

Beslutninger tatt av Beslutningsforum for nye metoder per 23.06.17					
Metode		Beslutning av Beslutningsforum for nye metoder	Beslutningstekst	Dato	Link til nyemetoder.no
Legemidler	Indikasjon / om metoden				
Nivolumab - L01XC17 (Opdivo)	I tilbakemeldingsbehandling av klassisk Hodgkins lymfom	Kan innføres	Nivolumab (Opdivo [®]) kan innføres til behandling av residiverende eller refraktært Hodgkins lymfom etter autolog stamcelletransplantasjon (ASCT) og behandling med brentuksimab vedotin.	23.06.2017	ID2016_030
Tofacitinib - L04AA29 (Xeljanz)	Behandling av revmatoid artritt (RA)	Kan innføres	1. Tofacitinib (Xeljanz [®]) kan inngå i LIS-anbud for revmatoid artritt. 2. Tofacitinib (Xeljanz [®]) kan innføres til behandling av revmatoid artritt til pasienter som har moderat til alvorlig revmatoid artritt og som tidligere er behandlet med konvensjonelle sykdomsmodifiserende legemidler. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå. Fremtidig bruk skal styres av rangering i LIS-anbud.	23.06.2017	ID2016_098
Obinutuzumab - L01XC15 (Gazyvaro)	Obinutuzumab (Gazyvaro) til behandling av follikulært lymfom som er refraktært til rituksimab eller rituksimabholdig regime	Kan innføres	Obinutuzumab (Gazyvaro [®]) kan innføres som kombinasjonsbehandling med bendamustin etterfulgt av vedlikeholdsbehandling med obinutuzumab ved follikulært lymfom som er refraktært til rituksimab eller rituksimabholdig regime.	23.06.2017	ID2016_013
Trastuzumab emtansine - L01XC14 (Kadcyla)	Andrelinjebehandling av HER2-positiv brystkreft	Skal ikke innføres	Trastuzumabemtansin (Kadcyla [®]) innføres ikke til behandling for pasienter med HER2-positiv, inoperabel lokalavansert eller metastatisk brystkreft, etter førstelinjebehandling.	23.06.2017	ID2013_004
Nivolumab - L01XC17 (Opdivo)	Andrelinjebehandling av PD-L1 positiv ikke-småcellet lungekreft	Kan innføres	1. Nivolumab (Opdivo [®]) kan innføres til behandling av lokalavansert eller metastatisk PD-L1 positiv ikke-småcellet lungekreft etter førstelinjebehandling. Behandlingen bør kun tilbys pasienter med funksjonsstatus som er i tråd med ECOG1-status 0-1. 2. Ved valg av PD-1 hemmer skal gjeldende rangering etter LIS-anbud følges.	09.06.2017	ID2016_075
Ibrutinib - L01XE27 (Imbruvica)	Til behandling av mantelcellymfom (MCL)	Skal ikke innføres	Ibrutinib (Imbruvica [®]) innføres ikke til behandling av voksne pasienter med residiverende eller refraktær mantelcellymfom. Kunnskapsgrunnlaget er ikke tilstrekkelig til å beregne effektforskjeller mellom ulike behandlinger. Der har derfor heller ikke vært mulig å beregne kostnadseffektivitet.	09.06.2017	ID2014_001
Nivolumab - L01XC17 (Opdivo)	I kombinasjonsbehandling med ipilimumab (Yervoy) ved avansert malignt melanom	Kan innføres	Nivolumab (Opdivo [®]) i kombinasjon med ipilimumab (Yervoy [®]) innføres til førstelinjebehandling av pasienter med avansert inoperabel føflekkreft (malignt melanom)	09.06.2017	ID2015_053 og ID2016_092
Albutrepenonacog alfa - B02BD04 (Idelvion)	Til behandling av hemofili B	Kan innføres	Beslutningsforum for nye metoder åpner for bruk av bløderpreparatene som var inkludert i anbudet (LIS 1712 Blodkoagulasjonsfaktorer). Det er store prisforskjeller. Det skal derfor for den enkelte pasient gjøres en individuell gjennomgang med tanke på hvordan anbudet benyttes for å skifte til et rimeligere alternativ. For produktene Alprolix [®] , Rixubis [®] og Idelvion [®] forutsetter dette lik eller lavere pris enn dagens prisnivå i fremtidige anbud.	22.05.2017	ID2016_033
Nonacog gamma - B02BD04 (Rixubis)	Til behandling av hemofili B	Kan innføres	Beslutningsforum for nye metoder åpner for bruk av bløderpreparatene som var inkludert i anbudet (LIS 1712 Blodkoagulasjonsfaktorer). Det er store prisforskjeller. Det skal derfor for den enkelte pasient gjøres en individuell gjennomgang med tanke på hvordan anbudet benyttes for å skifte til et rimeligere alternativ. For produktene Alprolix [®] , Rixubis [®] og Idelvion [®] forutsetter dette lik eller lavere pris enn dagens prisnivå i fremtidige anbud.	22.05.2017	ID2016_032
Eftrenonacog alfa - B02BD04 (Alprolix)	Til behandling av hemofili B	Kan innføres	Beslutningsforum for nye metoder åpner for bruk av bløderpreparatene som var inkludert i anbudet (LIS 1712 Blodkoagulasjonsfaktorer). Det er store prisforskjeller. Det skal derfor for den enkelte pasient gjøres en individuell gjennomgang med tanke på hvordan anbudet benyttes for å skifte til et rimeligere alternativ. For produktene Alprolix [®] , Rixubis [®] og Idelvion [®] forutsetter dette lik eller lavere pris enn dagens prisnivå i fremtidige anbud.	22.05.2017	ID2016_034
Sofosbuvir/velpatasvir - J05AX- (Eplclusa)	Behandling av kronisk hepatitt C	Kan innføres	Sofosbuvir/velpatasvir (Eplclusa [®]) kan innføres til behandling av hepatitt C genotype 3 til pasienter over 40 år som ikke tåler interferon og til pasienter med cirrhose uansett alder	22.05.2017	ID2016_037
Baricitinib - L04AA37 (Olumiant)	Andrelinjebehandling av moderat til alvorlig revmatoid artritt	Kan innføres	1. Baricitinib (Olumiant [®]) kan inngå i LIS-TNF/BIO-anbud for revmatoid artritt 2. Baricitinib (Olumiant [®]) kan innføres til behandling av revmatoid artritt til pasienter som har moderat til alvorlig revmatoid artritt og som tidligere er behandlet med konvensjonelle sykdomsmodifiserende legemidler. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå. Fremtidig bruk skal styres av rangering i LIS-TNF/BIO-anbudet.	22.05.2017	ID2016_069
Krizotinib - L01XE16 (Xalkori)	Førstelinjebehandling av ALK-positiv avansert ikke-småcellet lungekreft	Kan innføres	Krizotinib (Xalkori [®]) kan innføres til førstelinjebehandling av voksne med anaplastisk lymfomkinase – positiv, avansert ikke – småcellet lungekreft. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå.	22.05.2017	ID2017_041
Pembrolizumab - L01XC18 (Keytruda)	Førstelinjebehandling av ikke-småcellet lungekreft	Kan innføres	1. Pembrolizumab (Keytruda [®]) innføres til førstelinjebehandling av lokalavansert eller metastatisk PD-L1 positiv ikke-småcellet lungekreft hos voksne med PD-L1 uttrykk på minst 50 % uten EGFR- eller ALK-positiv mutasjoner i tumor 2. Beslutningsforum for nye metoder påpeker at budsjettkonsekvensene er svært store, og det innebærer vanskelige prioriteringer innenfor eksisterende rammer	22.05.2017	ID2016_067
Pembrolizumab - L01XC18 (Keytruda)	Andrelinjebehandling av ikke-småcellet lungekreft	Kan innføres	Pembrolizumab (Keytruda [®]) kan innføres til behandling av lokalavansert eller metastatisk PD-L1 positiv ikke-småcellet lungekreft etter førstelinjebehandling. Behandlingen skal kun tilbys pasienter med funksjonsstatus som er i tråd med ECOG1-status 0-1.	24.04.2017	ID2014_041
Nivolumab - L01XC17 (Opdivo)	Behandling av avansert eller metastatisk nyrekreft	Kan innføres	Nivolumab (Opdivo [®]) innføres til andrelinjebehandling av avansert nyrecellekarsinom	27.02.2017	ID2015_047 og ID2017_012
Daclizumab - L04AC01 (Zinbryta)	Legemiddel til behandling av attackvis multipel sklerose (RRMS)	Kan innføres	1. Daclizumab (Zinbryta [®]) innføres til behandling av voksne pasienter med relapserende former av multipel sklerose. 2. Fremtidige indikasjoner er ikke omfattet av denne beslutningen, og det må gjøres nye kostnadsvurderinger for nye indikasjoner. Ved fremtidig godkjent utvidelse av indikasjoner for aktuelle medikamenter skal samme pris gjelde for alle indikasjoner. 3. Dersom det tilkommer nye opplysninger (herunder forhold knyttet til pasientsikkerhet, kostnadseffektivitet, overlevelsestill m. m.) som endrer resultatet vesentlig, vil beslutningen kunne vurderes på nytt. 4. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå, og lik eller lavere pris enn fingolimod samt at det skal inngå i framtidige LIS-anbud.	27.02.2017	ID2015_045
Elotuzumab - L01XC23 (Empliciti)	Til behandling av myelomatose. I kombinasjon med lenalidomide og deksametason	Skal ikke innføres	Elotuzumab (Empliciti [®]) innføres ikke til behandling av myelomatose.	27.02.2017	ID2016_027

Octotog alfa - B02BD02 (Kovaltry)	Til behandling av hemofili A	Kan innføres	Octotog alfa (Kovaltry®) innføres til behandling av hemofili A, og legemiddelet inngår i det framtidige LIS-anslaget for faktor VIII-konsentrater. Det rimeligste legemiddelet i denne produktgruppen skal da foretrekkes.	27.02.2017	ID2016_035
Sofosbuvir og velpatasvir - J05AX- (Eplclusa)	Til behandling av kronisk hepatitt C	Kan innføres	1. Sofosbuvir/velpatasvir (Eplclusa®) kan innføres til behandling av hepatitt C genotype 2 til pasienter over 40 år, og til pasienter under 40 år med kompensert eller dekompensert cirrhose. 2. Sofosbuvir/velpatasvir (Eplclusa®) kan innføres til behandling av hepatitt C genotype 3 til pasienter over 40 år, til pasienter med cirrhose uansett alder, og til pasienter som ikke tåler interferon. 3. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå, og at Sofosbuvir/velpatasvir (Eplclusa®) skal inngå i fremtidige LIS-anslag for legemidler til behandling av pasienter som har hepatitt C. 4. Sofosbuvir/velpatasvir (Eplclusa®) innføres ikke til behandling av hepatitt C genotypene 1,4, 5 og 6. Generell informasjon ved behandling av Hepatitt C genotype 2 og 3: • Behandlende leger skal følge LIS spesialistgruppes anbefalinger for behandlinger av hepatitt C. • Pasienten må ha leverfibrose tilsvarende stadium F2-F4. • Dersom leverbiopsi av medisinske grunner ikke kan gjennomføres og nevnte ikke-invasive målemetoder ikke er tilgjengelig, må diagnosen være påvist ved andre anerkjente metoder med tilsvarende verdier. NB: Se oppdatert beslutning fra Beslutningsforum for nye metoder den 22.05.2017.	23.01.2017	ID2016_037
Grazoprevir/elbasvir - J05AX68 (Zepatier)	Til behandling av pasienter med kronisk hepatitt C	Kan innføres	Grazoprevir/elbasvir (Zepatier®) kan innføres til behandling av hepatitt C genotype 1. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå, og at Grazoprevir/elbasvir (Zepatier®) skal inngå i fremtidige LIS-anslag for legemidler til behandling av pasienter som har hepatitt C.	23.01.2017	ID2015_054
Ofatumumab - L01XC10 (Arzerra)	Førstelinjebehandling av kronisk lymfatisk leukemi	Kan innføres	1. Ofatumumab (Arzerra®) innføres til førstelinjebehandling av pasienter som har kronisk lymfatisk leukemi og som er uegnet for fludarabinbasert terapi. 2. Fremtidige indikasjoner er ikke omfattet av denne beslutningen, og det må gjøres nye metodevurderinger for nye indikasjoner. Ved fremtidig godkjent utvidelse av indikasjoner for aktuelle medikamenter skal samme pris gjelde for alle indikasjoner. 3. Beslutningen om innføring forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå og lik eller lavere pris enn rimeligste variant av rituksimab. 4. Ofatumumab (Arzerra®) skal inngå i fremtidige LIS-anslag for legemidler til behandling av pasienter som har KLL og som er uegnet for fludarabinbasert terapi.	23.01.2017	ID2015_034
Osimertinib - L01XE35 (Tagrisso)	Andrelinjebehandling av voksne pasienter med lokalavansert eller metastatisk epidermal vekstfaktor-reseptor (EGFR) T790M-mutasjonspositiv ikke-småcellet lungekreft (NSCLC)	Skal ikke innføres	1. Osimertinib (Tagrisso®) innføres ikke til andrelinjebehandling av voksne pasienter med lokalavansert eller metastatisk epidermal vekstfaktor-reseptor (EGFR) T790M-mutasjonspositiv ikke-småcellet lungekreft (NSCLC). 2. På grunn av manglende overlevelsesdata er det svært stor usikkerhet knyttet til relativ effekt av osimertinib sammenlignet med dagens behandlingstilbud. Saken kan vurderes på nytt, når det foreligger nye data.	23.01.2017	ID2015_020
Pertuzumab - L01XC13 (Perjeta)	Neoadjuvant behandling av tidlig stadium brystkreft	Skal ikke innføres	1. Pertuzumab (Perjeta®) innføres ikke til neoadjuvant behandling av lokalavansert, inflammatorisk eller tidlig stadium brystkreft. 2. Kunnskapsgrunnlaget dokumenterer ikke noen tydelige kliniske effektforskjeller (inkludert progresjonsfri overlevelse)	14.11.2016	ID2015_023
Nivolumab - L01XC17 (Opdivo)	Andrelinjebehandling av avansert ikke-småcellet lungekreft av typen ikke-plateepitelkarsinom	Skal ikke innføres	Nivolumab (Opdivo®) innføres ikke til andrelinjebehandling av avansert ikke-småcellet lungekreft av typen ikke-plateepitelkarsinom	24.10.2016	ID2015_006
Pembrolizumab - L01XC18 (Keytruda)	Andrelinjebehandling av ikke-småcellet lungekreft	Kan innføres	Pembrolizumab (Keytruda®) innføres ved behandling av lokalavansert eller metastatisk PD-L1 positiv ikke-småcellet lungekreft kun til andrelinjebehandling. Beslutningsforum for nye metoder påpeker at innføringen av denne metoden vil få betydning for andre deler av spesialisthelsetjenesten på grunn av høye budsjettkonsekvenser. Med bakgrunn i dette og Stortingets behandling av Prioriteringsmeldingen ber Beslutningsforum for nye metoder om at fagdirektørene i RHF-ene ser nærmere på prioriteringen mellom ulike pasientgrupper og behandlingstkostnader	26.09.2016	ID2014_041
Bevacizumab - L01X C07 (Avastin)	Behandling av avansert livmorhalskreft og tilbakefall av livmorhalskreft	Skal ikke innføres	Bevacizumab (Avastin®) innføres ikke til behandling av avansert livmorhalskreft og tilbakefall av livmorhalskreft	26.09.2016	ID2015_019
Sekukinumab - L04AC10 (Cosentyx)	Behandling av psoriasisartritt	Kan innføres	Sekukinumab (Cosentyx®) innføres til behandling av psoriasisartritt og inngår i LIS-anslaget for psoriasisartritt	26.09.2016	ID2015_024
Carfilzomib - L01XX45 (Kyprolis)	Behandling av myelomatose	Skal ikke innføres	Karfilzomib (Kyprolis®) i kombinasjon med lenalidomid og deksametason innføres ikke til behandling av myelomatose	26.09.2016	ID2015_005
Adalimumab - L04AB04 (Humira)	Behandling av pasienter med moderat til alvorlig hidradenitis suppurativa	Skal ikke innføres	Adalimumab (Humira®) innføres ikke til behandling av pasienter med moderat til alvorlig hidradenitis suppurativa	26.09.2016	ID2015_009
Sekukinumab - L04AC10 (Cosentyx)	Behandling av ankyloserende spondylitt	Kan innføres	1. Sekukinumab (Cosentyx®) innføres til behandling av ankyloserende spondylitt. Det forutsettes at sekukinumab inngår i LIS-anslag for ankyloserende spondylitt. 2. Fremtidige indikasjoner er ikke omfattet av denne beslutningen, og det må gjøres nye kostnadsvurderinger for nye indikasjoner. Ved fremtidig godkjent utvidelse av indikasjoner for aktuelle medikamenter skal samme pris gjelde for alle indikasjoner.	22.08.2016	ID2015_024
Efmorotocog alfa - B02BD02 (Elocta)	Til behandling av hemofili A	Kan innføres	Efmorotocog alfa (Elocta®) innføres til behandling og profylakse av blødning hos pasienter med hemofili A i alle aldersgrupper. Det forutsettes at efmorotocog alfa inngår i LIS-anslag for behandling og profylakse av blødning hos pasienter med hemofili A i alle aldersgrupper.	22.08.2016	ID2015_058
Blinatumomab - L01XC19 (Blinicyto)	Behandling av residiverende eller refraktær Philadelphia-negativ akutt B-lymfoblastisk leukemi	Skal ikke innføres	1. Blinatumomab (Blinicyto®) innføres ikke til behandling av voksne pasienter med Philadelphia-kromosom-negativ relapserende eller refraktær B-prekursor akutt lymfoblastisk leukemi (ALL) 2. Kunnskapsgrunnlaget er ikke tilstrekkelig til å beregne kostnadseffektivitet og effektforskjeller, og merkostnader er ukjente	13.06.2016	ID2015_013

Dabrafenib - L01XE23 (Tafinlar) og trametinib - L01XE25 (Mekinist)	Malignt melanom kombinasjonsbehandling BRAF-hemmere og MEK-hemmere ved inoperabelt eller metastatisk malignt melanom (fullstendig metodevurdering)	Kan innføres	1. Kombinasjonsbehandling med MEK-hemmere og BRAF-hemmere innføres ved inoperabelt eller metastatisk malignt melanom. 2. Kombinasjonen dabrafenib (Tafinlar) og trametinib (Mekinist) har med gjeldende priser lavest legemiddelkostnad og skal brukes. 3. Ved fremtidige prisendringer skal kombinasjonen med laveste pris benyttes. 4. Beslutningen gjelder kun, dersom kostnadene holdes på samme nivå eller lavere enn det som nå er gjeldende pris. Ved fremtidig godkjent utvidelse av indikasjoner for aktuelle medikamenter skal samme pris gjelde for alle indikasjoner.	25.04.2016	ID2014_031
Vemurafenib - L01XE15 (Zelboraf) og dabrafenib - L01XE23 (Tafinlar)	Malignt melanom BRAF-hemmere til behandling av inoperabelt eller metastatisk malignt melanom til behandling av inoperabelt eller metastatisk malignt melanom (fullstendig metodevurdering)	Kan innføres	1. BRAF-hemmerne vemurafenib (Zelboraf) og dabrafenib (Tafinlar) i monoterapi videreføres som behandling av inoperabelt eller metastatisk malignt melanom (for pasienter med mutasjon i BRAF-genet). 2. Beslutningen gjelder kun, dersom kostnadene holdes på samme nivå eller lavere enn det som nå er gjeldende pris. Ved fremtidig godkjent utvidelse av indikasjoner for aktuelle medikamenter skal samme pris gjelde for alle indikasjoner.	25.04.2016	ID2014_031
Apremilast - L04AA32 (Otezla)	Til behandling av psoriasisartritt	Skal ikke innføres	Apremilast (Otezla) innføres ikke til behandling av psoriasisartritt. Det vektlegges at det er betydelig usikkerhet i analysene.	25.04.2016	ID2015_002
Apremilast - L04AA32 (Otezla)	Til behandling av psoriasis	Skal ikke innføres	Apremilast (Otezla) innføres ikke til behandling av psoriasis. Det vektlegges at det er betydelig usikkerhet i analysene.	25.04.2016	ID2015_002
Idarusizumab - V03AB37 (Praxbind)	Legemiddel til forebygging og reversering av dabigatran induserte blødninger	Kan innføres	Idarusizumab (Praxbind) kan tas i bruk for reversering av dabigatrans (Pradaxa) antikoagulasjonseffekt hos pasienter med livstruende blødninger eller akutt behov for operasjon.	14.03.2016	ID2015_044
Nivolumab - L01XC17 (Opdivo)	Avansert eller metastatisk ikke-småcellet lungekreft	Skal ikke innføres	Nivolumab (Opdivo) innføres ikke til andrelinjebehandling av avansert ikke-småcellet lungekreft av typen plateepitelkarsinom.	08.02.2016	ID2015_006
Obinutuzumab - L01XC15 (Gazyvaro)	Kronisk lymfatisk leukemi	Kan innføres	1. Obinutuzumab (Gazyvaro) kan innføres til behandling av pasienter med tidligere ubehandlet kronisk lymfatisk leukemi (KLL) og komorbiditet som gjør dem uegnet for fludarabinbasert terapi i full dose. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens fremforhandlede prisnivå, og at det skal inngå i fremtidige LIS-anbud. 2. Fremtidige indikasjoner er ikke omfattet av denne beslutningen, og det må gjøres nye kostnadsvurderinger for nye indikasjoner. Ved fremtidig godkjent utvidelse av indikasjoner for aktuelle medikamenter skal samme pris gjelde for alle indikasjoner.	25.01.2016	ID2014_004
Ibrutinib - L01XE27 (Imbruvica)	Kronisk lymfatisk leukemi	Kan innføres	Ibrutinib (Imbruvica*) som monoterapi innføres til behandling av voksne pasienter med kronisk lymfatisk leukemi (KLL) som: • har fått minst én behandling tidligere, eller • førstelinjebehandling når det foreligger 17p-delesjon eller TP53-mutasjon hos pasienter hvor kjemo-/immunoterapi ikke er egnet. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens fremforhandlede prisnivå, og at det skal inngå i fremtidige LIS-anbud. 2. Fremtidige indikasjoner er ikke omfattet av denne beslutningen, og det må gjøres nye kostnadsvurderinger for nye indikasjoner. Ved fremtidig godkjent utvidelse av indikasjoner for aktuelle medikamenter skal samme pris skal gjelde for alle indikasjoner. 3. Pasienter som starter behandling med ibrutinib (Imbruvica*) eller idelalisib (Zydelig*) i kombinasjon med rituksimab for kronisk lymfatisk leukemi (KLL) behandles med det av disse to alternativer som samlet sett gir lavest behandlingstidspunkt.	14.12.2015	ID2013_030
Idelalisib - L01XX47 (Zydelig)	Kronisk lymfatisk leukemi	Kan innføres	Idelalisib (Zydelig*) i kombinasjon med rituksimab innføres til behandling av voksne pasienter med kronisk lymfatisk leukemi (KLL) som: • har fått minst én behandling tidligere, eller • førstelinjebehandling når det foreligger 17p-delesjon eller TP53-mutasjon hos pasienter hvor kjemo-/immunoterapi ikke er egnet. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens fremforhandlede prisnivå, og at det skal inngå i fremtidige LIS-anbud. 2. Fremtidige indikasjoner er ikke omfattet av denne beslutningen, og det må gjøres nye kostnadsvurderinger for nye indikasjoner. Ved fremtidig godkjent utvidelse av indikasjoner for aktuelle medikamenter skal samme pris skal gjelde for alle indikasjoner. 3. Pasienter som starter behandling med ibrutinib (Imbruvica*) eller idelalisib (Zydelig*) i kombinasjon med rituksimab for kronisk lymfatisk leukemi (KLL) behandles med det av disse to alternativer som samlet sett gir lavest behandlingstidspunkt.	14.12.2015	ID2014_021
Nivolumab - L01XC17 (Opdivo)	Malignt melanom	Kan innføres	Innføres til behandling av lokalavansert og metastaserende malignt melanom. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå, og at det skal inngå i fremtidige LIS-anbud.	25.11.2015	ID2014_036
Pembrolizumab - L01XC18 (Keytruda)	Malignt melanom	Kan innføres	Innføres til behandling av lokalavansert og metastaserende malignt melanom. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå, og at det skal inngå i fremtidige LIS-anbud.	25.11.2015	ID2014_034
Sekukinumab - L04AC10 (Cosentyx)	Moderat til alvorlig plakksoriasis	Kan innføres	Innføres som behandling av moderat til alvorlig plakksoriasis hos voksne som er aktuelle for systemisk behandling	16.11.2015	ID2015_004
Pegylert interferon - L03AB13 (Plegridy)	Multipel sklerose	Kan innføres	Innføres til førstelinjebehandling av multipel sklerose. Det forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå, og at det skal inngå i fremtidige LIS-anbud. Når Kunnskapscenterets fullstendige metodevurdering for MS-legemidler blir vurdert i Beslutningsforum for nye metoder, kan det bli gjort en ny vurdering også for dette medikamentet.	16.11.2015	ID2014_023
Glatirameracetat - L03AX13 (Copaxone)	Multipel sklerose	Kan innføres	Innføres til behandling av relapserende-remitterende multipel sklerose. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå, og at det skal inngå i fremtidige LIS-anbud. Når Kunnskapscenterets fullstendige metodevurdering for MS-legemidler blir vurdert i Beslutningsforum for nye metoder, kan det bli gjort en ny vurdering også for dette medikamentet.	16.11.2015	ID2014_012
Idelalisib - L01XX47 (Zydelig)	Follikulært lymfom	Kan innføres	Innføres til behandling av follikulært lymfom som er refraktært mot dagens standardbehandling. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå, og at det skal inngå i fremtidige LIS-anbud.	16.11.2015	ID2014_020
Vedolizumab - L04AA33 (Entyvio)	Ulcerøs kolitt	Kan innføres	Innføres for behandling av moderat til alvorlig ulcerøs kolitt i de tilfellene der behandling med konvensjonell terapi med tillegg av TNF- α -hemmere enten ikke har hatt tilstrekkelig klinisk effekt, eller er kontraindisert. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå, og at det skal inngå i fremtidige LIS-anbud.	16.11.2015	ID2014_037
Vedolizumab - L04AA33 (Entyvio)	Mb Crohn	Kan innføres	Innføres for behandling av moderat til alvorlig Mb Crohn i de tilfellene der behandling med konvensjonell terapi med tillegg av TNF- α -hemmere enten ikke har hatt tilstrekkelig klinisk effekt, eller er kontraindisert. Dette forutsetter lik eller lavere pris enn dagens prisnivå, og at det skal inngå i fremtidige LIS-anbud.	16.11.2015	ID2014_037

Olaparib - L01XX46 (Lynparza)	Ovarialkreft (platinum-sensitiv)	Kan innføres	Innføres som monoterapi til vedlikeholdsbehandling av pasienter med tilbakefall av platinasensitiv BRCA-mutert høygradig serøs eggstokkreft. Beslutningen gjelder kun, dersom kostnadene holdes på samme nivået eller lavere enn det som var forhandlet fram av Legemiddelinnkjøps samarbeidet pr. 1. september 2015.	19.10.2015	ID2014_039
Enzalutamid - L02BB04 (Xtandi)	Prostatakreft (førstelinjebehandling)	Kan innføres	Innføres til førstelinjebehandling av metastaserende, kastrasjonsresistent prostatakreft	15.06.2015	ID2015_001
Enzalutamid - L02BB04 (Xtandi)	Prostatakreft (andrelinjebehandling)	Kan innføres	Innføres til andrelinjebehandling av metastaserende kastrasjonsresistent prostatakreft	15.06.2015	ID2013_014
Abirateron - L02BX03 (Zytiga)	Prostatakreft (førstelinjebehandling)	Kan innføres	Innføres til førstelinjebehandling av metastaserende, kastrasjonsresistent prostatakreft	15.06.2015	ID2013_036
Abirateron - L02BX03 (Zytiga)	Prostatakreft (andrelinjebehandling)	Kan innføres	Innføres til andrelinjebehandling av metastaserende kastrasjonsresistent prostatakreft	15.06.2015	ID2013_036
Pertuzumab - L01XC13 (Perjeta)	Brystkreft (førstelinjebehandling)	Kan innføres	Innføres til behandling av brystkreft med spredning	16.03.2015	ID2013_002
Radium-223 - V10XX03 (Xofigo)	Prostatakreft (andrelinjebehandling)	Kan innføres	Innføres til behandling ved kastrasjonsresistent prostatakreft med symptomgivende benmetastaser	23.02.2015	ID2013_020
Brentuximab vedotin - L01XC12 (Adcetris)	Hodgkin lymfom og non-Hodgkin lymfom	Kan innføres	Innføres til behandling av pasienter med tilbakefall av CD30 positiv Hodgkin lymfom og storcellet anaplastisk non-Hodgkin lymfom	23.02.2015	ID2014_002
Teriflunomide - L04AA31 (Aubagio)	Multipel sklerose	Kan innføres	Innføres til førstelinjebehandling til pasienter med relapserende-remitterende multipel sklerose	19.01.2015	ID2013_001
Alemtuzumab - L04AA34 (Lemtrada)	Multipel sklerose	Kan innføres	Innføres til førstelinjebehandling til pasienter med relapserende-remitterende multipel sklerose	19.01.2015	ID2014_007
Aflibercept - L01XX44 (Zaltrap)	Kolorektalkreft (andrelinjebehandling)	Skal ikke innføres	Innføres ikke til andrelinjebehandling av metastatisk kolorektalkreft	15.12.2014	ID2013_015
Bevacizumab - L01X C07 (Avastin)	Ovarialkreft	Kan innføres	Avastin i lav dose (7,5 mg/kg) til førstelinjebehandling av metastatisk ovarialkreft	17.11.2014	Link
Denosumab - M05BX04 (Xgeva)	Skjelettmetastaser	Skal ikke innføres	Skal ikke brukes til forebygging av skjelettrelaterte hendelser ved benmetastaser fra solide tumorer med mindre zoledronsyre ikke kan brukes av medisinske årsaker	17.11.2014	ID2014_003
Ofatumumab - L01XC10 (Arzerra)	Kronisk lymfatisk leukemi	Skal ikke innføres	Innføres ikke for pasienter med kronisk lymfatisk leukemi som er refraktære til fludarabin og alemtuzumab	20.10.2014	ID2013_032
Ipilimumab - L01XC11 (Yervoy)	Malignt melanom	Annet	Inntil resultat av fullstendig metodevurdering foreligger, kontinueres bruk av Ipilimumab ved lokalvansert og metastatisk malignt melanom	20.10.2014	ID2014_029
Trastuzumab - L01XC03 (Herceptin)	Brystkreft (subkutan)	Kan innføres	Innføres til subkutan injeksjon	29.09.2014	ID2013_012
Trastuzumab - L01XC03 (Herceptin)	Ventrikkelkreft	Kan innføres	Innføres for pasienter med HER2-positiv ventrikkelkreft med spredning	29.09.2014	ID2013_017
Dimetylfumarat - N07XX09 (Tecfidera)	Multipel sklerose	Kan innføres	Innføres til behandling av relapserende-remitterende multipel sklerose	29.09.2014	ID2013_003
Eribulin - L01XX41 (Halaven)	Brystkreft (tredjelinjebehandling)	Kan innføres	Innføres til tredje linjebehandling av brystkreft	19.05.2014	ID2013_011
Kabazitaksel - L01CD04 (Jevtana)	Prostatakreft (andrelinjebehandling)	Skal ikke innføres	Innføres ikke	19.05.2014	ID2013_018
Metoder som ikke er legemidler	Bruksområde / om metoden				
Intensive rehabiliteringsprogram for barn/unge med hjerneskade	Skal norsk spesialisthelsetjeneste finansiere behandlingstilbud initiert og koordinert av utenlandske institutter når behandlingseffekt ikke er dokumentert?	Annet	<ol style="list-style-type: none"> Følgende rehabiliteringsprogrammene for barn og unge med hjerneskade skal ikke benyttes i spesialisthelsetjenesten, siden disse har ikke vist dokumentert effekt: <ul style="list-style-type: none"> Advanced Bio-Mechanical Rehabilitation Institutes for the Achievement of Human Potential program Family Hope Center program Kozijavkin-metoden Det gis ikke tilbud til nye barn i disse ordningene. Tilbudet til barn og deres familier som allerede bruker metodene utvikles og erstattes med annen helsehjelp i løpet av en periode på fem år. Annen type helsehjelp til denne pasientgruppen skal utvikles sammen med foreldre/pårørende til de aktuelle barna 	09.06.2017	ID2016_011
Embolektomi	Embolektomi ved akutt hjerneinfarkt	Kan innføres	<ol style="list-style-type: none"> Mekanisk trombektomi kan videreføres til behandling ved truende eller manifest hjerneslag. Hver helseregion skal som følge av dette utrede organiseringen av hjerneslagbehandlingen og den prehospitaltjenesten for å ivareta sitt «sørge-for»-ansvar. Helseregionene skal etter en slik gjennomgang, som er anbefalt i punkt 2, samordne føringer for tilbud om mekanisk trombektomi slik at det er felles førende prinsipper på tvers av regionene 	24.04.2017	ID2015_008
Baroreflexstimulator	Baroreflexstimulator ved behandlingsresistent høyt blodtrykk	Skal ikke innføres	Baroreflexstimulator innføres ikke til behandling ved behandlingsresistent høyt blodtrykk.	24.04.2017	ID2015_011
Fosterdiagnostikk basert på fosterDNA i den gravides blod	Bruk av blodprøve fra gravide for å analysere ulike bestemte genetiske egenskaper ved fostret. Ikke invasiv prenatal testing (NIPT)	Kan innføres	<ol style="list-style-type: none"> Non-invasiv prenatal testing (NIPT) kan innføres som sekundærtst for påvisning av trisomi 13, 18 og 21. Den presise bruken i utredning bør reguleres i nasjonale retningslinjer. Beslutningsforum for nye metoder presiserte at innføringen av denne testen vil kunne ta noe tid for å sikre at de nasjonale retningslinjene er i samsvar med godkjenningen som er gitt av Helse- og omsorgsdepartementet og denne beslutningen i Beslutningsforum for nye metoder.	20.03.2017	ID2013_016

Implanterbar trådløs sensor uten batteri	Kontinuerlig monitorering av trykk i pulmonalarterien for håndtering av pasienter tmed moderat til alvorlig hjertesvikt	Kan innføres	Kontinuerlig monitorering av trykk i pulmonalarterien via en implantert trådløs sensor uten batteri for håndtering av pasienter med moderat til alvorlig hjertesvikt (New York Heart Association class III) kan innføres til bruk i spesialisthelsetjenesten	14.11.2016	ID2015_022
Autolog stamcelletransplantasjon	Til behandling av multipel sklerose (MS)	Annet	Alle pasienter som får tilbud i Norge om autolog stamcelletransplantasjon ved multipel sklerose skal være omfattet av et vitenskapelig studium	14.03.2016	ID2014_022
Tomotherapy System	Behandling av kreftsvulster	Skal ikke innføres	Tomotherapy System og CyberKnife System skal ikke innføres som et stråleterapitilbud i spesialisthelsetjenesten. Dersom det kommer nye opplysninger (som gjelder pasientsikkerhet, kostnadseffektivitet, overlevelsestill og organisering av det totale stråleterapitilbudet i Norge) bør det gjøres en ny vurdering.	26.09.2016	ID2014_035
CyberKnife System	Behandling av kreftsvulster	Skal ikke innføres	Tomotherapy System og CyberKnife System skal ikke innføres som et stråleterapitilbud i spesialisthelsetjenesten. Dersom det kommer nye opplysninger (som gjelder pasientsikkerhet, kostnadseffektivitet, overlevelsestill og organisering av det totale stråleterapitilbudet i Norge) bør det gjøres en ny vurdering	26.09.2016	ID2014_033
Serummarkøren S100B	Diagnostisering av lettere hodeskader	Annet	Tar ikke stilling til bruk av denne metoden, siden dette er en metode som ikke har administrative, organisatoriske eller økonomiske konsekvenser for spesialisthelsetjenesten som gjør dette nødvendig	15.12.2014	ID2013_022
Sædvask	Assistert befruktning	Kan innføres	Retningslinjen for etablering og utforming av tilbud om assistert befruktning til personer med seksuelt overførbare sykdommer (sædvask) kan innføres	29.09.2014	ID2013_008
Beslutninger tatt av fagdirektørene (med deligert ansvar fra Beslutningsforum for nye metoder) per 23.06.17					
Metode		Beslutning tatt av fagdirektørene	Beslutningstekst	Dato	Link nyemoder.no
Metoder som ikke er legemidler	Bruksområde / om metoden				
Alternativer for helplasma	For transfusjon til pasienter. Blodet som gis ved en blodtransfusjon kan være fremstilt på ulike måter	Annet	Fagdirektørene i RHFene har besluttet å fortsette med Octaplas. Det er startet opp et arbeid med tanke på andre mulige fremtidsløsninger. Dette vil være et langsiktig arbeid.	27.11.2015	ID2013_023
Hjemmemodialyse	Bruk av hjemmemodialyse	Annet	Rapporten er vurdert i fagdirektørmøtet i sak 116/2015. Fagdirektørene vurderte at dette behandlingsalternativet er godkjent og brukes. Den trenger derfor ikke besluttes innført, det blir ikke gitt en anbefaling til Beslutningsforum. Fagdirektørene vil vurdere å fremme en sak for de administrerende direktørene. Foreløpig avventes en vurdering i Nasjonalt råd for prioritering i helse- og omsorgstjenesten.	25.06.2015	ID2015_015
Legemidler	Indikasjon / om metoden				
Multipel sklerose (MS) - fullstendig metodevurdering	Legemiddel til bruk ved multipel sklerose (MS)	Annet	Rapporten er vurdert av de fire regionale fagdirektørene, i det interregionale fagdirektørmøtet. Fagdirektørene vurderte at de med utgangspunkt i denne rapporten ikke vil gi en konkret anbefaling til Beslutningsforum for nye metoder. Fagdirektørene vil benytte vurderingene i rapporten som grunnlag for andre anbefalinger og prioriteringer som gjelder behandling av multipel sklerose. Denne avgjørelsen omfatter ikke autologisk hematopoietisk stamcelletransplantasjon ved multipel sklerose. Denne er tatt hånd om i en annen fullstendig metodevurdering.	12.04.2016	ID2014_032