

VEDLEGG 1 KOMMENTARER FRA PRODUSENT (VEDLAGT SEPARAT)

1. Vi finner oss ikke enige i SLV sin antagelse om sammenlignbar effekt mellom Hemlibra og dagens standard behandling med aPCC (Feiba). Gjennom både dokumentasjonspakken vi sendte inn den 30.04.2018 og HAVEN1 mener vi det er godt dokumentert at HEMLIBRA vil føre til en signifikant og klinisk relevant reduksjon i blødninger hos pasienter med hemofili A med inhibitorer sammenlignet med eksisterende behandlingstilbud. I tillegg gir Hemlibra en vesentlig forbedring i administrering av behandlingen for pasientene, som bidrar til at pasientene kan leve mer normale liv, og mindre ressursbruk ved sykehuset og for sykehusets ansatte.

Det ble valgt å benytte en kostnadsminimeringsanalyse da dette ville være enklere å utvikle fra vår side, og lettere å vurdere fra SLV sin side. Det ville altså være ressursbesparende for begge parter. Ved å bruke en kostnadsminimeringsanalyse påstår vi altså ikke at effekten mellom Hemlibra og BPA er sammenlignbar. Tvert imot mener vi det er godt dokumentert at Hemlibra har en signifikant og klinisk relevant bedre effekt.

2. Gjennom dokumentasjonspakken innsendt til SLV den 30.04.2018 blir det vist at Hemlibra vil føre til en signifikant reduksjon i antall blødninger. For å forenkle analysen har SLV valgt å ekskludere kostnader knyttet til behandlede blødningshendelser, og ser heller bare på medikamentkostnader. Kostnader knyttet til innleggelse på sykehus grunnet alvorlige blødninger kan for noen pasienter være betydelige. Dersom disse kostnadene hadde blitt inkludert i analysen ville Hemlibra - som har vist å gi en betydelig reduksjon i antall blødninger – trolig blitt vist enda mer kostnadsbesparende for helseforetakene sammenlignet med dagens standardbehandling.