



## LIS-1814 PAH

### Legemidler til behandling av pulmonal arteriell hypertensjon

- Perioden 01.10.2018 - 30.09.2019 -

Helseforetakenes lojalitet til anbefalingene er en viktig faktor i arbeidet for å oppnå lavere legemiddelpriser over tid 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 innebærer overgang til rimeligere og faglig likeverdige legemidler.

PAH spesialistgruppes anbefalinger for preparatvalg gis ut fra legemiddelkostnad basert på gjennomsnittlig årlig kostnad i LIS AUP (helseforetakenes rabatterte pris. Apotekenes normalpris AUP og rabatt i prosent er oppgitt for sammenligningsgrunnlag. Legemiddelkostnadene baseres på anbefalte doseringer i legemiddelets preparatomtale (der SPC ikke gir entydig veiledning, forbeholdes retten til å beregne legemiddelkostnaden på annen måte, eksempelvis i henhold til studiedata som Statens legemiddelverk benytter seg av.

Der spesialistgruppen har foretatt en rangering skal førstevalg benyttes i oppstart av behandling med valgt gruppe legemidler. For generika velges rimeligste generika til alle pasienter. I anbefalingen er produktene kategorisert i grønt, gult og rødt for å tydeliggjøre prisforskjellene mellom produktene. Dersom forskrivende lege av medisinske årsaker ikke velger rimeligste alternativ (markert i grønt), skal det begrunnes i pasientens journal (gult og rødt).

## 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.

Dette gjelder også tilbud om sykepleierstøtte fra Actilon og NordicInfu Care ved oppstart av behandling med Uptravi og Remodulin.

RHF-ene har iverksatt en utredning av hvordan konfidensialitet av enhetspriser i anbud skal håndteres. Dette arbeidet pågår.

Frem til en beslutning er vedtatt vil LIS anbud begrense deling av enhetspriser til de i spesialisthelsetjenesten som har et tjenstlig behov for innsyn. Anbefaling som inkluderer enhetspriser blir derfor kun distribuert digitalt og skal ikke benyttes som papirkopi. I tilfeller hvor det er behov for papirkopier skal dokumentet hentes ut fra hjemmesiden til [Sykehusinnkjøp](#).



## Anbefalt legemidler etter direkte forhandling

---

### Guanylatsyklasestimulator

Produkt
Adempas (riociguat)

### Prostanoider (PGI<sub>2</sub>)

Produkt
Flolan (epoprostenol)

### Blodplateaggregasjonshemmer

Produkt
Remodulin (treprostinil)

### Plateaggregasjonshemmer, selektiv

Produkt
Uptravi (seleksipag)



## Anbefalt legemidler etter åpen anbudskonkurranse

---

### Anbudsgruppe 1 – Bosentan (2 x (62,5 eller 125) mg pr dag)

Produkt
Bosentan «Accord»
Bosentan «Sandoz»
Stayveer «Actelion»
Tracleer «Actelion»

### Anbudsgruppe 2 – PDE 5 hemmere (60 mg sildenafil eller 40 mg tadalafil pr dag)

Produkt
Orisild «Orion» -sildenafil
Granpidam «Accord»-sildenafil
Revatio tabl. «Pfizer»-sildenafil
Tadalafil «Accord»-tadalafil
Adcirca «Eli Lilly»-tadalafil

Mikstur er tilbudt kun fra Pfizer. Denne kan benyttes i tilfeller hvor tabletter ikke er egnet behandling.

Produkt
Revatio mikstur, «Pfizer»

### Anbudsgruppe 3 – Endotelinreseptorantagonister (ERA) (ambrisentan 5 eller 10 mg/dag, macitentan 10 mg/dag)

Produkt
Volibris (ambrisentan)
Opsumit (macitentan)

Kontraindikasjon for Volibris: Idiopatisk pulmonal fibrose (IPF), med eller uten sekundær pulmonal hypertensjon. Produktet skal ikke benyttes på denne pasientgruppen.



## Om gjennomføringen av anbudet

---

Det er gjennomført direkte forhandlinger med leverandører som tilbyr legemidlene hvor PAH spesialistgruppe har vurdert at det ikke er klinisk relevant å sammenstille med andre virkestoff. Dette gjelder:

### **Guanylatsyklasestimulator**

Adempas (riociguat) «MSD»

### **Prostanoider (PGI2)**

Flolan (epoprostenol) «GSK»

### **Blodplateaggregasjonshegger**

Remodulin (treprostini) «Ferrer (NordicInfu Care)»

Inkludert service fra nordisk sykepleier og infusjonspumper

### **Plateaggregasjonshegger, selektiv**

Uptravi (Seleksipag) «Actelion»

Inkludert service fra nordisk sykepleier

Der PAH spesialistgruppe har vurdert virkestoff til å være til å være faglig likeverdige er det gjennomført åpen anbudskonkurranse. Dette gjelder følgende virkestoffgrupper:

### **Anbudsgruppe 1 – Bosentan**

#### **Bosentan**

Bosentan «Accord»

Bosentan «Sandoz»

Stayveer «Actilon»

Tracleer «Actilon»

### **Anbudsgruppe 2 – PDE 5 hemmere**

#### **Sildenafil**

Granpidam «Accord»

Orisild «Orion»

Revatio «Pfizer»

#### **Tadalafil**

Tadalafil «Accord»

Adcirca «Eli Lilly»

### **Anbudsgruppe 3 - Endotelinreseptorantagonister (ERA)**

Opsumit (macitentan) «Actilon»

Volibris (ambrisentan) «GSK»



## PAH spesialistgruppe

---

Arne Kristian Andreassen, Børge Schieve,	Avd. overlege Overlege	Oslo universitetssykehus HF Universitetssykehuset Nord-Norge HF
Jonny Vegsundvåg, Volker Ponitz,	Overlege Overlege	Helse Møre og Romsdal HF Helse Stavanger HF, Stavanger universitetssjukehus
Øyvind Midtvedt, Nils Heine Walde	Overlege Ass avdelingsdirektør	Oslo universitetssykehus HF Haukeland universitetssykehus
Geir Ove Andersen	Medisinsk rådgiver	Sykehusinnkjøp, divisjon legemidler
Eirik Sverrisson	Prosjektleder	Sykehusinnkjøp, divisjon legemidler
Pål Rydstrøm	Seniorrådgiver	Sykehusinnkjøp, divisjon legemidler