

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. januar 2025

ID2021_084: Tepotinib (Tepmetko) som monoterapi til behandling av voksne pasienter med avansert ikke-småcellet lungekreft (NSCLC) med mutasjoner som fører til mesenchymal-epithelial transition factor gene exon 14 (METex14) skipping, som trenger systemisk behandling etter tidligere behandling med immunterapi og/eller platinabasert kjemoterapi.

Bakgrunn

Det vises til metodevurderingsrapport fra Direktoratet for medisinske produkter (DMP) datert 18.12.2025 samt godkjent SPC for tepotinib (Tepmetko). Metodevurderingen inneholder en budsjett-konsekvensanalyse, samt kostnadsestimer for tepotinib, relevant komparator og andre målrettede behandlinger ved mutert NSCLC i andre eller senere linje.

Godkjent indikasjon:

TEPMETKO som monoterapi er indisert til behandling av voksne pasienter med avansert ikke-småcellet lungekreft (NSCLC) med mutasjoner som fører til mesenchymal-epithelial transition factor gene exon 14 (METex14) skipping, som trenger systemisk behandling etter tidligere behandling med immunterapi og/eller platinabasert kjemoterapi.

Ifølge metodevurderingen er det ca. 3% av alle pasienter med NSCLC som har METex14 skipping mutasjon. Disse pasientene tilbys i dag behandling med kjemoterapi (docetaxel) som 2. linjebehandling etter de har progrediert på kjemoimmunterapi i 1. linje. Hvis tepotinib innføres vil den sannsynligvis erstatte dagens 2.linjebehandling alternativt forskyve den til senere linjer.

Pristilbud

Merck har 12.01.2026 etter prisforhandling tilbudt følgende priser:

Varenummer	Pakning	Maks-AUP inkl. mva.	RHF-AUP inkl. mva.
176387	Tepmetko tablett 225mg, 60 stk	107 948,20 NOK	

Dette tilsvarer en årskostnad på med tilbudt RHF-AUP og 1 313 370 NOK med maks AUP. Årskostnaden er beregnet med dosering 450mg (2 tabletter) 1 gang daglig i henhold til SPC. Måned-



kostnaden for tepotinib er [REDACTED] RHF-AUP. Behandlingen skal fortsette så lenge den er klinisk nyttig.

Kostnadseffektivitet

Det er ikke gjort beregning av kostnadseffektivitet i denne saken.

DMP har ikke utført kvantitative beregninger av alvorlighetsgraden ved aktuelle sykdom. DMP skriver i metodevurderingen at de tidligere i andre metodevurderinger av behandlinger til 2. linje NSCLC har vurdert alvorlighetsgraden til et absolutt prognosetap (APT) på 15-15,5 QALYs for pasientpopulasjonen i disse metodevurderinger. Pasienter aktuelle for behandling med tepotinib forventes å være eldre (ca. 70 år) enn i de andre metodevurderingene (ca.63-64 år). Dette taler for at alvorlighetsgraden vil være lavere for aktuelle pasienter i denne saken.

For å kontekstualisere kostnadsnivået, har DMP, i tillegg til å vise legemiddelkostnader for relevant komparator (docetaxel), valgt å se til en rekke andre behandlinger som er metodevurdert av DMP til målrettet behandling ved mutert NSCLC i 2. linje eller senere. Det presiseres at legemidlene som er trukket frem ikke er komparatorer, men er ment til å gi et generelt bilde av kostnadsnivået for ulike behandlinger av NSCLC i 2. linje.

Sykehusinnkjøp har i tabellen under oppdatert prisene på de fremhevede legemidlene med RHF-priser fra onkologianskaffelsen 2507 (Tilsvare tabell 9 i metodevurderingen).

Medikament	Månedskostnad	Årskostnad
Tepotinib (pris tilbudt 12.01.26)	[REDACTED]	[REDACTED]
Docetaxel (komparator)		
Osimertinib		
Dabrafenib + Trametinib		
Brigantinib		
Lorlatinib		
Selperkatinib		
Amivantamab^		
Trastuzumab-derukstekan*		

^ikke innført til 2. L behandling 19.06.2023¹

* ikke innført 16.06.2025²

Budsjettkonsekvenser

DMP har beregnet følgende budsjettkonsekvenser for spesialisthelsetjenestens legemiddelbudsjett i 5. året etter innføring. DMP har lagt til grunn at 25 pasienter pr. år blir behandlet med tepotinib, med en vekstrate på 1,1% - dvs. 26 pasienter i 5. året.

Pris	Budsjettkonsekvenser i år 5
Maks AUP inkl. mva.	29 523 443 NOK
Avtalepris mottatt 12.01.2026 inkl. mva.	[REDACTED]

¹ <https://www.nyemetoder.no/metoder/amivantamab-rybrevant/>

² <https://www.nyemetoder.no/metoder/trastuzumabderukstekan-enhertu-indikasjon-v/>



Betydning for fremtidig anskaffelse

Dersom Tepmetko blir besluttet innført av Beslutningsforum 09.02.2026 kan legemiddelet tas i bruk fra 01.04.2026 for denne indikasjonen, da ny pris kan gjelde fra denne datoen

Informasjon om refusjon av tepotinib (Tepmetko) i andre land

Sverige: 01.05.2023 Tepmetko (tepotinib) ingår i högkostnadsskyddet som ensam behandling av vuxna med framskriden icke småcellig lungcancer (NSCLC) med mutationer som leder till så kallad METex14-skiping, efter tidigare behandling med immunterapi och/eller platinuminnehållande cellgifter.³

Danmark: ingen informasjon

Skottland (SMC): 16.01.2023 Tepotinib (Tepmetko®) is accepted for use within NHS Scotland. Indication under review: For the treatment of adult patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) harbouring mesenchymal-epithelial transition factor gene (MET) exon 14 (METex14) skipping alterations.⁴

England (NICE/NHS): 18.05.2022 Tepotinib **is recommended**, within its marketing authorisation, as an option for treating advanced non-small-cell lung cancer (NSCLC) with METex14 skipping alterations in adults, only if the company provides tepotinib according to the commercial arrangement.⁵

Oppsummering

Med tilbudt pris er behandling med tepotinib [redacted] enn behandling med komparatoren docetaxel. [redacted]

Christina Sivertsen
Fagsjef

Eva Hennum Kolmos
Medisinsk rådgiver

³ <https://www.tlv.se/beslut/beslut-lakemedel/begransad-subvention/arkiv/2023-04-21-tepmetko-ingar-i-hogkostnadsskyddet-med-begransad-subvention.html?query=tepmetko>

⁴ <https://scottishmedicines.org.uk/medicines-advice/tepotinib-tepmetko-resub-smc2535/>

⁵ <https://www.nice.org.uk/guidance/ta789/chapter/1-Recommendations>



Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra DMP	02.12.2025	
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	03.12.2025	
Fullstendige prisopplysninger fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	12.01.2026	
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	16.01.2026	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	45 dager hvorav 40 dager i påvente av ytterligere prisopplysninger fra legemiddelfirma. Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 5 dager.	