

Til: Alle landets helseforetak

Kopi: RHF/HF - Aktuelle fagmiljøer -  
Helseforetakene økonomiske rådgivere - Sykehusapotek HF

Vår ref.: 2430 kronisk nyresykdom mm/2430a hyperkalemi  
1. juni 2024

Revidering #	Dato	Endring

## RHF anbefalinger for kronisk nyresykdom, anemi, elektrolyttforstyrrelser og hyperkalemi

De administrerende direktørene i helseregionene har vedtatt å benytte LIS 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.

Der det foreligger en rangering, skal førstevalg benyttes i oppstart og medisinsk begrunnet endring av behandling. Dersom førstevalg ikke kan brukes av medisinske årsaker, skal det begrunnes i pasientens journal.

### Ikke bruk legemidler uten prisavtale

Unngå å bruke medisiner hvor produsent ikke har levert tilbud og som derfor ikke har prisavtaler. Pasienter som står på disse preparatene, bør bytte til generisk alternativ.

Ikke bruk	Produsent	Årskostnad	Bruk heller generisk alternativ	Årskostnad
Mimpara	Amgen		Cinacalcet Mylan	
Jinarc	Otsuka		Tolvaptan Teva	
Fosrenol Tygge- tabletter	Takeda		Lantanumkarbonat Lanthanum Viatris	

### Legemiddelprisene i Felleskatalogen gjenspeiler ikke avtaleprisene

Legemidler har en listepriis som er oppgitt i Felleskatalogen. Helseforetakene inngår gjennom Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler («LIS») prisavtaler på legemidler som finansieres av helseforetakene. Disse prisene avviker fra de som er oppgitt i Felleskatalogen.



## Legemiddelprisene i Fellekatalogen gjenspeiler ikke avtaleprisene

Legemidler har en listepriis som er oppgitt i Fellekatalogen. Helseforetakene inngår gjennom Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler prisavtaler på legemidler som finansieres av helseforetakene. Disse prisene avviker fra de som er oppgitt i Fellekatalogen. Prisene oppgitt i dokumentet gjenspeiler avtale AUP eks mva.

## Ved parallellimport og generisk bytte gjelder følgende

Generisk bytte til anbudsvinner gjøres fast på sykehusapoteket. For øvrige apotek gjelder oppgjørsavtale mellom RHF og Apotekforeningen. I avtalen er Apotekforeningen og de regionale helseforetakene enige om at apotekene ved utlevering av legemidler forskrevet på H-resept, kan gjennomføre generisk bytte. Dersom det er fastsatt avtalepris for minst ett legemiddel i byttegruppen, skal apotek utlevere det tilgjengelige legemidlet med lavest avtalepris (enhetspris). Bytte gjelder kun for de preparatene som er ført opp på Legemiddelverkets bytteliste og som Legemiddelverket dermed har vurdert som faglig likeverdige. Dette er tilsvarende ordningen med generisk bytte på blåresept. Legemidlet med lavest enhetspris vil merkes i apotekenes datasystem.

## Tolvaptan

Rangering	Legemiddel	Legemiddelkostnad pr år	Merknad
1. valg	Tolvaptan Teva 45+15 mg Teva Tolvaptan Teva 60+30 mg Teva Tolvaptan Teva 90+30 mg Teva		
2. valg	Tolvaptan Hexal 45+15 mg Sandoz Tolvaptan Hexal 60+30 mg Sandoz Tolvaptan Hexal 90+30 mg Sandoz		
3. valg	Jinarc 45+15 mg Otsuka Jinarc 60+30 mg Otsuka Jinarc 90+30 mg Otsuka		

## Cinacalcet

Rangering	Legemiddel	Legemiddelkostnad pr år	Merknad
1.valg	Cinacalcet Mylan		60 mg daglig
2. valg	Cinacalcet Stada		60 mg daglig
3.valg	Cinacalcet Accordpharma		60 mg daglig



## Etelcalcetide

Etelcalcetide (Parsabiv) til behandling av sekundær hyperparatyreoidisme hos voksne med kronisk nyresykdom som står på hemodialyse og der behandling med cinacalcet ikke har gitt ønsket effekt eller ikke kan benyttes grunnet intoleranse/kontraindikasjoner.

Rangering	Legemiddel	Pris pr pakning	Pris pr mg
1.valg	Etelcalcetide (Parsabiv) inj 10 mg/2ml Amgen Etelcalcetide (Parsabiv) inj 2,5 mg/0,5 ml Amgen Etelcalcetide (Parsabiv) inj 5 mg/ml Amgen		

## Parikalsitol

Rangering	Legemiddel	Legemiddelkostnad per år	Merknad
1.valg	Parikalsitol Alternova Orifarm		1 $\mu$ g daglig 2 $\mu$ g daglig

## Sammenligningsgruppe 1

### sevelamer – sukroferrioksihydroksid – lantankarbonathydrat

Rangering	Legemiddel	Legemiddelkostnad per år	Merknad
1. valg	Sevelamer Renvela tablett Sanofi		800 mg 3 ganger daglig
2. valg	Sevelamer Sandoz		800 mg 3 ganger daglig
3. valg	Sevelamer Renvela pulver til mikstur Sanofi		800 mg 3 ganger daglig
4. valg	Lantanumkarbonat Lanthanum Viatrix		750 mg tyggetablett 3 ganger daglig
5. valg	Sukroferrioksihydroksid Velphoro Vifor		500 mg 3 ganger daglig



## Hyperkalemi

### natriumzirkoniumsyklosilikat - patiromersorbitekskalsium

Til vedlikeholdsbehandling av hyperkalemi hos pasienter med kronisk nyresvikt eller hjertesvikt.

For legemidlene under skal denne rangeringen legges til grunn for de ulike merknadene

Rangering	Legemiddel	Legemiddelkostnad per år	Merknad
1. valg	Natriumzirkoniumsyklosilikat Lokelma AZ		5 g daglig 10 g daglig
2. valg	Patiromersorbitekskalsium Veltassa Vifor		8,4 g daglig 16,8 g daglig

Konkurransbestemmelsene: For dosene 8,4 g og 16,8 g Veltassa vil det bli gjort en samlet vurdering av begge dosene: 90% for 8,4 g og 10% for 16,8 g Veltassa. For dosene 5 g og 10 g Lokelma vil det bli gjort en samlet vurdering av begge dosene: 90% for 5 g og 10% for 10 g Lokelma. Samlet sett vil tilbudet som har den laveste behandlingstkostnaden rangeres først.

### Sammenligningsgruppe 3

darbepoetin alfa og metoksypolyetylenglykol-epoetin beta

Rangering	Legemiddel	Legemiddelkostnad per år	Merknad
1. valg	Darbepoetin alfa Aranesp		50 µg annenhver uke
2. valg	Metoksypolyetylenglykol- epoetin beta Mircera		100 µg månedlig

### Korttidsvirkene epoetin

Rangering	Legemiddel	Legemiddelkostnad per år	Merknad
1. valg	Epoetin zeta Retacrit		4000 IE 3 ganger pr uke

### Roxadustat

Roxadustat (Evrenzo) til behandling av voksne pasienter med symptomatisk anemi som er assosiert med kronisk nyresykdom (CKD)



Rangering	Legemiddel	Legemiddelkostnad per år	Merknad
1.valg	Roxadustat Evrenzo		70 mg 3 ganger per uke

### Om kostnadsberegningene

Kostnadene er basert på anbefalte Merknader i legemidlenes preparatomtale (SPC) og oppgitt i helseforetakenes avtalepris eks mva., der annet ikke er spesifisert.

### Legemiddelprisene i Felleskatalogen gjenspeiler ikke avtaleprisene

Legemidler har en listepriis som er oppgitt i Felleskatalogen. Helseforetakene inngår gjennom Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler prisavtaler på legemidler som finansieres av helseforetakene. Disse prisene avviker fra de som er oppgitt i Felleskatalogen. Prisene oppgitt i dokumentet gjenspeiler avtale AUP eks mva.

### Ved parallellimport og generisk bytte gjelder følgende

Generisk bytte til anbudsvinner gjøres fast på sykehusapoteket. For øvrige apotek gjelder oppgjørsavtale mellom RHF og Apotekforeningen. I avtalen er Apotekforeningen og de regionale helseforetakene enige om at apotekene ved utlevering av legemidler forskrevet på H-resept, kan gjennomføre generisk bytte. Dersom det er fastsatt avtalepris for minst ett legemiddel i byttegruppen, skal apotek utlevere det tilgjengelige legemidlet med lavest avtalepris (enhetspris). Bytte gjelder kun for de preparatene som er ført opp på Legemiddelverkets bytteliste og som Legemiddelverket dermed har vurdert som faglig likeverdige. Dette er tilsvarende ordningen med generisk bytte på blåresept. Legemidlet med lavest enhetspris vil merkes i apotekenes datasystem.

### Avtalelengder

Avtalenavn	Virkestoff	Start	Slutt	Evt. forlengelse	Maks. til
2430 Kronisk nyresykdom, anemi og elektrolyttforstyrrelser	Paricalcetol Sevelamer Sukroferrioksi-hydroksid Lantan- karbonathydrat darbepoetin alfa metoksy- polyetylen glykol roxadustat etelcalcitide cinacalcet	1.06.2024	31.05.2026	24 mnd.	31.5.2028
2430a Hyperkalemi	Natriumzirkonium- syklosilikat Patiromer- sorbitekskalsium	1.1.2024	31.05.2026	19 mnd.	31.12.2027



## **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

### **RHF Kronisk nyresykdom spesialistgruppe**

Med vennlig hilsen

Krystina Parker, Akershus universitetssykehus HF  
Camilla Madsen, Nordlandssykehuset HF  
Cecilia Margareta Montgomery, St. Olav hospital HF  
Per Olav Rui, Haukeland Universitetssjukehus