

Notat

Til:

Helse Nord RHF	Fagdirektør	Per Rønning
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:** 13. mai 2026

ID2024_032: Durvalumab (Imfinzi) og tremelimumab (Imjudo) i kombinasjon med platinumbasert kjemoterapi til førstelinjebehandling hos voksne med metastatisk ikke småcellet lungekreft (NSCLC) uten sensibiliserende EGFR-mutasjoner eller ALK-positive mutasjoner

Bakgrunn

Det vises til metodevurderingsrapport fra Direktoratet for medisinske produkter (DMP) datert 29.04.2026 samt godkjent SPC for durvalumab (Imfinzi) og tremelimumab (Imjudo). Metodevurderingen inneholder en kvalitativ vurdering av prioriteringskriteriene nytte, alvorlighet og ressursbruk ved bruk av durvalumab og tremelimumab i kombinasjon med kjemoterapi ved aktuell indikasjon, samt usikkerhet i dokumentasjonsgrunnlaget og budsjettkonsekvenser.

Godkjent indikasjon:

Durvalumab i kombinasjon med tremelimumab og platinabasert kjemoterapi som førstelinjebehandling hos voksne med metastatisk NSCLC uten sensibiliserende EGFR-mutasjoner eller ALK-positive mutasjoner.

Andre indikasjoner:

- ID2022_115: Durvalumab (Imfinzi) og tremelimumab (Imjudo) i kombinasjon som førstelinjebehandling til voksne med avansert eller inoperabel hepatocellulært karsinom (innført 21.10.2024).

Durvalumab er godkjent og innført til en lang rekke indikasjoner, for utfyllende liste vises til Nye metoders hjemmeside¹.

Dagens standardbehandling i 1. linje for pasienter med metastatisk NSCLC er ifølge nasjonale retningslinjer for behandling av lungekreft et PD-1/PD-L1-antistoff i monoterapi eller i kombinasjon med

¹ <https://www.nyemetoder.no/metoder/?q=imfinzi>



cytostatika avhengig av PD-L1 uttrykk hos pasienten². Valg av PD-1/PD-L1 antistoff styres av onkologi- anbudet. I det pågående anbudet onkologi 2507 er cemiplimab i kombinasjon med cytostatika rangert som nr. 1 og pembrolizumab i kombinasjon med cytostatika som nr. 2 for pasienter med PD-L1 uttrykk over 1%. For pasienter med PD-L1 < 1% er kun pembrolizumab innført. Sykehusinnkjøps spesialist-gruppe har tidligere konkludert med at cemiplimab og pembrolizumab, begge i kombinasjon med cytostatika, har sammenlignbar effekt.

Ifølge metodevurderingen kan kombinasjonsbehandling bestående av durvalumab, tremelimumab og platinabasert cytostatika erstatte PD-1 eller PD-L1- antistoff i kombinasjon med platinabasert kjemo-terapi.

DMP skriver i metodevurderingen at «Basert på tilgjengelig dokumentasjon vurderer DMP at det ikke er grunnlag for å konkludere at durvalumab og tremelimumab med kjemoterapi gir større nytte enn dagens standardbehandling. Det kan heller ikke utelukkes at trippelkombinasjonen har dårligere effekt enn pembrolizumab/cemiplimab med kjemoterapi, da de ujusterte indirekte effektsammenligningene indikerer en trend i retning av redusert effekt for trippelkombinasjonen. Videre er det forventet en økt forekomst av immunologiske bivirkninger ved tillegg av CTLA-4-hemming».

De medisinske fagekspertene vurderer i rapporten at behandling med tremelimumab og durvalumab i kombinasjon med kjemoterapi kan være et alternativ for et selektert fåtall pasienter med god allmenntilstand.

Pristilbud

AstraZeneca har 30.04.2026 bekreftet at følgende pris skal ligge til grunn for beslutning:

Varenummer	Pakning	Maks-AUP inkl. mva.	RHF-AUP inkl. mva.
59211	Imfinzi inf kons 50mg/ml, 10 ml	33 743,30 NOK	
502157	Imfinzi inf kons 50mg/ml, 2,4 ml	8 207,90 NOK	
102888	Imjudo inf kons 20mg/ml, 1,25 ml	22 834,50 NOK	

Dette tilsvarer en årskostnad på [REDACTED] NOK med tilbudt RHF-AUP og 1 763 351 NOK med maks-AUP det første året. Årskostnad for 2. år er [REDACTED] NOK med tilbudt RHF-AUP og 1 319 604 NOK med maks-AUP. Månedskostnaden for første året er [REDACTED] NOK RHF-AUP. Utgifter til cytostatika er ikke inkludert.

Årskostnaden er beregnet med dosering i henhold til SPC:

Under platinumkjemoterapi: Tremelimumab 75 mg i kombinasjon med durvalumab 1500 mg og platinumbasert kjemoterapi hver 3. uke (21 dager) i 4 sykluser (12 uker).

Etter platinumkjemoterapi: Durvalumab 1500 mg hver 4. uke og histologibasert pemetreksed vedlikeholdsbehandling hver 4. uke. En 5. dose med tremelimumab 75 mg bør gis i uke 16 samtidig med durvalumab dose 6.

Behandlingsvarighet er opptil maks. 5 doser tremelimumab. Durvalumab og pemetreksed behandlingen kan fortsette inntil sykdomsprogresjon eller uakseptabel toksisitet.

Kostnadseffektivitet

Det er ikke gjort beregning av kostnadseffektivitet i denne saken.

² [Medikamentell behandling i førstelinje - Helsedirektoratet](#)



Sykehusinnkjøp har beregnet legemiddelkostnader for kombinasjonsbehandlingen durvalumab/tremelimumab og sammenlignet med legemiddelkostnader for aktuelle behandlingsalternativer med cemiplimab og pembrolizumab. Kostnader til cytostatika er ikke inkludert.

Legemiddel	Årskostnad maks-AUP inkl. mva. år 1	Årskostnad RHF-AUP inkl. mva. år 1	Årskostnad RHF-AUP inkl. mva. år 2
Durvalumab/tremelimumab	1 763 351 NOK		
Cemiplimab 350mg iv. hver 3. uke	1 155 383 NOK		
Pembrolizumab 790mg sc. Hver 6. uke	1 416 709 NOK		

Budsjettkonsekvenser

De medisinske fagekspertene anslår i metodevurderingen at 35–120 pasienter årlig kan være aktuelle for behandlingen, men antallet som faktisk vil få trippelkombinasjonen avhenger av individuelle vurderinger. DMP har lagt til grunn at 50 pasienter årlig vil tilbys behandlingen og en gjennomsnittlig behandlingsvarighet på 6,5 måneder i budsjettberegningene.

DMP har beregnet følgende budsjettvirkning for spesialisthelsetjenestens legemiddelbudsjett hvis metoden innføres.

Pris	Budsjettkonsekvenser
Maks AUP inkl. mva.	27 987 540 NOK
Avtalepris mottatt 30.04.2026 inkl. mva.	

Betydning for fremtidig anskaffelse

Dersom durvalumab (Imfinzi) og tremelimumab (Imjudo) i kombinasjon med platinumbasert kjemoterapi til aktuell indikasjon blir besluttet innført av Beslutningsforum 15.06.2026 kan legemiddelet tas i bruk fra 01.08.2026 for denne indikasjonen, da ny pris kan gjelde fra denne datoen.

Informasjon om refusjon av Imfinzi og Imjudo i andre land

Sverige: ingen informasjon.

Danmark: 11.05.2026 vurdering pågår, forventet beslutning 02.09.2026.³

Skottland (SMC): ingen informasjon.

England (NICE/NHS): ingen informasjon.

Oppsummering

Kombinasjonsbehandling med durvalumab, tremelimumab og platinabasert kjemoterapi er [redacted] enn dagens standard behandling. [redacted]

³ <https://medicinraadet.dk/igangvaerende-vurderinger/laegemidler-og-indikationsudvidelser/durvalumab-imfinzi-plus-tremelimumab-plus-platinbaseret-kemoterapi>



Dersom durvalumab (Imfinzi) og tremelimumab (Imjudo) i kombinasjon med platinumbasert kjemoterapi til aktuell indikasjon blir besluttet innført av Beslutningsforum 15.06.2026 kan legemiddelet tas i bruk fra 01.08.2026 for denne indikasjonen, da ny pris kan gjelde fra denne datoen.

Christina Sivertsen
Fagsjef

Eva Hennem Kolmos
Medisinsk rådgiver



Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra DMP	17.04.2026	
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	17.04.2026	
Fullstendige prisopplysninger fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	30.04.2026	
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	13.05.2026	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	26 dager hvorav 13 dager i påvente av prisopplysninger fra legemiddelfirma. Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 13 dager.	