

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

Dato: 22.04.2026

2699a Hereditært angioødem (HAE)

I PERIODEN 01.02.2026-30.04.2027

Revidering #	Dato	Endring
0	03.12.2025	Opprettelse av dokument
	22.04.2026	Oppdatert avtalevarighet fra 31.01.2027 til 30.04.2027.

ANBEFALINGER PER 01.02.2025 GJELDER FOR ALLE LANDETS HELSEFORETAK MED OPSJON PÅ FORLENGELSE

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.

Revurdere pågående behandling ut fra medisinske vurderinger

Vurdering av pasienters faste medisiner er sentral ved alle konsultasjoner. Førsterangerte legemiddel vil ha best prioritert ved oppstart og endring av behandling i avtaleperioden. Pasienter under pågående behandling vil kunne fortsette med denne, men det kan bli gjort kliniske vurderinger som inkluderer muligheten for å finne det rimeligste alternativet som dekker den enkelte pasients behov. Dersom pasienten av medisinske årsaker ikke kan bruke den rimeligste behandlingen, skal disse årsakene dokumenteres i pasientens journal.



Akuttbehandling

Ikatibant

Rangering	Behandling	Kostnad i rabattert utsalgspris (RHF AUP, inkl. mva.)	Dosering (admin.form)
Førstevalg	Icatibant Medical Valley		30 mg (s.c.)
Andrevalg	Icatibant glenmark		30 mg (s.c.)
Tredjevalg	Icatibant sandoz		30 mg (s.c.)
Ikke på avtale	Firazyr (ikatibant)		30 mg (s.c.)

C1-hemmer, plasmaderivert

Rangering	Behandling	Kostnad i rabattert utsalgspris (RHF AUP, inkl. mva.)	Dosering (admin.form)
Førstevalg	Cinryze (C1-hemmer, plasmaderivert)		Doseres individuelt. Pris beregnet for 1500 IE (i.v.)
Andrevalg	Berinert (C1-hemmer, plasmaderivert)		Doseres individuelt. Pris beregnet for 1500 IE (i.v.)

Ruconest (konestat alfa)

Ruconest bør ikke forskrives, fordi leverandør ikke har levert tilbud og helseforetakene derfor ikke har prisavtale. Ruconest kjøpes inn til maksimalpris.



Forebyggende behandling

Antistoff/peroral behandling

Rangering	Behandling	Kostnad i rabattert utsalgspris (RHF AUP, inkl. mva.)	Dosering (admin.form)
Førstevalg	Orladeyo (berotralstat)¹		1 kapsel à 150 mg daglig (p.o.)
Andrevalg	Andembry (garadacimab)		Første dose på 400 mg, deretter 200 mg en gang i måneden
Tredjevalg	Takhzyro (lanadelumab) ³		Startdose er 300 mg hver 2. uke, stabile pasienter kan redusere til 300 mg hver 4. uke.

¹ Orladeyo (berotralstat) er innført av Beslutningsforum til forebygging av angioødemfall hos voksne og ungdom i alderen 12 år og eldre, med tilbakevendende alvorlige anfall av HAE, som ikke tåler eller ikke beskyttes tilstrekkelig med annen forebyggende behandling, eller pasienter som ikke ivaretas tilfredsstillende med gjentatt akuttbehandling. Pasienten skal ha minst 1 alvorlig anfall per uke ved oppstart. Behandlingen skal evalueres etter 3 måneder, og avsluttes dersom antall anfall ikke er redusert med 50 %. Se Nye metoder, ID2021_048.

³ Takhzyro (lanadelumab) er innført av Beslutningsforum til forebyggende behandling av residiverende anfall av hereditært angioødem (HAE) hos pasienter som er 12 år eller eldre, som ikke tåler eller ikke beskyttes tilstrekkelig med annen forebyggende behandling, eller pasienter som ikke ivaretas tilfredsstillende med gjentatt akuttbehandling. Pasienten skal ha minst 1 alvorlig anfall per uke ved oppstart. Behandlingen skal evalueres etter 3 måneder, og avsluttes dersom antall anfall ikke er redusert med 50 %. Se Nye Metoder, ID2022_100.

C1-hemmer plasmaderivert

Rangering	Behandling	Kostnad i rabattert utsalgspris (RHF AUP, inkl. mva.)	Dosering (admin.form)
Førstevalg	Cinryze (C1-hemmer, plasmaderivert)		Doseres individuelt. Pris beregnet for 1000 IE 2 ganger per uke (i.v.)
Andrevalg	Berinert (C1-hemmer, plasmaderivert)		Doseres individuelt. Pris beregnet for 1000 IE 2 ganger per uke (i.v.)



Prolongering

Avtalen kan forlenges med inntil 12 måneder av gangen. Maksimalt samlet avtaleperiode er 3 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 HAE:

Michael Krauss-Schilling	St Olavs Hospital HF
Øystein Sandanger	Oslo universitetssykehus HF
Jakob Lillemoen Drivenes	Helse Bergen HF

Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler:

Lars Hjellup	Prosjektleder
Martin Haugrud Kastnes	Fagrådgiver
Tobias Løkken Amundsen	Juridisk
Giang Ho	Spesialrådgiver

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