

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:** 07. mai 2026

ID2025_048: Kabozantinib (Cabometyx) til behandling av voksne pasienter med ikke-operable eller metastatiske, veldifferensierte ekstrapankreatiske (epNET) og pankreatiske (pNET) neuroendokrine tumorer som har utviklet seg etter minst en tidligere systemisk behandling med unntak av somatostatinanaloger

Bakgrunn

Det vises til metodevurderingsrapport fra Direktoratet for medisinske produkter (DMP) datert 20.04.2026 samt godkjent SPC for Cabometyx. Direktoratet for medisinske produkter (DMP) har vurdert prioriteringskriteriene alvorlighet, nytte og ressursbruk, samt usikkerhet i dokumentasjonen og budsjettkonsekvenser. Metodevurderingen inneholder en kostnad-per-QALY analyse der behandling med kabozantinib sammenlignes med støttebehandling (BSC) for pasienter med ekstrapankreatiske (epNET) og pankreatiske (pNET) neuroendokrine tumorer.

Godkjent indikasjon¹:

CABOMETYX er indisert til behandling av voksne pasienter med ikke-operable eller metastatiske, veldifferensierte ekstrapankreatiske (epNET) og pankreatiske (pNET) neuroendokrine tumorer som har utviklet seg etter minst en tidligere systemisk behandling med unntak av somatostatinanaloger.

Pristilbud

IPSEN har 04.05.2026 bekreftet følgende priser som grunnlag for beslutning:

Varenummer	Pakning	Maks-AUP inkl. mva.	RHF-AUP inkl. mva.
118175	Cabometyx, tab 20mg, x30 tab	63 654,50 NOK	
126777	Cabometyx, tab 40 mg, x30 tab	63 654,50 NOK	
111502	Cabometyx, tab 60 mg, x30 tab	63 654,50 NOK	

¹ [Cabometyx, INN-Cabozantinib](#)



Dette tilsvarer en årskostnad på om lag [REDACTED] med tilbudt RHF-AUP og 774 463 NOK med maks AUP. Årskostnaden er beregnet med dosering 60 mg Cabometyx én gang daglig i henhold til SPC. Månedskostnaden for Cabometyx er om lag [REDACTED] RHF-AUP.

Behandlingen bør fortsette til pasienten ikke lenger har klinisk nytte av behandlingen eller til det oppstår uakseptabel toksisitet.

Tid til behandlingsstopp (TTD) fra CABINET-studien er lagt til grunn for behandlingsslengde i DMPs analyse. For pNET er det lagt til grunn en behandlingsslengde på 8,28 måneder og for epNET 5,37 måneder. Dersom man legger til grunn samme behandlingsslengde som i DMPs analyse vil behandlingsskostnaden med Cabometyx være om lag [REDACTED] med tilbudt RHF-AUP for pasienter med pNET og om lag [REDACTED] for pasienter med epNET.

Kostnadseffektivitet

DMP har i metodevurderingen beregnet kostnad per QALY for kabozantinib sammenlignet med støttebehandling (BSC) for pasienter med ekstrapankreatiske (epNET) og pankreatiske (pNET) neuroendokrine tumorer, som vist i tabellene under.

Kostnad per vunne kvalitetsjusterte leveår (QALY) og vunne leveår, epNET

Pris	Merkostnad per vunnet kvalitetsjusterte leveår (QALY)
Maks AUP uten mva.	6 353 891 NOK/QALY
Avtalepris mottatt 04.05.2026 uten mva.	

Kostnad per vunne kvalitetsjusterte leveår (QALY) og vunne leveår, pNET

Pris	Merkostnad per vunnet kvalitetsjusterte leveår (QALY)
Maks AUP uten mva.	4 481 716 NOK/QALY
Avtalepris mottatt 04.05.2026 uten mva.	

DMP har beregnet alvorlighet til pasientene basert på dagens støttebehandling i den helseøkonomiske analysen. Absolutt prognosetap for epNET og pNET- pasienter er henholdsvis på ca. 16 QALY og ca. 17 QALY.

Budsjettkonsekvenser

DMP har beregnet følgende budsjettkonsekvenser for spesialisthelsetjenestens legemiddelbudsjett det femte året etter innføring.

Forventet budsjettvirkning på spesialisthelsetjenestens legemiddelbudsjett av Cabometyx til behandling av epNET (NOK, maksimal AUP inkludert mva.)

Pris	Budsjettkonsekvenser
Maks AUP inkl. mva.	37 616 005 NOK
Avtalepris mottatt 04.05.2026 inkl. mva.	



Forventet budsjettvirkning på spesialisthelsetjenestens legemiddelbudsjett av Cabometyx til behandling av pNET (NOK, maksimal AUP inkludert mva.)

Pris	Budsjettkonsekvenser
Maks AUP inkl. mva.	7 834 255 NOK
Avtalepris mottatt 04.05.2026 inkl. mva.	

DMP lagt til grunn at 80 pasienter årlig vil få behandling med Cabometyx dersom Cabometyx innføres. Det anslås at 88,4 % av pasientene har epNET, mens de resterende 11,6 % har pNET. Pasientestimatet er også justert for forventet årlig vekst i pasientpopulasjonen. DMP presiserer at pasientantallet er usikkert og kan både være lavere eller høyere.

Betydning for fremtidig anskaffelse

Dersom kabozantinib (Cabometyx) blir besluttet innført til relevant indikasjon av Beslutningsforum 15.06.2026 kan legemiddelet tas i bruk fra beslutningstidspunktet.

Informasjon om refusjon av kabozantinib (Cabometyx) i andre land

Sverige: Ingen relevant informasjon identifisert

Danmark: pågående vurdering. Forventet dato for beslutning om anbefaling: 24. juni 2026²

Skottland (SMC): Ingen relevant informasjon identifisert

England (NICE/NHS): Ingen relevant informasjon identifisert

Oppsummering

Direktoratet for medisinske produkter (DMP) har vurdert prioriteringskriteriene alvorlighet, nytte og ressursbruk, samt usikkerhet i dokumentasjonen og budsjettkonsekvenser for behandling med kabozantinib. Metodevurderingen inneholder en kostnad-nytte-analyse. Absolutt prognosetap for epNET og pNET- pasienter er henholdsvis på ca. 16 QALY og ca. 17 QALY. Leverandør har ikke tilbudt en ny lavere pris. Beregnet merkostnad per vunnet kvalitetsjusterte leveår (QALY) for behandling av pasienter med epNET og pNET med kabozantinib henholdsvis [REDACTED]

[REDACTED]

Christina Sivertsen
Fagsjef

Hana Mikami Salyga
Fagrådgiver

² [Cabozantinib \(Cabometyx\) - Neuroendokrine tumorer \(epNET\) og \(pNET\)](#)



Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra DMP	07.04.2026	
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	09.04.2026	
Fullstendige prisopplysninger fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	04.05.2026	
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	07.05.2026	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	30 dager hvorav 25 dager i påvente av prisopplysninger fra legemiddelfirma. Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 5 dager.	