

Notat

Til:

Helse Nord RHF	Fagdirektør	Geir Tollåli
Helse Vest RHF	Fagdirektør	Baard-Christian Schem
Helse Sør-Øst RHF	Fagdirektør	Jan Christian Frich
Helse Midt-Norge RHF	Fagdirektør	Henrik Sandbu

Kopi: Sekretariat Bestillerforum v/Gunn Fredriksen, Helse Midt-Norge RHF

Fra: Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler

Dato: 07.april 2022

ID2021_039: Pembrolizumab (Keytruda) i kombinasjon med kjemoterapi ved lokalt tilbakefall av ikke-resektabel eller metastatisk trippelnegativ brystkreft hos voksne, der svulsten uttrykker PD-L1 med CPS $\geq$ 10, og som ikke tidligere har mottatt kjemoterapi for metastatisk sykdom.

Bakgrunn

Vi viser til forenklet metodevurdering datert 04.04.2022 hvor Legemiddelverket har oppsummert effekt og sikkerhet ved bruk av pembrolizumab i henhold til bestilling ID2021_039 og godkjent preparatomtale. Pasienter med lokalavansert eller metastatisk trippelnegativ brystkreft med positivt PD-L1-uttrykk behandles i dag med atezolizumab (Tecentriq) i kombinasjon med kjemoterapi (nab-paklitaxel). I onkologianskaffelsen LIS 2207 er pembrolizumab i kombinasjon med kjemoterapi og atezolizumab i kombinasjon med nab-paklitaxel vurdert å være faglig likeverdige til denne indikasjonen og blir sammenliknet med hverandre.

Pristilbud

MSD har 22.03.2022 bekreftet at følgende pris, [REDACTED] skal ligge til grunn for behandlingen av aktuell indikasjon:

Varenummer	Pakning	Maks-AUP	LIS-AUP inkl.mva.
585359	Keytruda inf kons 25 mg/ml, 4 ml hetteglass	38 764,80 NOK	[REDACTED]

Dette tilsvarer en årskostnad på om lag [REDACTED] kr og en månedskostnad på [REDACTED] kr med tilbudt pris (AUP). Kostnadene er beregnet med dosering 200 mg hver 3. uke i henhold til SPC.



Kostnadseffektivitet

Det er ikke gjort beregninger av kostnadseffektivitet i denne metodevurderingen. Sykehusinnkjøp HF har beregnet kostnader for behandling med hhv pembrolizumab (Keytruda) og atezolizumab (Tecentriq), som er innført i spesialisthelsetjenesten og allerede inkludert i LIS2107/LIS2131 onkologianskaffelse for trippel negativ brystkreft. Pembrolizumab er en PD-1 hemmer og atezolizumab er en PD-L1 hemmer, og disse behandlingene blir sammenliknet med hverandre i kommende onkologianskaffelse 2207.

Behandling	Behandlingskostnad kun legemiddel (LIS-AUP)		Behandlingskostnad inkl administrasjonskostnader (LIS-AUP)	
	Måned	År	Måned	År
Pembrolizumab (Keytruda) dosert hver 3. uke				
Atezolizumab (Tecentric) dosert hver 2. uke				

Budsjettkonsekvenser

Det er ikke beregnet budsjettkonsekvenser i denne metodevurderingen. Legemiddelverket har tidligere anslått at 40-45 nye pasienter pr år er aktuelle for tilsvarende behandling. Dersom 45 pasienter mottar behandlingen årlig, vil legemiddelkostnaden for Keytruda være [redacted] millioner kr i LIS-AUP. Kostnader for behandling som fortreges, atezolizumab, vil komme til fratrekk slik at merkostnaden vil bli [redacted] millioner kr LIS-AUP dersom alle aktuelle pasienter settes på Keytruda. [redacted]

Betydning for fremtidig anskaffelse

I onkologianskaffelsen LIS 2107/LIS 2131 er atezolizumab i kombinasjon med nab-paklitaksel nå rangert som eneste legemiddelet på det aktuelle terapiområdet. [redacted]

Informasjon om refusjon av pembrolizumab (Keytruda) i andre land

Sverige (NT-rådet): [11.01.2022](#): Omfattet av generell anbefaling om bruk.

England (NICE): [08.03.2022](#): Draft guidance for public consultation *does not recommend* pembrolizumab plus chemotherapy for triple negative breast cancer.

Danmark (Medisinrådet): [Under vurdering](#).



Skottland (SMC): [Under vurdering.](#)

Oppsummering

Keytruda i kombinasjon med kjemoterapi er funnet faglig likeverdig med Tecentriq i kombinasjon med nab-paklitaksel til indikasjonen trippelnegativ brystkreft. Dette tilsier at Keytruda ikke kan ha høyere kostnad enn Tecentriq for å oppfylle prioriteringskriteriene.

Asbjørn Mack

Fagsjef

Sara Reinvik Ulimoen

Medisinsk rådgiver

Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra Legemiddelverket	18.03.2022	Endelig rapport: 04.04.2022
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	18.03.2022	
Fullstendige prisopplysninger fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	22.03.2022	
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	07.04.2022	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	21 dager hvorav 5 dager i påvente av ytterligere prisopplysninger fra legemiddelfirma og 14 dager i påvente av endelig metodevurderingsrapport fra Legemiddelverket. Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 2 dager.	