

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:** 13. mai 2025

ID2017_042 pomalidomid i kombinasjon med deksametason ved myelomatose for behandling av pasienter som har fått minst to tidligere behandlingsregimer, inkludert både lenalidomid og bortezomib, og har hatt sykdomsprogresjon ved forrige behandling.

Bakgrunn

Det vises til møte i Bestillerforum 28.04.2025 der følgende oppdrag ble omgjort fra:

Bestillerforum for nye metoder ber om at det gjennomføres en hurtig metodevurdering (løp C) med en kostnadnytte-analyse ved Statens legemiddelverk for pomalidomid i kombinasjon med deksametason ved myelomatose for behandling av pasienter som har fått minst to tidligere behandlingsregimer, inkludert både lenalidomid og bortezomib.

Til:

Bestillerforum for nye metoder endrer tidligere oppdrag til et prisnotat fra Sykehusinnkjøp HF. Samtidig tilpasses også metodenavnet.

Godkjent indikasjon:

Pomalidomid i kombinasjon med deksametason er indisert til behandling av voksne pasienter med residiverende og refraktær myelomatose som har fått minst to tidligere behandlingsregimer, inkludert både lenalidomid og bortezomib, og har hatt sykdomsprogresjon ved forrige behandling.

Behandling med pomalidomid er veletablert og legemidlet har hatt økt bruk i alle fire helseregioner siden 2014. Pomalidomid ble refundert på individuell stønad i Folketrygden frem til finansieringsansvaret ble overført til spesialisthelsetjenesten i mai 2017. Det ble aldri vurdert om nytten sto i et rimelig forhold til kostnadene før legemiddelet ble tatt i bruk i Norge.

Det er i tillegg bestilt prisnotat av pomalidomid i en tidligere linje, pomalidomid i kombinasjon med bortezomib og deksametason til behandling av voksne pasienter med myelomatose som har



fått minst ett tidligere behandlingsregime, inkludert lenalidomid (ID2019_024).

Det originale legemidlet, Imnovid, har generisk konkurranse og flere leverandører har MT for pomalidomid. Leverandøren Newbury er vinner av anbudskonkurransen i 2507 onkologianskaffelsen med avtalestart 01.10.2025.

Pristilbud

I 2507 onkologianskaffelsen (med avtalestart 01.10.2025) er det mottatt tilbud på pomalidomid. Tilbudet med lavest pris presenteres under.

Pakning	Maks-AUP inkl. mva. (Imnovid)	2507 RHF-AUP inkl. mva. (Newbury)
Pomalidomid 1 mg, kapsler x21 stk	89 569,60	
Pomalidomid 2 mg, kapsler x21 stk	95 704,60	
Pomalidomid 3 mg, kapsler x21 stk	98 527,40	
Pomalidomid 4 mg, kapsler x21 stk	100 439,30	

Dette tilsvarer en årskostnad på om lag [REDACTED] med tilbudt RHF-AUP som gjelder fra 01.10.2025 og om lag 1 309 298 NOK med maks AUP. Årskostnaden er beregnet med dosering 4 mg 1 gang daglig på dag 1 til 21 av hver 28-dagers syklus i henhold til SPC. Månedskostnaden for pomalidomid er om lag [REDACTED] RHF-AUP med tilbudt RHF-AUP som gjelder fra 01.10.2025.

Kostnadseffektivitet

Det er ikke beregnet kostnadseffektivitet ved bruk av pomalidomid til aktuell indikasjon.

Til den kommende avtaleperioden for onkologianskaffelsen har anbudsvinner levert tilbud på over [REDACTED] kostnadene ved behandling med pomalidomid vil da bli svært lave.

Budsjettkonsekvenser

Det er ikke beregnet budsjettkonsekvenser for innføring av aktuell indikasjon.

De siste 12 måneder har helseforetakene kjøpt pomalidomid for totalt [REDACTED] inkl mva. Det nye prisnivået som trer i kraft 1.10.2025 vil gi betydelige besparelser.

Betydning for fremtidig anskaffelse

Prisene som er tilbudt til onkologianskaffelsen 2507 trer i kraft 01.10.2025.

Informasjon om refusjon av pomalidomid i andre land for aktuell indikasjon

Sverige: Besluttet innført juni 2014¹

Danmark: Ingen relevant informasjon identifisert

Skottland (SMC): Besluttet innført desember 2014²

¹ [Imnovid ingår i högkostnadsskyddet](#)

² [pomalidomide \(Imnovid\)](#)



England (NICE/NHS): Besluttet innført etter tre tidligere behandlingslinjer November 2016³

“Pomalidomide, in combination with low-dose dexamethasone, is recommended as an option for treating multiple myeloma in adults at third or subsequent relapse; that is, after 3 previous treatments including both lenalidomide and bortezomib, only when the company provides pomalidomide with the discount agreed in the patient access scheme.”

Oppsummering

Sykehusinnkjøp har beregnet kostnader for pomalidomid i kombinasjon med deksametason ved myelomatose for behandling av pasienter som har fått minst to tidligere behandlingsregimer, inkludert både lenalidomid og bortezomib, og har hatt sykdomsprogresjon ved forrige behandling. Beregningene tar utgangspunkt i priser oppnådd etter generisk konkurranse og påfølgende virkestoffkonkurranse. Prisene som er tilbudt til onkologianskaffelsen 2507 trer i kraft 01.10.2025.

Anne Marthe Ringerud
Fagsjef

Hana Mikami Salyga
Fagrådgiver

Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra DMP	n.a.	Oppdrag bestilt i Bestillerforum: 28.04.2025
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	n.a.	
Fullstendige opplysninger (pris og SPC) fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	n.a.	
Aktuell indikasjon godkjent	05.08.2013	Kommisjonsvedtak
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	13.05.2025	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 15 dager.	

³ [NATIONAL INSTITUTE FOR HEALTH AND CARE EXCELLENCE, Final appraisal determination](#)