cuprior, og legemidlet skal ikke forskrives til nye pasienter med mindre det foreligger tungtveiende medisinske grunner. All bruk av Cuprior skjer til maksimalpris. Årskostnad Cuprior: 3 tabl/dag: kr X; 6,5 tabletter/dag: kr X. Forskrivning av anbudsvinner Trientine Tillomed fremfor Cuprior vil medføre vesentlige besparelser for helseforetakene.

Om kostnadsberegningene

Kostnadene er oppgitt i rabattert utsalgspris (LIS AUP).

Prolongering

De regionale helseforetakene kan forlenge hele eller deler av rammeavtalen med inntil 24 måneder ved en eller flere prolongeringer.

Konfidensialitet av legemiddelpriser i anbudet

Det er viktig at prisinformasjonen er lett tilgjengelig for ansatte som har et tjenstlig behov. Kunnskap om pris vil bidra til bedre etterlevelse av avtalene. Samtidig må det sørges for at prisinformasjonen håndteres på en riktig måte.

De administrerende direktørene i RHF-ene har gitt sin tilslutning til følgende prinsipper for håndtering av enhetspriser for legemidler:

- Helseforetakene plikter å sikre at alle grupper av ansatte som har tjenstlig behov har tilgang til informasjon om legemidler. Informasjonen skal være lett tilgjengelig.
- Det er arbeidsgivers ansvar å avgjøre hvilke grupper ansatte som har tjenstlig behov og som dermed skal ha tilgang. Det er påkrevd at de som har tjenstlig behov behandler enhetsprisene konfidensielt i henhold til gjeldende lovverk.
- Helsepersonell og annet personell med tjenstlig behov kan bare gi informasjon om enhetspriser til andre ansatte med tjenstlig behov.
- Helsepersonellet kan opplyse pasienter om omtrentlig størrelsesorden på prisforskjeller mellom ulike behandlingsmetoder. Dog må ikke konkrete enhetspriser eller prisforskjeller angis. Dette for å sikre at en ikke kommer i konflikt med taushetsplikten.



Med vennlig hilsen

Spesialistgruppe Wilson sykdom

Johannes Espolin Roksund Hov	Overlege	Oslo universitetssykehus HF
Anniken Bjørnstad Østensen	Overlege	Oslo universitetssykehus HF
Inger Marie Skogseid	Overlege	Oslo universitetssykehus HF

Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler

Piv Rivenæs	Prosjektleder
Geir Ove Andersen	Medisinsk rådgiver
Tonje Marie Lukkassen	Fagrådgiver