



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

Offentlighet

LIS 2009b Nevroendokrine svulster

Anbefalingen gjelder fra 1. mai 2020 til 30. april 2021

| Revidering # | Dato | Endring |
|--------------|------------|---|
| 0 | | <i>Opprinnelig versjon</i> |
| 1 | 06.05.2020 | <i>Presisering av tekst vedørende langtidsvirkende somatostatinanaloger</i> |

Anbefalingen

De administrerende direktørene i helseregionene har vedtatt å benytte LIS spesialistgruppens anbefalinger som instruks i egne helseforetak. Etterlevelse av anbefalingene er viktig for å oppnå lavere legemiddelpriser som igjen vil gi mulighet til å behandle flere pasienter.

Dersom pasienten av medisinske årsaker ikke kan bruke den rimeligste behandlingen, skal disse årsakene dokumenteres i pasientens journal.

Legemiddelprisene i Felleskatalogen gjenspeiler ikke avtaleprisene

Legemidler har en listepris som er oppgitt i Felleskatalogen. Helseforetakene inngår gjennom Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler (LIS) prisavtaler på legemidler som finansieres av helseforetakene. Disse prisene avviker fra de som er oppgitt i Felleskatalogen.



Rangering av langtidsvirkende somatostatinanaloger

Rangeringen mellom virkestoffene oktreotid og lanreotid er begrenset til oppstart av behandling. For pasienter som står på velfungerende behandling er det ikke krav om bytte til førsterangerte legemiddel.

Det har oppstått generisk konkurranse på oktreotid. Octreoanne har lavest behandlingstkostnad.

| Rangering | Produkt | Styrke | Merknad |
|-----------|---|--------------------------|--------------------------------|
| 1. | Oktreotid Octreoanne (Teva) | 10 mg 20 mg 30 mg | Laveste behandlingstkostnad |
| 2. | Oktreotid Sandostatin LAR (Novartis) | 10 mg 20 mg 30 mg | |
| 3. | Lanreotid Ipstyl Autogel (Ipsen) | 60 mg 90 mg 120 mg | |

¹ Årskostnad er beregnet ut fra dosering hver fjerde uke.

Øvrige legemidler (ikke rangert)

| Produkt | Ant i pakning |
|----------------------|---------------|
| Sandostatin 50 mcg | 5 |
| Sandostatin 100 mcg | 5 |
| Sandostatin 1000 mcg | 1 |

| Produkt | Ant i pakning |
|-------------------|---------------|
| Somavert 10mg spr | 30 |
| Somavert 15mg spr | 30 |
| Somavert 20mg spr | 30 |
| Somavert 25mg spr | 30 |
| Somavert 30mg spr | 30 |

| Produkt | Ant i pakning |
|-------------------------|---------------|
| Signifor inj subst 10mg | 1 |
| Signifor inj subst 20mg | 1 |
| Signifor inj subst 40mg | 1 |
| Signifor inj subst 60mg | 1 |



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.

Spesialistgruppe Veksthormonmangel

| | | |
|---------------------------|--------------------|---|
| Hilde Johanne Bjørndalen | Overlege, | Oslo universitetssykehus HF |
| May-Synnøve Aarvoll | Sykepleier | Oslo universitetssykehus HF |
| Jostein Andersen Førsvoll | Overlege, | Helse Stavanger HF |
| Samira Mohi-Aldin | Lege, | St. Olavs hospital HF |
| Anders P. Jørgensen | Overlege | Oslo Universitetssykehus HF |
| Espen Thiis-Evensen | Overlege | Oslo Universitetssykehus HF |
| Geir Ove Andersen | Medisinsk rådgiver | Sykehusinnkjøp, divisjon legemidler (LIS) |
| Piv Rivenæs | Prosjektleder | Sykehusinnkjøp, divisjon legemidler (LIS) |
| Pål Rydstrøm | Seniorrådgiver | Sykehusinnkjøp, divisjon legemidler (LIS) |