

## Innspillskjema forslag/metodevarsler

Alle har anledning til å komme med tilleggsopplysninger til en metode (forslag/metodevarsel) som er foreslått for nasjonal metodevurdering før den behandles av Bestillerforum RHF. Bruk dette skjema for å gi innspill til forslag/metodevarsler på metoder som har status «Forslag mottatt/åpent for innspill».

Innsendte skjema vil bli publisert i sin helhet på nyemetoder.no. Dersom det er nødvendig informasjon for utfylling av skjemaet som ikke kan offentliggjøres ta kontakt med sekretariatet [før innsending](#).

NB! Leverandører/produsenter bruker spesielle skjemaer for innspill, se [leverandører](#).

Jeg er klar over at skjemaet vil bli publisert i sin helhet (kryss av):

Hvilken metode	
Metodens ID nummer*:	ID2016_083
Metodens tittel:	Dabrafenib (Tafinlar). Indikasjon III Kombinasjonsbehandling med trametinib (Mekinist) til voksne pasienter med ikke-småcellet lungekreft

\*ID2016\_XX

Opplysninger om den som gir innspill	
Fornavn, Etternavn	Brustugun, Odd Terje
Eventuell organisasjon/arbeidsplass	Norsk lungekreftgruppe
Kontaktopplysninger (e-post og/eller telefon)	<a href="mailto:otr@vestreviken.no">otr@vestreviken.no</a> 997 23 094

Har du opplysninger om bruken av metoden i Norge i dag?	Ja
Hvis metoden er i bruk: Fra hvilket tidspunkt har det vært i bruk: kun sporadisk, unntaksordning Nevn eventuelt(le) sted(er) den er i bruk: Alle sykehus som gir onkologisk behandling av lungekreft	

Er du det kjent med behandlingsalternativer til metoden som bør løftes frem?
I så fall beskriv kortfattet: Ikke relevant

Er metoden aktuell for den norske spesialisthelsetjenesten? Ja.
I så fall beskriv kortfattet: Er under vurdering til bruk hos tidligere behandlede pasienter, men bør vurderes innført også til tidligere ikke behandlede pasienter, i førstelinje.

**Øvrige kommentarer**

Vi er kjent med at produsenten har sendt inn søknad om hurtig metodevurdering for bruk i 2.-linje. Data foreligger nå på at kombinasjonsbehandling dabrafenib/trametinib er effektiv også hos pasienter med BRAF (V600E/K)-mutasjoner som er tidligere ubehandlet (Planchard et al Lancet Oncol. 2017 Oct;18(10):1307-1316). Kombinasjonsbehandlingen fikk basert på denne studien i 2017 EMA-godkjenning for førstelinjebruk.

[http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/medicines/human/medicines/002643/human\\_med\\_001772.jsp&mid=WC0b01ac058001d124](http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/medicines/human/medicines/002643/human_med_001772.jsp&mid=WC0b01ac058001d124)

Det vil være aktuelt å teste pasienter for BRAF-mutasjon som ledd i standard-utredning, og bruk av denne behandlings-metoden før eventuell kjemoterapi vil derfor være ønskelig.

Vi ber derfor om at det gjøres en rask vurdering om dabrafenib/trametinib kan innføres til BRAF-positiv lungekreft også i førstelinje. NLCG sendte inn et forslag om prioritering av denne vurderingen til SLV (v/Kristin Svanqvist) 18. sept. 2017.