

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

Vår ref; 2017/763  
 Vår dato: 02.02.2018

Revidering #	Dato	Endring
1	15.05.2018	Lagt til ny indikasjon for krizotinib (Xalkori)
2	15.05.2018	Fjernet «og endring» fra innledningens andre avsnitt
3	28.06.2018	Lagt til godkjent indikasjon for alectinib (Alecensa)
4	15.08.2018	Oppdatert pris for nivolumab (Opdivo) etter ny dosering (240 mg hver 2. uke) med ny pakning (10 mg/ml 24 ml hetteglass)
5	27.08.2018	Oppdatert med positiv beslutning for ceritinib (Zykadia)

**LIS-avtale 1807e for onkologipreparater med indikasjon lungekreft i perioden 01.02.2018 – 31.01.2019 – med opsjon til forlengelse til 30.04.2019.**

Helseforetakenes lojalitet til anbefalingene er en viktig faktor i arbeidet for å oppnå lavere legemiddelpriser som igjen vil gi mulighet til å behandle flere pasienter. De administrerende direktørene i helseregionene har vedtatt å benytte LIS spesialistgruppes anbefalinger som instruks i egne helseforetak. Instruksen betyr at rimeligste alternativ skal velges blant de ulike behandlingsalternativene.

Der spesialistgruppen har foretatt en rangering skal førstevalg benyttes i oppstart av behandling. Dersom rimeligste alternativ ikke kan brukes av medisinske årsaker, skal det begrunnes i pasientens journal.

## Lokalavansert eller metastatisk ikke-småcellet lungekreft (NSCLC)

### EGFR tyrosinkinasehemmere

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
<b>Førstevalg</b>	<b>Gefitinib (Iressa)</b>	<b>kr</b>	<b>Tablett</b>
Andrevalg	Afatinib (Giotrif)	kr	Tablett
Tredjevalg	Erlotinib (Tarceva)	kr	Tablett



## ALK-reseptor tyrosinkinasehemmere

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
Ikke rangert	Alectinib (Alecenca)*	kr	Tablett

\* Er innført av Beslutningsforum for førstelinjebehandling av ALK-positiv avansert ikke-småcellet lungekreft (NSCLC).

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
Ikke rangert	Crizotinib (Xalkori)*	kr	Tablett

\* Er innført av Beslutningsforum for følgende indikasjoner:

- Førstelinjebehandling av voksne med anaplastisk lymfomkinase-positiv, avansert ikke-småcellet lungekreft.
- Behandling av ROS1-positiv ikke-småcellet lungekreft.

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
Ikke rangert	Ceritinib (Zykadia)*	kr	Tablett

\* Er innført av Beslutningsforum for førstelinjebehandling av voksne med ALK-positiv avansert ikke-småcellet lungekreft (NSCLC).

## Immunterapi 1.linje

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
Ikke rangert	pembrolizumab (Keytruda)*	kr	Infusjon

Er innført av Beslutningsforum for følgende relevante indikasjoner:

\* Pembrolizumab (Keytruda) innføres til førstelinjebehandling av lokalavansert eller metastatisk PD-L1 positiv ikke-småcellet lungekreft hos voksne med PD-L1 uttrykk på minst 50 % uten EGFR- eller ALK-positiv mutasjoner i tumor

## Immunterapi 2.linje

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
<b>Førstevalg</b>	<b>Atezolizumab (Tecentriq)*</b>	<b>kr</b>	<b>Infusjon</b>
Andrevalg	nivolumab (Opdivo)**	kr	Infusjon
Tredjevalg	pembrolizumab (Keytruda)***	kr	Infusjon

\* er innført av Beslutningsforum til behandling av lokalavansert eller metastatisk PD-L1 positiv ikke-småcellet lungekreft - etter tidligere behandling med kjemoterapi.

\*\* og \*\*\* er innført av Beslutningsforum for følgende relevante indikasjoner:

Behandling av lokalavansert eller metastatisk PD-L1 positiv ikke-småcellet lungekreft etter førstelinjebehandling. Behandlingen skal kun tilbys pasienter med funksjonsstatus som er i tråd med ECOG1-status 0-1.



## OM BEREGNINGENE

Beregningene er gjort med bakgrunn i anbefalt standarddose og pakningsvalg tilknyttet denne, dersom ikke annet er oppgitt. Kostnadsforskjeller relatert til tidsbruk ved administrasjon er ikke inkludert.

## OM OPPLÆRING OG KONFIDENSIALITET

Leverandøren skal etter anmodning fra helseforetaket gi nødvendig opplæring på sykehusene relatert til avtalelegemidlene. For nye legemidler skal denne opplæringen finne sted innen rimelig tid etter innføring av nytt legemiddel. Nødvendig møtevirsomhet skal skje i henhold til retningslinjene for helseforetakene.

Enhetsprisen, eller informasjon som medfører at man kan regne seg frem til denne, her legemiddelkostnad i LIS rabattert AUP, er unntatt offentlighet etter forvaltningsloven (fvl) § 13 nr. 2. Innsynsbegjæringer behandles i samråd med Sykehusinnkjøp, LIS.

Med vennlig hilsen

### LIS-onkologi spesialistgruppe

Anders Waage	<i>St.Olav</i>	Ole Alexander Opdalshei	<i>Kreftforeningen</i>
Andreas Stensvold	<i>Østfold HF</i>	Rasmus Bäckström	<i>Sykehusapotekene HF</i>
Daniel Heinrich	<i>AHUS</i>	Einar Andreassen	<i>Statens legemiddelverk</i>
Gustav Lehne	<i>OUS</i>	Kirsti Hjelme	<i>Statens legemiddelverk</i>
Heidi Glosli	<i>OUS</i>	Anne Helen Ognøy	<i>Sykehusinnkjøp HF, LIS</i>
Michael Vester	<i>Helse Sør Øst</i>	Asbjørn Mack	<i>Sykehusinnkjøp HF, LIS</i>
Odd Terje Brustugun	<i>Vestre Viken HF</i>	Erik Sagdahl	<i>Sykehusinnkjøp HF, LIS</i>
Oddbjørn Straume	<i>Haukeland</i>	Geir Ove Andersen	<i>Sykehusinnkjøp HF, LIS</i>
Randi Mathiesen	<i>AHUS</i>		
Torgrim Tandstad	<i>St.Olav</i>		