

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

Dato: 12.01.2024

LAR avtale

I PERIODEN 01.11.2023-31.10.2025

| Revidering # | Dato | Endring |
|--------------|------------|-----------------------------|
| 1 | 12.01.2024 | Fjernet all prisinformasjon |

ANBEFALINGER PER 01.11.2023 MED OPSJON PÅ FORLENGELSE

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.

Revurdere pågående behandling ut fra medisinske vurderinger

Vurdering av pasienters faste medisiner er sentral ved alle konsultasjoner. Spesialistgruppen for anskaffelsen anbefaler at klinisk vurdering inkluderer mulighetene for å finne det rimeligste alternativ som dekker den enkelte pasients behov. Rangeringen for anbefalte 1. linjebehandlinger skal følges, men dersom pasienten av medisinske årsaker ikke kan bruke den rimeligste behandlingen, skal disse årsakene dokumenteres i pasientens journal. Det vises også til at behandling skal gjennomføres i tråd med nasjonale faglige retningslinjer.

Disse legemidlene bør du ikke bruke

Man bør unngå å bruke medisiner hvor produsent ikke har levert tilbud og som derfor ikke har prisavtaler. Særlig viktig er det å **unngå bruk av disse medikamentene** (årskostnad i parentes i maks RHF AUP):

- Suboxone sublingvalfilm fra Indivior (kr X)
- Suboxone sublingvaltabletter fra Indivior (kr X)

Nye legemidler

Sykehusinnkjøp har mottatt tilbud for legemidler som for tiden vurderes av Nye Metoder. Anbefalingene vil oppdateres etter hvert dersom legemidlene blir innført. **Prisene som er oppgitt (RHF-AUP) gjelder ved utlevering fra private apotek og sykehusapotekenes publikumsavdelinger. Ved utlevering fra avdeling for sykehusleveranser blir prisen noe lavere. Evt. utleveringskostnader kommer i tillegg.**



Buprenorfin sublingvaltabletter

| Rangering | Behandling | Kostnad i RHF AUP pr år* | Følgende pakninger leveres: |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| 1.valg | Buprenorphine Sandoz | | 2 mg og 8mg, 7pk |
| 2.valg | Buprenorphine Orifarm | | 2 mg 7pk og 28pk 8 mg 7pk og 28pk |
| 3.valg | Subutex Indivior | | 2 mg og 8mg, 7pk |

*Kostnad beregnet ved 2 tabletter x 8mg brukt i beregning, 7pk

Buprenorfin/nalokson sublingvaltabletter

| Rangering | Behandling | Kostnad i RHF AUP pr år | Leveres som 28pk: |
|-----------|----------------------|-------------------------|--|
| 1.valg | Bunalict * Sandoz | | 2mg/0,5mg 8mg/2mg |
| 2. valg | Zubsolv ** Accord | | 1,4mg/0,36mg 2,9mg/0,71mg 5,7mg/1,4mg 8,6mg/2,1mg 11,4mg/2,9mg |

*Kostnad beregnet ved doseringen 2 tabletter x 8mg/2mg daglig

**Kostnad beregnet ved doseringen 11,4mg/2,9mg (tilsvarer 16mg/4mg Bunalict/Suboxone)

Sammenlignbare doser:

| Zubsolv | Bunalict/Suboxone |
|--------------|-------------------|
| 1,4mg/0,36mg | 2 mg/0.5 mg |
| 2,9mg/0,71mg | 4 mg/1 mg |
| 5,7mg/1,4mg | 8 mg/2 mg |
| 8,6mg/2,1mg | 12 mg/3 mg |
| 11,4mg/2,9mg | 16 mg/4 mg |

Zubsolv oppløses raskt og har høyere biotilgjengelighet sammenlignet med andre buprenorfinholdige orale/sublingvale formuleringer. Anbefalte døgndoser er derfor noe lavere ved bruk av Zubsolv. Dette bør spesielt tas hensyn til i oppstartsfasen og ved bytte mellom andre orale buprenorfinformuleringer og Zubsolv. Det bør imidlertid gjøres individuelle vurderinger basert på kliniske observasjoner og en tettere oppfølging den første tiden under bytte og ved oppstart behandling. Vurderingene bør dokumenteres i pasientens journal med en begrunnelse.



Metadon tabletter

| Rangering | Behandling | Kostnad i RHF AUP pr år* | Følgende pakninger leveres: |
|-----------|----------------------------|--------------------------|--|
| 1.valg | Metadon tabletter Abcur | | 5mg 20 tab 5mg 100 tab 10mg 20 tab 10mg 100 tab 20mg 20 tab 20mg 100 tab 40mg 25 tab |

* 90mg daglig (2 tabl 40mg + 1 tabl 10mg)

Metadon mikstur

| Rangering | Behandling | Kostnad i RHF AUP pr år, 7-pakninger | Følgende pakninger leveres: |
|-----------|---------------------------------|--------------------------------------|--|
| 1.valg | Metadon mikstur Nordic Drugs | | 40mg 7x50 ML 50mg 7x50 ML 60mg 7x50 ML 70mg 7x50 ML 80mg 7x50 ML 90mg 7x50 ML 100mg 7x50 ML 110mg 7x50 ML 120mg 7x50 ML 130mg 7x50 ML 140mg 7x50 ML 150mg 7x50 ML |
| 2.valg | Metadon mikstur DnE | | 15mg/15ml 1x15 ml 20mg/20ml 1x20 ml 30mg/30ml 1x30 ml 40mg/40ml 7x40 ML 50mg/50ml 7x50 ML 60mg/30ml 7x30 ML 70mg/14ml 7x14 ML 70mg/35ml 7x35 ML 80mg/16ml 7x16 ML 80mg/40ml 7x40 ML 90mg/18ml 7x18 ML 90mg/45ml 7x45 ML 100mg/20ml 7x20 ML 100mg/50ml 7x50 ML 110mg/22ml 7x22 ML 110mg/55ml 7x55 ML |



| | | | | |
|--|--|--|------------|---------|
| | | | 120mg/24ml | 7x24 ML |
| | | | 120mg/60ml | 7x60 ML |
| | | | 130mg/26ml | 7x26 ML |
| | | | 140mg/28ml | 7x28 ML |
| | | | 150mg/30ml | 7x30 ML |

Levometadon mikstur

| Rangering | Behandling | Kostnad i RHF AUP pr år, 7-pakninger | Følgende pakninger leveres: | |
|-----------|------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------|
| 1.valg | Levopidon mikstur DnE | | 5mg/10ml | 7x10 ml |
| | | | 10mg/20ml | 7x20 ml |
| | | | 15mg/15ml | 7x15 ml |
| | | | 20mg/20ml | 7x20 ML |
| | | | 25mg/25ml | 7x25 ML |
| | | | 30mg/30ml | 7x30 ML |
| | | | 35mg/14ml | 7x14 ML |
| | | | 40mg/16ml | 7x16 ML |
| | | | 45mg/18ml | 7x18 ML |
| | | | 50mg/20ml | 7x20 ML |
| | | | 55mg/22ml | 7x22 ML |
| | | | 60mg/24ml | 7x24 ML |
| | | | 65mg/26ml | 7x26 ML |
| | | | 70mg/28ml | 7x28 ML |
| 75mg/30ml | 7x30 ML | | | |

Levometadon tabletter ventes våren 2024.

Buprenorfin depotinjeksjon

| Rangering | Behandling | Kostnad i RHF AUP pr år | Følgende pakninger leveres: | |
|-----------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------|------------|
| 1.valg | Buvidal depotinjeksjon Camurus | | 8mg/spr | 0,16 MLSPR |
| | | | 16mg/spr | 0,32 MLSPR |
| | | | 24mg/spr | 0,48 MLSPR |
| | | | 32mg/spr | 0,64 MLSPR |
| | | | 64mg/spr | 0,18 MLSPR |
| | | | 96mg/spr | 0,27 MLSPR |
| | | | 128mg/spr | 0,36 MLSPR |
| | | | 160mg/spr | 0,45 MLSPR |



Buprenorfin implantat

| Rangering | Behandling | Kostnad i RHF AUP pr år | Følgende pakninger leveres: |
|-----------|---------------------------|-------------------------|-----------------------------|
| 1.valg | Sixmo implantat Accord | | 74,2mg m/appl 4pk (6mnd) |

Contalgin Uno – langtidsvirkende morfintabletter/kapsler

| Rangering | Behandling | Kostnad i RHF AUP pr år ved 900mg daglig dosering | Følgende styrker leveres: |
|-----------|---|---|----------------------------|
| 1.valg | Contalgin Uno Specific (produsent Mundipharma) | | 90mg og 150mg depotkapsler |

Unntaksvis bruk av langtidsvirkende morfintabletter med 24-timers virketid innføres til bruk i legemiddelassistert rehabilitering (LAR), når buprenorfin og metadon ikke gir tilstrekkelig behandlingseffekt, eller gir pasienten vesentlige bivirkninger. Fastleger kan videreføre forskrivningen startet av spesialisthelsetjeneste når pasienten er stabilisert i behandlingen og etter individuelle vurderinger.

Om kostnadsberegningene

Kostnadene er basert på anbefalte doseringer i legemidlenes preparatomtale (SPC) og oppgitt i rabatterte utsalgspris (RHF AUP).

Prolongering

Hele eller deler av avtalen kan forlenges med inntil 12 måneder av gangen. Maksimal samlet avtaleperiode er 4 år.

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 LAR:

| | | |
|------------------------|--------------------|-----------------------------|
| Fatemeh Chalabianloo | Seksjonsoverlege | Helse Bergen HF |
| Kine Haugen | Seksjonsleder | Oslo universitetssykehus HF |
| Kim Amundsen | Spesialsykepleier | Oslo universitetssykehus HF |
| Trine Funder Amundal | Overlege | St. Olavs Hospital HF |
| Geir Bornkessel | Brukerrepresentant | Helse Sør-Øst RHF |
| Ingvild Hova Sporsheim | Sykehusfarmasøyt | Sykehusapotekene HF |
| Gudrun Boge | Seniorrådgiver | Legemiddelverket |
| Maren Stapnes Ege | Seniorrådgiver | Helse Vest RHF |
| Michael Vester | Spesialrådgiver | Helse Sør-Øst RHF |

Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler:

| | |
|----------------------|--------------------------|
| Piv Rivenæs | Prosjektleder |
| Erik Hviding | Farmasøytisk fagrådgiver |
| Anne Marthe Ringerud | Nye metoder fagrådgiver |
| Geir Ove Andersen | Medisinsk rådgiver |

Kopi: RHF/HF - Aktuelle fagmiljøer – Rådgivere legemiddelinnkjøp - sykehusapotekforetakene