

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

Vår ref:2022/1620
Dato: 10.08.2023

2399o Ekulizumab

I PERIODEN 01.10.2023 - 30.09.2025

Revidering #	Dato	Endring
0	10.08.2023	Opprettelse av dokument

ANBEFALINGER PER 01.10.2023 MED OPSJON PÅ FORLENGELSE GJELDER FOR ALLE LANDETS HELSEFORETAK

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

Legemiddelprisene i Felleskatalogen er irrelevante når Sykehusinnkjøp HF har inngått avtaler.

Tilbakekalling av resepter

Da det ikke er apotek-bytte av ekulizumab må hver enkelt lege selv aktivt tilbakekalle gammel resept og erstatte med ny resept. Det er viktig at du spesifikt skriver riktig produktnavn på resepten.

Anbefalt ekulizumab-behandling i prioritert rekkefølge

Rangering	Behandling	Legemiddelkostnad per år	Dosering (admin.form)
1. valg	Bekemv *		900 mg Q2W (i.v.)
2. valg	Epysqli*		900 mg Q2W (i.v.)
3. valg	Soliris*		900 mg Q2W (i.v.)
* Soliris (Alexion) har patent på andre indikasjoner enn paroksysmal nattlig hemoglobinuri (PNH)			



Forskrivning til nye pasienter

Det foreligger beslutninger om bruk for samtlige av ekulizumabs indikasjoner. Ved forskrivning av ekulizumab til nye pasienter henvises det til Nye metoder for status på foreliggende beslutninger og bestillinger for de ulike indikasjonene:

- Paroksysmal nattlig hemoglobinuri (PNH); se Nye metoder [ID2019_061](#) og [ID2023_080](#)
- Atypisk hemolytisk-uremisk syndrom (aHUS); se Nye metoder [ID2020_003](#) og [ID2023_036](#)
- Neuromyelitis optica-spektrumforstyrrelse (NMOSD); se Nye metoder [ID2019_043](#)
- Refraktær generalisert myasthenia gravis (gMG); se Nye metoder [ID2019_021](#)

Prolongering

Avtalen kan forlenges med inntil 12 måneder om gangen. Maksimal samlet avtaleperiode er 4 år.

Konfidensialitet av legemiddelpriser i anbudet

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.

Med vennlig hilsen

Spesialistgruppe Ekulizumab:

Geir E. Tjønnfjord	Overlege, professor	Oslo universitetssykehus HF
--------------------	---------------------	-----------------------------

Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler:

Piv Rivenæs	Prosjektleder
Kirsten Heitmann	Spesialrådgiver
Morten Søndena	Fagrådgiver
Tonje Marie Lukkassen	Fagrådgiver

Kopi: RHF/HF - Aktuelle fagmiljøer – Rådgivere legemiddelinnkjøp - sykehusapotekforetakene