

# NYE METODER

Nyhetsbrev nr. 16 (juni 2017)

Nedenfor vil dere finne informasjon om de siste beslutninger i Bestillerforum RHF og Beslutningsforum for nye metoder, samt andre aktuelle saker fra systemet Nye metoder.

## Beslutninger i Bestillerforum RHF (16.06.17)

På møtet i Bestillerforum RHF den 16. juni ble følgende beslutninger tatt i forbindelse med forslag/metodevarsler av metoder som er sendt inn til vurdering for innføring i spesialisthelsetjenesten.

### System (FreeStyle Libre) for egenmåling av blodsukker ([ID2016\\_044](#))

- Bestillerforum RHF ser behov for å følge opp saken videre, herunder i dialog med Sykehusinnkjøp HF og HELFO. Gjennomføring av en oppfølgende fullstendig metodevurdering ved Folkehelseinstituttet av ulike teknologier for egenmåling av glukose vil bli vurdert

Referat fra møtet i Bestillerforum RHF den 16. juni er publisert [her](#).

En oversikt over alle beslutninger tatt av Bestillerforum RHF finnes [her](#).

## Beslutninger i Beslutningsforum for nye metoder (09.06.17)

På møtet i Beslutningsforum for nye metoder den 9. juni ble følgende beslutning tatt i forbindelse med innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten.

### Nivolumab (Opdivo®) i kombinasjon med ipilimumab (Yervoy®) ved avansert malignt melanom ([ID2015\\_053](#) og [ID2016\\_092](#))

- Nivolumab (Opdivo®) i kombinasjon med ipilimumab (Yervoy®) innføres til førstelinjebehandling av pasienter med avansert inoperabel føflekkreft (malignt melanom)

### Ibrutinib (Imbruvica®) til behandling av mantelcellelymfom ([ID2014\\_001](#))

- Ibrutinib (Imbruvica®) innføres ikke til behandling av voksne pasienter med residiverende eller refraktær mantelcellelymfom. Kunnskapsgrunnlaget er ikke tilstrekkelig til å beregne effektforskjeller mellom ulike behandlinger. Der har derfor heller ikke vært mulig å beregne kostnadseffektivitet

### Nivolumab (Opdivo®) ved lungekreft, en presisering til tidligere beslutning ([ID2016\\_075](#))

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

### Vurdering av fire intensive habiliteringsprogram for barn og unge med hjerneskade ([ID2016\\_011](#))

1. Følgende habiliteringsprogram for barn og unge med hjerneskade skal ikke benyttes i spesialisthelsetjenesten, siden disse har ikke vist dokumentert effekt:
  - Advanced Bio-Mechanical Rehabilitation
  - Institutes for the Achievement of Human Potential program
  - Family Hope Center program
  - Kozijavkin-metoden
2. Det gis ikke tilbud til nye barn i disse ordningene

3. Tilbudet til barn og deres familier som allerede bruker metodene avvikles og erstattes med annen helsehjelp i løpet av en periode på fem år
4. Annen type helsehjelp til denne pasientgruppen skal utvikles sammen med foreldre/pårørende til de aktuelle barna

Protokoll fra møtet i Beslutningsforum for nye metoder den 9. juni finnes [her](#).

En oversikt over alle beslutninger tatt i Beslutningsforum for nye metoder finnes [her](#).

### **Beslutninger i Beslutningsforum for nye metoder (23.06.17)**

På møtet i Beslutningsforum for nye metoder den 23. juni ble følgende beslutninger tatt i forbindelse med innføring av nye metoder i spesialisthelsetjenesten.

#### **Trastuzumabemtansin (Kadcyla®) for pasienter med HER2-positiv, inoperabel lokalavansert eller metastatisk brystkreft, etter førstelinjebehandling (ID2013 004)**

- Trastuzumabemtansin (Kadcyla®) innføres ikke til behandling for pasienter med HER2-positiv, inoperabel lokalavansert eller metastatisk brystkreft, etter førstelinjebehandling

#### **Obinutuzumab (Gazyvaro®) til behandling av follikulært lymfom som er refraktært til rituksimab eller rituksimabholdig regime (2016 013)**

- Obinutuzumab (Gazyvaro®) kan innføres som kombinasjonsbehandling med bendamustin etterfulgt av vedlikeholdsbehandling med obinutuzumab ved follikulært lymfom som er refraktært til rituksimab eller rituksimabholdig regime

#### **Tofacitinib (Xeljanz®) til andrelinjebehandling av moderat til alvorlig revmatoid artritt (ID2016 098)**

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

#### **Nivolumab (Opdivo®) til behandling av residiverende eller refraktært Hodgkins lymfom (ID2016 030)**

- Nivolumab (Opdivo®) kan innføres til behandling av residiverende eller refraktært Hodgkins lymfom etter autolog stamcelletransplantasjon (ASCT) og behandling med brentuksimab vedotin

Protokoll fra møtet i Beslutningsforum for nye metoder den 23. juni finnes [her](#).

En oversikt over alle beslutninger tatt i Beslutningsforum for nye metoder finnes [her](#).

## Aktuelt fra systemet Nye metoder

Nedenfor vil dere finne andre relevante saker fra systemet Nye metoder med linker til hjemmesiden [www.nyemetoder.no](http://www.nyemetoder.no).

Møte i Referansegruppen til Nye metoder 31. mai 2017 ([link](#))

Leverandører etterspørres – påminnelse ([link](#))

Kort undersøkelse om nyhetsbrevet til Nye metoder – takk for dine innspill ([link](#))

20 forslag er åpne for innspill (bruk avgrens visning under «Finn metode» for å se hvilke) ([link](#))

Oversikt over metoder som er til metodevurdering ([link](#))

Viktige datoer og frister ([link](#))

Vennlig hilsen,

Sekretariatet til Nye metoder

Mail: [nyemetoder@helsedir.no](mailto:nyemetoder@helsedir.no)

Tlf.: 24 16 37 91 / 911 87 493 / 480 27 937

Helsedirektoratet

Pb 7000 St Olavs plass, 0130 Oslo, Universitetsgata 2

[www.nyemetoder.no](http://www.nyemetoder.no)