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

Dato: 09.06.2026

Legemidler til behandling av pulmonal arteriell hypertensjon (PAH)

I PERIODEN

2414 PAH 01.02.2024 - 31.01.2028

2614b bosentan 01.02.2026 - 31.01.2028

Revidering #	Dato	Endring
0	01.02.2024	
1	01.10.2024	- Treprostilin finnes i anskaffelsen 2414a PAH treprostilin.
2	04.04.2025	- Oppdatert tekst om virkestoff-forskrivning.
3	01.07.2025	- Avtalen er prolongert frem til 31.01.2027. - Opsumit (Johnson & Johnson) er nytt førstevalg for macitentan. Avtalen på Opsumit (Abacus) er oppsagt.
4	01.02.2026	- Ny rangering for bosentan gjeldende fra 01.02.2026. Bosentan Sandoz er nytt førstevalg. Avtalen på Bosentan Cipla er oppsagt.
5	17.02.2026	- 2414 PAH er prolongert frem til 31.01.2028, med unntak av avtalen på virkestoffet seleksipag som utgår 31.01.2027.
6	09.06.2026	- 2614b bosentan er prolongert frem til 31.01.2028. - 2414 PAH: Avtalen på virkestoffet seleksipag er prolongert frem til 31.01.2028.

ANBEFALINGER PER 01.02.2024 GJELDER FOR Helse Sør-Øst RHF, Helse Vest RHF, Helse Midt-Norge RHF og Helse Nord RHF 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

Hvis pågående behandling må endres av medisinske årsaker anbefaler spesialistgruppen at klinisk vurdering også inkluderer muligheten for å finne det rimeligste alternativ som dekker den enkelte pasients behov.

Dersom pasienten av medisinske årsaker ikke kan bruke den rimeligste behandlingen, skal disse årsakene dokumenteres i pasientens journal. Når doseøkning vurderes på grunn av utilstrekkelig effekt, skal økte kostnader veies mot kostnader og forventet helsegevinst ved skifte av preparat.

Om kostnadsberegningene

Kostnadene er basert på anbefalte doseringer i legemidlenes preparatomtale (SPC) og oppgitt i rabattert utsalgspris (RHF AUP). Beregningene er gjort for tilsvarende ett behandlingsår (1 år = 365 dager), med bakgrunn i standard dose og pakningsvalg tilknyttet denne, dersom annet ikke er oppgitt.

Virkestoff-forskrivning

Det er viktig med virkestoff-forskriving der dette er mulig, spesielt for legemidler med generisk bytte.

Bytte til øverst rangerte produkt

Legemidlene i anbefalingen skrives på H-resept. Apotek substituerer H-resept på generika/parallellimport til preparatet som er øverst rangert. Dette er en del av oppgjørsavtalen mellom Apotekforeningen og RHF-ene.

			Produkt som ikke skal forskrives*
Virkestoff	**Forrige anbefaling**	**Denne anbefaling**	**Denne anbefaling**
Riociguat	Adempas (MSD)	Adempas (Abacus)	
Macitentan	Opsumit (J&J)	Opsumit (J&J)	Opsumit (Abacus)
Seleksipag	Uptravi (J&J)	Uptravi (J&J)	
Bosentan	Bosentan Cipla	Bosentan Sandoz	Bosentan Cipla Tracleer (J&J)
Sildenafil	Mysildecard (Mylan)	Mysildecard (Viatris)	Revatio (Viatris) Granpidam (Accord) Orisild (Orion)
Tadalafil	Tadalafil Accord	Talmanco (Viatris)	Adcirca (Lilly)
Ambrisentan	Ambrisentan Mylan	Ambrisentan Accord	Ambrisentan Teva

*For produkter markert i rødt har leverandør ikke levert tilbud og det er ikke signert avtaler med helseforetakene for bruk i spesialisthelsetjenesten. Disse produktene skal derfor **ikke benyttes**.

Legemidler til behandling av pulmonal arteriell hypertensjon

Virkestoff **Bosentan**	**Dosering**	Adm. form
Bosentan Sandoz	62,5 mg to ganger daglig i fire uker, deretter 125 mg to ganger daglig.	P.o.
Bosentan Accord	62,5 mg to ganger daglig i fire uker, deretter 125 mg to ganger daglig.	P.o.
Stayveer (J&J)	62,5 mg to ganger daglig i fire uker, deretter 125 mg to ganger daglig.	P.o.

Virkestoff **Sildenafil**	**Dosering**	Adm. form
Mycildecard (Viatris)	20 mg tre ganger daglig	P.o.
Revatio (Abacus)	20 mg tre ganger daglig	P.o.

Virkestoff **Tadalafil**	**Dosering**	Adm. form
Talmanco (Viatris)	40 mg/dag	P.o.
Tadalafil Accord	40 mg/dag	P.o.

Virkestoff **Ambrisentan**	**Dosering**	Adm. form
Ambrisentan Accord	5 eller 10 mg pr dag (10 mg)	P.o.
Ambrisentan Mylan	5 eller 10 mg pr dag (10 mg)	P.o.
Volibris (GSK)	5 eller 10 mg pr dag (10 mg)	P.o.

Virkestoff **Macitentan**	Dosering	Adm. form
Opsumit (J&J)	10 mg daglig	P.o.

Virkestoff **Riociguat**	Dosering	Adm. form
Adempas (Abacus)	1-2,5 mg tre ganger daglig	P.o.
Adempas (MSD)*	1-2,5 mg tre ganger daglig	P.o.

*MSD er alene om å tilby pakningene på 42 tabletter i styrkene 1 mg, 2 mg og 2,5 mg

Virkestoff **Seleksipag**	Dosering	Adm. form
Uptravi (J&J)	200-1600 mcg to ganger daglig	P.o.

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

Spesialistgruppen innen PAH:

Arne Kristian Andreassen	Avd. overlege	Oslo universitetssykehus HF
Charlotte Myrdal Østby	Spesialsykepleier	Oslo universitetssykehus HF
Øyvind Midtvedt	Overlege.	Oslo universitetssykehus HF
Atena Miroslawska	Overlege	Universitetssykehuset i Tromsø
Jonny Vegsundvåg	Overlege	Helse Møre og Romsdal HF
Volker Ponitz	Overlege	Helse Stavanger HF Stavanger universitetssjukehus
Nicolai Maroni Johannessen	Overlege	Helse Bergen HF, Haukeland universitetssykehus

Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler:

Synne Ildahl Svendsen	Fagrådgiver
Piv Rivenæs	Prosjektleder
Christina Kvalheim	Fagrådgiver

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