

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

Vår ref: 2023/893  
Dato: 30.04.2024

# 2499f Idiopatisk lungefibrose (IPF)

## I PERIODEN 01.05.2024 - 30.04.2025

Revidering #	Dato	Endring
0	29.01.2024	Opprettelse av dokument
1	30.04.2024	Templat-endring

## ANBEFALINGER PER 01.05.2024 GJELDER FOR 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.

### Revurdere pågående behandling ut fra medisinske vurderinger

Vurdering av pasienters faste medisiner er sentral ved alle konsultasjoner. Førsterangerte legemiddel vil ha best prioritert ved oppstart og endring av behandling i avtaleperioden. Pasienter under pågående behandling vil kunne fortsette med denne, men det kan bli gjort kliniske vurderinger som inkluderer muligheten for å finne det rimeligste alternativet som dekker den enkelte pasients behov. Dersom pasienten av medisinske årsaker ikke kan bruke den rimeligste behandlingen, skal disse årsakene dokumenteres i pasientens journal.



Rangering	Behandling	Legemiddelkostnad per pasientår (RHF-AUP ekskl. mva.)	Dosering
1. valg	Pirfenidone Newbury		801 mg 3 ganger daglig
2. valg	Pirfenidon Medical Valley		801 mg 3 ganger daglig
3. valg	Pirfenidon Teva		801 mg 3 ganger daglig
4. valg	Pirfenidone STADA		801 mg 3 ganger daglig
5. valg	Pirfenidone Viartis		801 mg 3 ganger daglig
6. valg	Ofev (nintedanib)		150 mg 2 ganger daglig

### Legemidler som ikke skal forskrives

Det skal **ikke forskrives** legemidler hvor produsent ikke har levert tilbud og som derfor ikke har prisavtaler med helseforetakene (årskostnad i parentes i maks RHF AUP):

- Esbriet tabletter (kr X)
- Pirfenidone Sandoz tabletter (kr X)

### Om kostnadsberegningene

Kostnadene er basert på doseringer oppgitt i tabellen over og er oppgitt i rabattert utsalgspris (RHF AUP ekskl. mva.).

### Prolongering

Avtalen kan forlenges med inntil 12 måneder om 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:

Øystein Rasch-Halvorsen	Overlege	St Olavs Hospital HF
Ingunn Skjørten	Overlege	Oslo universitetssykehus HF
Marit Wilskow Bjørnå	Overlege	Nordlandssykehuset HF
Øystein Fløtten	Overlege	Helse Bergen HF

Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler:

Piv Rivenæs	Prosjektleder
Kirsten Heitmann	Spesialrådgiver
Tonje Marie Lukkassen	Fagrådgiver

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