

# 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:** 20.03.2025

## **ID2025\_090: Durvalumab (Imfinzi) i kombinasjon med FLOT-kjemoterapi som neoadjuvant og adjuvant behandling, etterfulgt av durvalumab monoterapi, for behandling av voksne med resektabelt gastrisk eller gastroøsofageal overgang (GEJ) adenokarsinom**

### **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.

AstraZeneca, leverandør av durvalumab, har meldt inn legemiddelet i ordningen 06.03.2024.

Bestillerforum ga 17.11.2025 oppdrag om kun prisnotat, i tråd med intensjonen i ordningen.

Godkjent indikasjon:

*IMFINZI i kombinasjon med FLOT-kjemoterapi som neoadjuvant og adjuvant behandling, etterfulgt av adjuvant IMFINZI som monoterapi, er indisert til behandling av voksne med operabelt ventrikkel adenokarsinom eller adenokarsinom i den gastroøsofageale overgangen.*

Leverandør skriver i anmodningen at de antar at om lag 80–100 pasienter årlig vil være aktuelle for neoadjuvant og adjuvant behandling med durvalumab ved aktuell indikasjon.

Immunterapien nivolumab er tidligere besluttet innført med indikasjon som delvis overlapper med aktuelt bruksområde for durvalumab:

- ID2021\_040: Nivolumab (Opdivo) som adjuvant behandling av voksne pasienter med kreft i øsofagus eller den gastroøsofageale overgangen, og som har residual patologisk sykdom etter tidligere neoadjuvant kjemoradioterapi (innført 29.08.2022).

Durvalumab er tidligere besluttet innført ved en rekke indikasjoner ved lungekreft, hepatocellulært karsinom, galleveiskreft, endometriekreft og blærekreft.



## Pristilbud

AstraZeneca har 03.02.2026 bekreftet at følgende pris skal ligge til grunn for beslutning:

Varenummer	Pakning	Maks-AUP inkl. mva.	RHF-AUP inkl. mva.
059211	Imfinzi, 500 mg, 1 hgl	33 743,30 NOK	
502157	Imfinzi, 120 mg, 1 hgl	8 207,90 NOK	

Dette tilsvarer en behandlingstkostnad på [REDACTED] med tilbudt RHF-AUP og 1 419 361 NOK med maks AUP. Årskostnaden er beregnet med dosering 1 500mg hver 4. uke i to sykluser før kirurgi (neoadjuvant), etterfulgt av 1 500mg hver 4. uke i ytterligere 12 sykluser etter kirurgi (adjuvant) i henhold til SPC. Beregningene inkluderer ikke tillegg av kjemoterapi.

Månedskostnaden for Imfinzi er [REDACTED] RHF-AUP.

I neoadjuvant setting skal behandlingen avsluttes ved sykdomsprogresjon som forhindrer kirurgi eller uakseptabel toksisitet, og i adjuvant setting skal behandlingen pågå inntil tilbakefall eller progresjon av sykdommen, uakseptabel toksisitet, eller inntil maksimalt 12 sykluser etter kirurgi.

## Kostnadseffektivitet

Det er ikke beregnet kostnadseffektivitet ved bruk av durvalumab 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.

Leverandør anslår at om lag 80–100 pasienter er aktuelle for behandling med durvalumab ved aktuell indikasjon.

Dersom 80–100 pasienter blir behandlet med durvalumab i neoadjuvant og adjuvant setting ved gastrisk eller gastroøsofageal overgang (GEJ) adenokarsinom, innebærer dette årlige legemiddelutgifter på om lag [REDACTED] NOK RHF-AUP. Beregningene tar utgangspunkt i et fullt behandlingsforløp, totalt 14 behandlingssykluser.

## Betydning for fremtidig anskaffelse

Dersom durvalumab blir besluttet innført på møte i Beslutningsforum 27.04.2026, kan legemiddelet tas i bruk til aktuell indikasjon fra beslutningstidspunktet.

## Informasjon om refusjon av durvalumab (Imfinzi) i andre land

Sverige: Ingen beslutning identifisert.

Danmark: Ingen beslutning identifisert.

Skottland (SMC): Ingen beslutning identifisert.

England (NICE/NHS): Metodevurdering pågår, forventet publiseringsdato ikke kjent<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> <https://www.nice.org.uk/guidance/indevelopment/gid-ta11440>



## Oppsummering

Durvalumab inngår i ordningen for forenklet innføring av PD-(L)1 legemidler. AstraZeneca har tilbudt en pris som medfører at årskostnadene for den aktuelle metoden ligger innenfor det forhåndsbestemte pristaket fastsatt av Beslutningsforum. Dersom durvalumab blir besluttet innført til aktuell indikasjon på møte i Beslutningsforum 27.04.2026, kan legemiddelet tas i bruk til aktuell indikasjon fra beslutningstidspunktet.

Christina Sivertsen  
Fagsjef

Morten Søndena  
Fagrådgiver



Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra DMP	n.a.	Oppdrag bestilt i Bestillerforum: 17.11.2026
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	24.11.2025	
Fullstendige opplysninger (pris og SPC) fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	18.03.2026	
Aktuell indikasjon godkjent	12.03.2026	Dato for kommisjonsvedtak
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	20.03.2026	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 9 dager.	