

# 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:** 19.02.2026

## **ID2025\_100: Humant koagulasjonsaktivt plasma (Octaplasma) ved sammensatt mangel på koagulasjonsfaktorer (koagulopati), spesielt ved ukontrollerbar massiv blødning (hemoragisk sjokk) og traumeindusert koagulopati behandlet prehospitalt over lengre tid. Frysetørket formulering med blodtype AB**

### **Bakgrunn**

Det vises til møte i Bestillerforum 09.02.2026 der følgende oppdrag ble bestilt:

*Et prisnotat utarbeides av Sykehusinnkjøp HF.*

Det vises dessuten til anmodning fra leverandør, egnethetsvurdering fra DMP og innspill fra fagmiljøet.

Leverandør oppgir at Octaplasma i ferskfrosset form har vært i bruk ved norske sykehus siden 1993. Den aktuelle metoden omhandler Octaplasma i frysetørket formulering, som fikk norsk markedsføringstillatelse 11.05.2023.

Godkjent indikasjon:

- *Sammensatt mangel på koagulasjonsfaktorer slik som koagulopati på grunn av alvorlig leversvikt eller massiv transfusjon.*
- *Substitusjonsbehandling ved mangel på koagulasjonsfaktorer, når et spesifikt koagulasjonsfaktorkonsentrat (f.eks. faktor V eller faktor XI) ikke er tilgjengelig eller i nødsituasjoner der en nøyaktig laboratoriediagnose ikke er mulig.*
- *Rask reversering av effekten av perorale antikoagulanter (kumarin- eller indandiontypen), når et protrombinkomplekskonsentrat ikke er tilgjengelig eller administrering av vitamin K ikke er tilstrekkelig på grunn av nedsatt leverfunksjon eller i nødsituasjoner.*



- *Potensielt alvorlige blødninger under fibrinolytisk behandling, ved bruk av f.eks. vevsplasminogenaktivatorer, hos pasienter som ikke har respondert på konvensjonell behandling.*
- *Terapeutisk plasmautskiftning, også ved trombotisk trombocytopenisk purpura (TTP).*

I henhold til bestillingen fra Bestillerforum er dette prisnotatet imidlertid avgrenset til å kun omhandle bruk ved sammensatt mangel på koagulasjonsfaktorer (koagulopati), spesielt ved ukontrollerbar massiv blødning (hemoragisk sjokk) og traumeindusert koagulopati behandlet prehospitalt over lengre tid.

Fra anmodning, egnethetsvurdering og innspill fra fagmiljøet fremgår det at det i prehospital setting (f.eks. i luftambulanser) i dag benyttes primært frysetørket plasma som kjøpes inn fra tysk Røde kors, og noe frosset Octaplasma. Frysetørket plasma (LyoPlas N-w) importeres i dag direkte til Blodbanken i Oslo, som distribuerer videre til øvrige blodbanker. Innspillene beskriver at tilgang på LyoPlas N-w er variabel, og at det tidvis har vært leveringsvansker på produktet. Innspillene beskriver dessuten at det er utfordringer knyttet til prehospital bruk av frosset Octaplasma, bla. a. som følge av krav om kaldlagring, at produktet må tines før bruk, og at opptint produkt som ikke blir brukt må kasseres.

Humant koagulasjonsaktivt plasma er ikke tidligere vurdert i systemet for Nye metoder.

## Pristilbud

Octapharma har 12.02.2026 bekreftet at følgende pris skal ligge til grunn for beslutning:

Varenummer	Pakning	Maks-AUP inkl. mva.	RHF-AUP inkl. mva.
100365	Octaplasma 45mg/ml blodtype AB, pulver og infusjonsvæske, 1 sett	7 086,10 NOK	

Dette tilsvarer en behandlingskostnad på [redacted] med tilbudt RHF-AUP og 7 086–14 172 NOK med maks AUP. Behandlingskostnaden er beregnet med dosering 1–2 enheter per behandling, tilsvarende vanlig prehospital dosering.

## Kostnadseffektivitet

Det er ikke beregnet kostnadseffektivitet ved bruk av humant koagulasjonsaktivt plasma i frysetørket formulering til aktuell indikasjon.

Sykehusinnkjøp har fra Blodbanken i Oslo fått oppgitt prisen på frysetørket plasma fra tysk Røde kors (LyoPlas) som brukes i dag. En prissammenligning mellom LyoPlas og frysetørket Octaplasma er vist i tabellen under.

Produkt	Pris per enhet
Octaplasma (frysetørket)	[redacted]
LyoPlas	[redacted]

DMP angir i egnethetsvurderingen at Octaplasma har en noe lengre holdbarhet enn LyoPlas, med henholdsvis 2 år og 1,25 år. Bruk av Octaplasma fremfor LyoPlas kan dermed potensielt bidra til reduksjon av svinn, men usikkert i hvilken grad.



## Budsjettkonsekvenser

Det er ikke beregnet budsjettkonsekvenser for innføring av aktuell indikasjon.

DMP skriver i egnethetsvurderingen at det forventes et forbruk på om lag 300 enheter årlig, noe som støttes av innspill fra fagmiljøet. Dersom en antar at en eventuell innføring av frysetørket Octaplasma vil fortrenge en tilsvarende mengde LyoPlas, [REDACTED]

## Betydning for fremtidig anskaffelse

Dersom humant koagulasjonsaktivt plasma i frysetørket formulering blir besluttet innført på møte i Beslutningsforum 16.03.2026, kan ny pris gjelde fra 01.05.2026.

Legemidlet har MT, men er per i dag ikke markedsført i Norge. Leverandør opplyser om at de vil kunne levere pakninger til det norske markedet fra midten av mai.

## Informasjon om refusjon av frysetørket Octaplasma

Sverige: Ingen beslutning identifisert.

Danmark: Ingen beslutning identifisert.

Skottland (SMC): Ingen beslutning identifisert.

England (NICE/NHS): Ingen beslutning identifisert.

## Oppsummering

Dagens bruk av frysetørket plasma i prehospital setting består av produkt som importeres fra tysk Røde kors. Innspill fra fagmiljøet angir at det er variabel tilgang på dette produktet, og at det tidvis har vært leveringsvansker. Innspillene beskriver at god tilgang på frysetørket plasma er et viktig beredskapstiltak.

Dersom humant koagulasjonsaktivt plasma i frysetørket formulering blir besluttet innført på møte i Beslutningsforum 16.03.2026, kan ny pris gjelde fra 01.05.2026 men leverandør vil være leveringsdyktige til det norske markedet først fra midten av mai.

Christina Sivertsen  
Fagsjef

Morten Søndena  
Fagrådgiver



Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra DMP	n.a.	Oppdrag bestilt i Bestillerforum: 09.02.2026
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	12.02.2026	
Fullstendige opplysninger (pris, SPC og leveringsdyktighet) fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	18.02.2026	
Aktuell indikasjon godkjent	11.05.2023	Dato for MT
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	19.02.2026	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	10 dager hvorav 6 dager i påvente av ytterligere opplysninger fra legemiddelfirma. Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 4 dager.	