

Notat

Til:

Helse Nord RHF	Fung. Fagdirektør	Synøve Kalstad
Helse Vest RHF	Fagdirektør	Bjørn Egil Vikse
Helse Sør-Øst RHF	Fagdirektør	Ulrich Spreng
Helse Midt-Norge RHF	Fagdirektør	Trude Basso

Kopi: Sekretariat for Nye metoder**Fra:** Sykehusinnkjøp HF, divisjon legemidler**Dato:** 16.12.2025

ID2025_099: Toripalimab (Loqtorzi) i kombinasjon med cisplatin og paklitaksel som førstelinjebehandling hos voksne pasienter med øsofagus plateepitelkarsinom som er fremskreden og ikke opererbart, tilbakevendende eller metastatisk

Bakgrunn

Det vises til møte i Beslutningsforum 11.12.2023 der det ble besluttet innført en forenklet ordning for innføring av PD-(L)1 legemidler der disse brukes i monoterapi eller i kombinasjon med generika, biotilsvarende legemidler eller rimelig kjemoterapi.

LEO Pharma, leverandør av toripalimab, har meldt inn legemiddelet i ordningen 03.11.2025.

Bestillerforum ga 08.12.2025 oppdrag om kun prisnotat, i tråd med intensjonen i ordningen.

Godkjent indikasjon:

LOQTORZI, i kombinasjon med cisplatin og paklitaksel, er indisert som førstelinjebehandling hos voksne pasienter med øsofagus plateepitelkarsinom som er fremskreden og ikke opererbart, tilbakevendende eller metastatisk.

Følgende andre PD-(L)1-hemmere er tidligere besluttet innført ved overlappende indikasjon:

- ID2024_081: Tislelizumab (Tevimbra i kombinasjon med platinabasert kjemoterapi til førstelinjebehandling av voksne med inoperabelt, lokalt avansert eller metastatisk øsofagealt plateepitelkarsinom (OSCC) med tumorer som uttrykker PD-L1 med en tumorområdepositivitet (TAP)-score $\geq 5\%$ (beslutningsdato 20.01.2025).
- ID2021_136: Nivolumab (Opdivo) i kombinasjon med fluoropyrimidin- og platinabasert kombinasjonskjemoterapi til førstelinjebehandling av voksne pasienter med inoperabel, avansert, tilbakevendende eller metastatisk plateepitelkarsinom i øsofagus med PD-L1-ekspressjon i tumorceller $\geq 1\%$ (beslutningsdato 28.08.2023).



- ID2021_030: Pembrolizumab (Keytruda) i kombinasjon med kjemoterapi til førstelinjebehandling av voksne med lokalavansert ikke-resektabelt eller metastatisk karsinom i spiserøret eller HER2-negativt adenokarsinom i gastroøsofageal overgang, med tumor som uttrykker PD-L1 med CPS ≥ 10 (beslutningsdato 29.08.2022).

De tre ovennevnte medikamentene er vurdert å være sammenlignbare ved aktuell indikasjon, og er rangert mot hverandre i gjeldende periode for onkologianskaffelsen. Toripalimab er ikke satt i sammenligningsgruppe med de øvrige PD-(L)1-medikamentene i konkurransegrunnlaget for inneværende avtaleperiode i onkologianskaffelsen.

Det er dessuten bestilt et prisnotat fra Sykehusinnkjøp for toripalimab i kombinasjon til førstelinjebehandling av voksne pasienter med residiverende nasofarynkskarsinom som ikke kan behandles med kirurgi eller stråleterapi, eller med metastatisk sykdom (ID2025_091).

Pristilbud

Leo Pharma har 15.12.2025 bekreftet at følgende pris skal ligge til grunn for beslutning:

Varenummer	Pakning	Maks-AUP inkl. mva.	RHF-AUP inkl. mva.
413619	Loqtorzi, 240 mg, 1 hgl	136 529,10 NOK	

Dette tilsvarer en årskostnad på [redacted] med tilbudt RHF-AUP og 2 373 006 NOK med maks AUP. Årskostnaden er beregnet med dosering 240mg administrert hver tredje uke ved i.v. infusjon i henhold til SPC. Månedskostnaden for Loqtorzi er [redacted] RHF-AUP.

Kostnadseffektivitet

Det er ikke beregnet kostnadseffektivitet ved bruk av toripalimab til aktuell indikasjon, men beregning av årskostnader viser at kostnadene ligger innenfor det pristak som ble fastsatt av Beslutningsforum 11.12.2023.

Budsjettkonsekvenser

Det er ikke beregnet budsjettkonsekvenser for innføring av aktuell indikasjon.

Det er usikkert hvor mange pasienter som kan være aktuelle for metoden. Anmodningen fra leverandør angir at om lag 340 nye tilfeller av spiserørskreft diagnostiseres hvert år i Norge.

Ettersom tre andre PD-(L)1-hemmere er tidligere besluttet innført ved overlappende indikasjon, vil en innføring av toripalimab trolig ikke resultere i budsjettvirkninger av betydning.

Betydning for fremtidig anskaffelse

Dersom toripalimab blir besluttet innført på møte i Beslutningsforum 19.01.2026, kan legemiddelet tas i bruk til aktuell indikasjon fra 15.03.2026 da ny pris kan gjelde fra denne dato.

Informasjon om refusjon av toripalimab (Loqtorzi) i andre land

Sverige: Ingen beslutning identifisert.

Danmark: Under metodevurdering, forventet dato for beslutning 25.11.2026¹.

Skottland (SMC): Ingen beslutning identifisert.

¹ <https://medicinraadet.dk/igangvaerende-vurderinger/laegemidler-og-indikationsudvidelser/toripalimab-loqtorzi-i-komb-med-cisplatin-og-paclitaxel-spiserorskraeft-1>



England (NICE/NHS): Dokumentasjon til metodevurdering ennå ikke levert².

«NICE is unable to make a recommendation about the use in the NHS of toripalimab (Loqtorzi) with chemotherapy for untreated advanced oesophageal squamous cell cancer in adults. This is because Shanghai Junshi Bioscience has requested a delay to the evidence submission.»

Oppsummering

Toripalimab inngår i ordningen for forenklet innføring av PD-(L)1 legemidler. LEO Pharma har tilbudt en pris som medfører at årskostnadene for den aktuelle metoden ligger innenfor det forhåndsbestemte pristaket fastsatt av Beslutningsforum. Dersom toripalimab blir besluttet innført til aktuell indikasjon på møte i Beslutningsforum 19.01.2026, kan legemiddelet tas i bruk til aktuell indikasjon fra 15.03.2026.

Anne Marthe Ringerud
Fagsjef

Morten Søndena
Fagrådgiver

² <https://www.nice.org.uk/guidance/ta1024>



Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra DMP	n.a.	Oppdrag bestilt i Bestillerforum: 08.12.2025
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	11.12.2025	
Fullstendige opplysninger (pris og SPC) fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	16.12.2025	
Aktuell indikasjon godkjent	19.09.2024	Norsk MT
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	16.12.2026	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 3 dager.	