

## Protokoll – (godkjent)

Vår ref.:  
25/00029

Saksbehandler/dir.tlf.:  
Ellen Nilsen / 997 49 706

Sted/Dato:  
Oslo, 17.03.2025

<b>Møtetype:</b>	Beslutningsforum for nye metoder
<b>Møtedato:</b>	10. februar 2025 klokka 08:00 – 09:30
<b>Møtested:</b>	Digitalt møte over Teams

### Tilstede

<b>Navn:</b>	
Terje Rootwelt	adm. direktør, Helse Sør-Øst RHF
Inger Cathrine Bryne	adm. direktør, Helse Vest RHF
Marit Lind	adm. direktør, Helse Nord RHF
Jan Frich	adm direktør, Helse Midt-Norge RHF
<i>Observatører:</i>	
Arne Vassbotn	brukermedvirker fra de Regionale brukerutvalgene
Lars Peder Hammerstad	brukermedvirker fra de Regionale brukerutvalgene
Hilde Myhren	divisjonsdirektør, Helsedirektoratet
<i>Sekretariatet:</i>	
Ellen Nilsen	enhetsleder, Sekretariatet for Nye metoder
Michael Vester	spesialrådgiver, Sekretariatet for Nye metoder
Sjur Aulesjord Olsen	rådgiver, Sekretariatet for Nye metoder
Nina Olkvam	kommunikasjonsrådgiver, Helse Sør-Øst RHF
<i>Bisittere:</i>	
Synøve Kalstad	assisterende fagdirektør, Helse Nord RHF
Bjørn Egil Vikse	fagdirektør, Helse Vest RHF
Ulrich Spreng	fagdirektør, Helse Sør-Øst RHF
Trude Basso	fagdirektør, Helse Midt-Norge RHF
Elisabeth Bryn	enhetsleder, Direktoratet for medisinske produkter
Anne Marthe Ringerud	fagsjef, Sykehusinnkjøp HF
Kjetil Telle	områdedirektør, Folkehelseinstituttet
Martin Lerner	enhetsleder, Direktoratet for medisinske produkter

## **Sak 019-2025 Godkjenning av innkalling og saksliste**

### Beslutning

Innkalling og saksliste godkjennes.

## **Sak 020-2025 Godkjenning av protokoll fra Beslutningsforum for nye metoder 20. januar 2025**

### Beslutning:

Protokoll fra møte i Beslutningsforum for nye metoder 20. januar 2025 godkjennes.

## **Sak 021 – 2025 ID2024\_055: Meksiletin (Dopital) til voksne for behandling av dokumenterte ventrikulære arytmier som etter legens vurdering anses som livstruende**

### Beslutning:

Beslutningen som er fattet av Beslutningsforum for nye metoder er resultat av en grundig prosess og vurdering av de menneskelige konsekvenser som følger både av beslutning om innføring så vel som beslutning om ikke å innføre en metode for utredning, behandling og/eller prosedyre/organisering.

Dersom det tilkommer nye opplysninger som endrer resultatet vesentlig, vil beslutningen kunne vurderes på nytt.

1. Meksiletin (Dopital) innføres til voksne for behandling av dokumenterte ventrikulære arytmier som etter legens vurdering anses som livstruende.
2. Det forutsetter at prisen er lik eller lavere enn den prisen som er grunnlaget for denne beslutningen.
3. Ny pris gjelder fra 15.03.2025.

## **Sak 022 – 2025 ID2024\_060: Dostarlimab (Jemperli) i kombinasjon med karboplatin og paklitaksel, for førstelinjehandling av voksne pasienter med primær fremskreden eller tilbakevendende endometriekreft (EC) og som er kandidater for systemisk behandling**

### Beslutning:

Beslutningen som er fattet av Beslutningsforum for nye metoder er resultat av en grundig prosess og vurdering av de menneskelige konsekvenser som følger både av

beslutning om innføring så vel som beslutning om ikke å innføre en metode for utredning, behandling og/eller prosedyre/organisering.

Dersom det tilkommer nye opplysninger (herunder pasientsikkerhet, kostnadseffektivitet, pris, biotilsvarende/generika, overlevelsestall m. m.) som endrer resultatet vesentlig, vil beslutningen kunne vurderes på nytt.

1. Dostarlimab (Jemperli) innføres i kombinasjon med karboplatin og paklitaksel, for førstelinjebehandling av voksne pasienter med primær fremskreden eller tilbakevendende endometriekreft (EC) og som er kandidater for systemisk behandling
2. Det forutsetter at prisen er lik eller lavere enn den prisen som er grunnlaget for denne beslutningen.
3. Behandlingen kan tas i bruk til aktuell indikasjon fra beslutningstidspunktet.

### **Sak 023 – 2025 ID2022\_067 Ibrutinib (Imbruvica) og venetoklaks (Venclyxto) i kombinasjon til behandling av tidligere ubehandlede voksne med kronisk lymfatisk leukemi – ny pris**

#### Beslutning:

Beslutningen som er fattet av Beslutningsforum for nye metoder er resultat av en grundig prosess og vurdering av de menneskelige konsekvenser som følger både av beslutning om innføring så vel som beslutning om ikke å innføre en metode for utredning, behandling og/eller prosedyre/organisering.

Dersom det tilkommer nye opplysninger (herunder om pasientsikkerhet, kostnadseffektivitet, pris, biotilsvarende medikamenter/generika, overlevelsestall m. m.) som endrer resultatet vesentlig, vil beslutningen kunne vurderes på nytt.

1. Ibrutinib (Imbruvica) og venetoklaks (Venclyxto) innføres i kombinasjon til behandling av tidligere ubehandlede voksne med kronisk lymfatisk leukemi (KLL).
2. Det forutsetter at prisen er lik eller lavere enn den prisen som er grunnlaget for denne beslutningen.
3. Behandlingen kan tas i bruk til aktuell indikasjon fra 15.03.2025, da ny pris kan gjelde fra denne datoen.

## **Sak 024 – 2025 ID2021\_075 Transkutan vagusnervestimulering ved klasehodepine (gammaCore)**

### Beslutning:

Beslutningen som er fattet av Beslutningsforum for nye metoder er resultat av en grundig prosess og vurdering av de menneskelige konsekvenser som følger både av beslutning om innføring så vel som beslutning om ikke å innføre en metode for utredning, behandling og/eller prosedyre/organisering.

Dersom det tilkommer nye opplysninger (herunder om pasientsikkerhet, kostnadseffektivitet, pris, biotilsvarende medikamenter/generika, overlevelsestall m. m) som endrer resultatet vesentlig, vil beslutningen kunne vurderes på nytt.

1. Transkutan vagusnervestimulering innføres ved klasehodepine (gammaCore).
2. Dersom pasienten ikke har klinisk effekt på antall anfall og smerte etter tre måneder, skal behandlingen avsluttes.
3. Behandlingen kan tas i bruk fra beslutningstidspunktet så fremt nødvendige avtaler mellom leverandør og helseforetak er inngått.

## **Sak 025 – 2025 ID2024\_034 Utstyr for oppsamling av anestesigasser. Oppsummering av en metodevurdering fra Scottish Health Technologies Group**

### Beslutning:

Beslutningen som er fattet av Beslutningsforum for nye metoder er resultat av en grundig prosess og vurdering av de menneskelige konsekvenser som følger både av beslutning om innføring så vel som beslutning om ikke å innføre en metode for utredning, behandling og/eller prosedyre/organisering.

Dersom det tilkommer nye opplysninger (herunder om pasientsikkerhet, kostnadseffektivitet, pris, biotilsvarende medikamenter/generika, overlevelsestall m. m) som endrer resultatet vesentlig, vil beslutningen kunne vurderes på nytt.

1. Utstyr for oppsamling av anestesigasser innføres ikke.
2. Det er ikke fremlagt tilstrekkelig dokumentasjon på effektivitet av metoden for å støtte kjøp, installasjon og vedlikehold av teknologier for oppfangning av anestesigasser («volatile gas capture technology», VCT).

## **Sak 026 – 2025 Orientering fra Sykehusinnkjøp HF om arbeid med alternative prisavtaler i 2024**

### Beslutning:

Beslutningsforum for nye metoder tar saken til orientering.

## **Sak 027 – 2025 Nye metoder – årsoppsummering 2024**

### Beslutning:

Beslutningsforum for nye metoder godkjenner *Nye metoder - årsoppsummering 2024* (evt. med de endringer som kom frem under behandling av saken).  
Oversikten over tidsbruken for legemidler i 2024 i de ulike fasene fordelt på aktørene som er involvert tas til orientering.

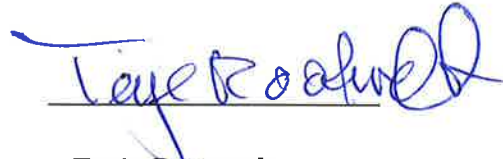
## **Sak 028-2025 Eventuelt**

Fagdirektørene ble i møtet bedt om å følge opp med behandlingshjelpemidler.

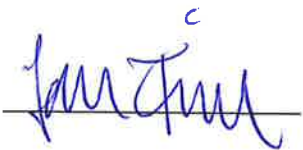
Oslo 17. mars 2025



Inger Cathrine Bryne  
Helse Vest RHF



Terje Rootwelt  
Helse Sør-Øst RHF



Jan Frich  
Helse Midt-Norge RHF



Marit Lind  
Helse Nord RHF