

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):

Jeg har fylt ut punkt 5 nedenfor «Interesser og eventuelle interessekonflikter» (kryss av):

1.Hvilken metode	
Metodens ID nummer*:	ID2018_101
Metodens tittel:	Dupilumab (Dupixent) som tilleggsbehandling til pasienter med moderat til alvorlig astma

*ID2016_XX

2. Opplysninger om den som gir innspill	
Fornavn, Etternavn	Anders, Tøndell
Eventuell organisasjon/arbeidsplass	Lungeavdelingen og RAAO, St.Olavs Hospital
Kontaktopplysninger (e-post og/eller telefon)	anders.tondell@stolav.no , tlf: 72825388

3. Har du opplysninger om bruken av metoden i Norge i dag?	Ja/Nei
Hvis metoden er i bruk: (Ikke for pasienter med astma) Fra hvilket tidspunkt har det vært i bruk: Nevn eventuelt(le) sted(er) den er i bruk:	

3. Er du det kjent med behandlingsalternativer til metoden som bør løftes frem?
I så fall beskriv kortfattet: Metoden er en av flere nye aktuelle medikamenter for en gruppe pasienter med alvorlig astma, der det ikke lykkes å få adekvat sykdomskontroll ved bruk av standard astmabehandling, eller der det er behov for systemiske steroider for å oppnå sykdomskontroll. Metoden vil kunne ha delvis overlappende eller sammenfallende indikasjon med flere av de andre nye metodene for behandling av alvorlig eosinofil astma (mepolizumab, reslizumab, benralizumab). Virkningsmåten for dette medikamentet er imidlertid ikke den samme som for de tre andre (som virker via blokade av interleukin-5 eller interleukin-5 reseptor), da dupilumab blokkerer binding av interleukin-13 og interleukin-4 til reseptorene via binding til felles reseptor subenhet (interleukin-4 reseptor alfa).

4. Er metoden aktuell for den norske spesialisthelsetjenesten?

I så fall beskriv kortfattet:

Ja.

I likhet med de andre nevnte metodene vil dupilumab kunne være en aktuell behandling for utvalgte pasienter med alvorlig astma.

Avgrensning av pasientpopulasjon med indikasjon vil kunne være viktig for å målrette behandlingen mot de som har størst sannsynlighet for effekt.

4. Øvrige kommentarer

5. Interesser og eventuelle interessekonflikter

Beskriv dine/deres relasjoner eller aktiviteter som kan påvirke, påvirkes av eller oppfattes av andre å ha betydning for den videre håndteringen av metoden som foreslås metodevurdert. (Eksempler: Du/dere har økonomiske interesser i saken. Du har eller har hatt oppdrag i tilslutning til eller andre bindinger knyttet til metoden eller aktører som har interesser i metoden.)

Beskriv kortfattet:

Jeg har ingen interessekonflikter eller bindinger i saken.