

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:** 18. februar 2026

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 – Ny pris.

Bakgrunn

Det vises til metodevurderingsrapport fra Direktoratet for medisinske produkter (DMP) datert 18.12.2025 samt godkjent SPC for tepotinib (Tepmetko). Det vises dessuten til tidligere prisnotat fra Sykehusinnkjøp datert 16.01.2026, samt følgende beslutning i Beslutningsforum for Nye metoder:

Beslutningsforum for nye metoder (09.02.2026)

1. Tepotinib (Tepmetko) innføres ikke 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.
2. Det er ikke tilbudt en pris som står i et rimelig forhold til dokumentert klinisk nytte.
3. Sykehusinnkjøp bes gjenoppta forhandlingene med leverandør.

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 17.02.2026 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 [redacted] 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. Månedskostnaden for tepotinib er [redacted] RHF-AUP. Behandlingen skal fortsette så lenge den er klinisk nyttig.

Det er tidligere gitt inn tilbud for det aktuelle bruksområdet (ID2021_084):

Prisnotat	Datert	Månedskostnad RHF-AUP inkl. mva.	Årskostnad RHF-AUP inkl. mva.
1	16.01.2026	[redacted]	[redacted]
2 (dette)	18.02.2026		

Kostnadseffektivitet

Det er ikke gjort beregning av kostnadseffektivitet 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 (Tilsvarende tabell 9 i metodevurderingen).

Medikament	Månedskostnad	Årskostnad
Tepotinib (pris tilbudt 17.02.26)	[redacted]	[redacted]
Docetaxel (komparator)		
Osimertinib		
Dabrafenib + Trametinib		
Brigantinib		
Lorlatinib		
Selperkatinib		
Amivantamab ¹		
Trastuzumab-derukstekan [*]		

¹ikke innført til 2. L behandling 19.06.2023¹

^{*} ikke innført 16.06.2025²

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

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



Budsjettkonsekvenser

Vi viser til prisnotat av 16.01.2026, der DMP hadde beregnet at budsjettkonsekvenser for spesialisthelsetjenestens legemiddelbudsjett i 5. året etter innføring var 29,5 millioner NOK med maks AUP inkl. mva. og [REDACTED] med tilbudt avtalepris. Sykehusinnkjøp har ikke bedt DMP oppdatere budsjettkonsekvenser for spesialisthelsetjenestens legemiddelbudsjett med nytt pristilbud.

DMP har i metodevurderingen estimert at ca. 26 pasienter behandles med tepotinib i 5. året såfremt behandlingen innføres. Sykehusinnkjøp har beregnet legemiddelkostnader dersom 26 pasienter er aktuelle for behandlingen.

Pris	Legemiddelkostnader
Maks AUP inkl. mva.	34 147 614 NOK
Avtalepris mottatt 17.02.2026 inkl. mva.	[REDACTED]

Betydning for fremtidig anskaffelse

Dersom Tepmetko blir besluttet innført av Beslutningsforum 16.03.2026 kan legemiddelet tas i bruk fra 01.05.2026 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-skippping, 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	Ikke aktuelt	
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	09.02.2026	Dato for nei-beslutning i Beslutningsforum
Fullstendige prisopplysninger fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	17.02.2026	
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	18.02.2026	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	9 dager hvorav 8 dager i påvente av prisopplysninger fra legemiddelfirma. Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 1 dager.	