

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

Vår ref; 2017/755  
 Vår dato: 02.02.2018

Revidering #	Dato	Endring
1	15.08.2018	Oppdatert pris for nivolumab (Opdivo) etter ny dosering (240 mg hver 2. uke og 480 mg hver 4.uke) og med ny pakning (10 mg/ml 24 ml hetteglass)

**LIS-avtale 1807a for onkologi- preparater med indikasjonene kreft med spredning til skjelett, prostatakraft med spredning, basalcellekarsinom, thyroideakreft, og føflekkreft med spredning 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 og endring av behandling. Dersom rimeligste alternativ ikke kan brukes av medisinske årsaker, skal det begrunnes i pasientens journal.

## Kastrasjonsresistent prostatakraft med spredning

### Antihormonell behandling

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
Førstevalg	enzalutamid (Xtandi®)*	kr	Tablett
Andrevalg	abirateron (Zytiga®)**	kr	Tablett

\* og \*\* Er innført av Beslutningsforum for følgende indikasjoner:

- førstelinjebehandling av metastaserende, kastrasjonsresistent prostatakraft (mCRPC) hos voksne menn med ingen eller lette symptomer og hvor kjemoterapi ennå ikke er klinisk indisert.
- andrelinje- eller senere behandling av metastaserende kastrasjonsresistent prostatakraft.

### Kjemoterapi

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
Ikke rangert	Docetaxsel	kr <sup>x</sup>	Infusjon
Ikke rangert	kabazitaxsel (Jevtana®)*	kr <sup>xx</sup>	Infusjon

\* Er innført av Beslutningsforum for følgende indikasjoner:

Behandling av metastatisk kastrasjonsresistent prostatakraft etter førstelinjebehandling.

<sup>x</sup> Beregnet for 75 kg

<sup>xx</sup> Beregnet for 1,73 m<sup>2</sup>



## Radiofarmaka

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
Ikke rangert	radium 223 (Xofigo®)*	kr <sup>x</sup>	Infusjon

\* Er innført av Beslutningsforum for følgende indikasjoner:

Behandling ved kastrasjonsresistent prostatakrefte med symptomgivende benmetastaser.

<sup>x</sup> Kostnad for ett hetteglass (6 ml), inkluderer ikke frakt, som kommer i tillegg

## Thyreoidakreft (MTC)

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
Ikke rangert	vandetanib (Caprelsa®)*	kr	Tablett

## Føflekkreft med spredning

### BRAF-positiv monoterapi

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
<b>Førstevalg</b>	<b>vemurafenib (Zelboraf®)*</b>	<b>kr</b>	<b>Tablett</b>
Andrevalg	dabrafenib (Tafinlar®)**	kr	Tablett

\*og\*\*Er innført av Beslutningsforum for følgende indikasjoner:

Behandling av inoperabelt eller metastatisk malignt melanom (for pasienter med mutasjon i BRAF-genet).

Zelboraf og Tafinlar har en noe ulik bivirkningsprofil.

### BRAF-positiv kombinasjonsterapi

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
<b>Førstevalg</b>	<b>dabrafenib (Tafinlar®)/ trametinib (Mekinist®)*</b>	<b>kr</b>	<b>Tabletter</b>
Andrevalg	vemurafenib (Zelboraf®)/ kobimetinib (Cotellic®)**	kr	Tabletter

\*og\*\*Er innført av Beslutningsforum for følgende indikasjoner:

Kombinasjonsbehandling med MEK-hemmere og BRAF-hemmere ved inoperabelt eller metastatisk malignt melanom.

### Immunterapi

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

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

Behandling av lokalavansert og metastaserende malignt melanom.

<sup>x</sup> 480 mg administrert hver 4.uke inkludert reisekostnad og infusjonskostnad (hhv 1326,- t/r og 1200,- pr infusjon)

<sup>xx</sup> 240 mg administrert hver 2.uke inkludert reisekostnad og infusjonskostnad (hhv 1326,- t/r og 1200,- pr infusjon)



Rangering	Anbefalt behandling	Kostnad 4 doser i LIS AUP	Admin.form
Ikke rangert	ipilimumab (Yervoy®)*	kr <sup>x</sup>	Infusjon

\*Midlertidig innført av NyeMetoder

<sup>x</sup> Beregnet for 75 kg

Rangering	Anbefalt behandling	Kostnad for et år i LIS AUP <sup>x</sup>	Admin.form
Ikke rangert	nivolumab (Opdivo)* + ipilimumab (Yervoy)	kr	Infusjon

Er innført av Beslutningsforum for følgende relevante indikasjoner:

\* Nivolumab (Opdivo) i kombinasjon med ipilimumab (Yervoy®) innføres til førstelinjebehandling av pasienter med avansert inoperabel føflekkreft (malignt melanom).

<sup>x</sup> Beregnet for 75 kg, inkludert reisekostnad og infusjonskostnad (hhv 1326,- t/r og 1200,- pr infusjon)

## Kreft med spredning til skjelett

Rangering	Anbefalt behandling	Månedskostnad i LIS AUP	Admin.form
Ikke rangert	zoledronsyre*	kr <sup>x</sup>	Infusjon

\* Ikke vurdert av NyeMetoder

<sup>x</sup> Beregnet basert på 4mg hver 3.-4. uke, dosering i klinisk praksis kan være sjeldnere som resulterer i en lavere gjennomsnittspris

### OM BEREGNINGENE OG ANBEFALINGENE

Beregningene er gjort med bakgrunn i anbefalt standarddose og pakningsalg tilknyttet denne, dersom ikke annet er oppgitt. Kostnadsforskjeller relatert til tidsbruk ved administrasjon er ikke inkludert, annet enn der det er spesifisert i fotnote til tabell.

Zoledronsyre og docetaxel er ikke en del av denne konkurransen. Disse kjøpes inn gjennom LIS-avtalene for basislegemidler.

### 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 møtevirksomhet 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>		
Gustav Lehne	<i>OUS</i>	Einar Andreassen	<i>Statens legemiddelverk</i>
Heidi Glosli	<i>OUS</i>	Kirsti Hjelme	<i>Statens legemiddelverk</i>
Michael Vester	<i>Helse Sør Øst</i>		
Odd Terje Brustugun	<i>Vestre Viken HF</i>	Anne Helen Ognøy	<i>Sykehusinnkjøp HF, LIS</i>



Oddbjørn Straume  
Randi Mathiesen  
Torgrim Tandstad

*Haukeland*  
*AHUS*  
*St.Olav*

Asbjørn Mack  
Erik Sagdahl  
Geir Ove Andersen

*Sykehusinnkjøp HF, LIS*  
*Sykehusinnkjøp HF, LIS*  
*Sykehusinnkjøp HF, LIS*