



**Offentlighet**  
**LIS-1916**  
**Legemidler mot alvorlig eosinofil astma**  
- Perioden 01.04.2019 - 31.03.2020 -

**Anbefaling per 1. april 2019**

Revidering #	Dato	Endring
1	07.03.2019	Gjeldende fra 1. april 2019

## Anbefaling – Instruks

---

De regionale helseforetakene vil benytte spesialistgruppens anbefalinger som instruks i egne helseforetak.

Nucala (mepolizumab) er rimeligste alternativ, og skal velges ved oppstart av og til pasienter som allerede står på behandling så fremt det ikke er medisinske grunner for å avvike det. I så fall skal dette begrunnes i pasientens journal.

## Konfidensialitet av legemiddelpriser i anbud

---

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.



## Alvorlig eosinofil astma

Behandlingsindikasjon vurderes etter adekvat utredning på sykehus/senter med nødvendig kompetanse i utredning og behandling av alvorlig astma, eller i samråd med slikt senter.

Definisjon av alvorlig astma er omtalt på UpToDate, både i [artikkel](#) og [tabell](#).

Eosinofil astma er definert ved følgende kriterier:

Minst én måling der antall eosinofile celler i blod  $\geq 300$  celler per mikroliter,

eller

minst én måling der antall eosinofile celler i blod er  $\geq 150$  celler per mikroliter under vedvarende systemisk kortikosteroidbehandling.

Preparatene i anbefalingen er innført av Beslutningsforum for nye metoder 28.01.2019 ([lenke](#)) med følgende kriterier:

- Grunnbehandling og vedlikeholdsbehandling skal følge de norske behandlingsretningslinjene (som vil foreligge i løpet av 2019).
- Medikamentene skal forskrives av spesialist i lungesykdommer.
- Evaluering av effekt av behandlingen og vurdering av om behandlingen skal fortsette eller avbrytes skal foretas halvårlig.

## Rangering av produkter ved alvorlig eosinofil astma

Preparat	Dosering	Adm. form
Nucala Mepolizumab	100 mg (1,0 ml) hver 4. uke.	S.c.
Fasenra Benralizumab	30 mg (1 sprøyte) hver 4. uke for de første 3 dosene, og deretter hver 8. uke.	S.c.
Cinqaero Rezlizumab	Voksne <35 kg eller >199 kg: Anbefalt dose 3 mg/kg kroppsvekt 1 gang hver 4. uke. Voksne 35-199 kg: Anbefalt dose basert på kroppsvekt (hetteglass-basert doseringsskjema) og gis 1 gang hver 4. uke.	I.v.

\* Beregnet for pasient på 75 kg: 225 mg (2 x 10 ml + 1 x 2,5 ml hetteglass)



## Beregning av behandlingstkostnad

Preparatene er rangert etter behandlingstkostnad, som inkluderer legemiddelkostnad og kostnader som anført i tabell nedenfor. Kostnadene er hentet fra SLVs metodevurdering av benralizumab ([lenke](#)).

Gjennomsnittlig årlig legemiddelkostnad og tilleggskostnader de to første år			
Produkt	Nucala (Mepolizumab)	Fasenra (Benralizumab)	Cinqaero (Rezilizumab)
Legemiddelkostnad (Anbudspris LIS 1916 AUP inkl. MVA)			
Administrasjon	kr 19 591	kr 10 546	kr 30 025
Reise	kr 6 254	kr 3 367	kr 6 254
Tidskostnad pasient	kr 5 654	kr 3 044	kr 6 596
Sum tilleggskostnader	kr 31 499	kr 16 957	kr 42 875
<b>Totalkostnad</b>			

## Spesialistgruppe alvorlig eosinofil astma

Sverre Lehmann,	Seksjonsoverlege/ Førsteamanuensis	Haukeland universitetssykehus/ Universitetet i Bergen
Terje Tollåli,	Avdelingsoverlege	Nordlandssykehuset
Eva Stylianou,	Overlege/Seksjonsleder	Oslo universitetssykehus
Anders Tøndell,	Overlege	St. Olavs hospital
Anette Grøvan,	Seniorrådgiver	Statens legemiddelverk
Pål Rydstrøm,	Seniorrådgiver	Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler (LIS)
Geir Ove Andersen,	Medisinsk rådgiver	Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler (LIS)
Asbjørn Mack,	Forhandlingsleder	Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler (LIS)
Tommy Juhl Nielsen,	Seniorrådgiver	Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler (LIS)
Per Ivar Rivenæs,	Prosjektleder	Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler (LIS)

## Ved spørsmål til anbefalingen kontakt Sykehusinnkjøp

Pål Rydstrøm, [pal.rydstrom@sykehusinnkjop.no](mailto:pal.rydstrom@sykehusinnkjop.no), mobil 909 24 123