

# Anmodning om vurdering av legemiddel i Nye metoder

## Skjema for leverandører

En leverandør som ønsker offentlig finansiering av et legemiddel/legemiddelindikasjon i den norske spesialisthelsetjenesten, skal anmode om vurdering i Nye metoder ved å fylle ut dette skjemaet.

Utfyllt anmodningsskjema sendes til Nye metoder: [nyemetoder@helse-sorost.no](mailto:nyemetoder@helse-sorost.no)

Leverandøren skal på anmodningstidspunktet både ha et forslag til type helseøkonomisk analyse og en plan for når de leverer dokumentasjonen. Merk at dokumentasjon i henhold til oppdraget fra Bestillerforum for nye metoder må leveres inn senest 12 måneder etter anmodningstidspunktet.

Hele anmodningsskjemaet skal fylles ut. Mer informasjon og veiledning finnes i artikkelen [For leverandører \(nyemetoder.no\)](https://nyemetoder.no)

**Merk:** Skjemaet vil bli publisert i sin helhet på [nyemetoder.no](https://nyemetoder.no).

**Innsender er klar over at skjemaet vil bli publisert i sin helhet (må krysses av):** ☒

**Fyll ut dato for innsending av skjema:** 04.11.2025

|                                                                      |                                               |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>1 Kontaktopplysninger</b>                                         |                                               |
| 1.1 Leverandør (innehaver/søker av markedsføringstillatelse i Norge) | Leo Pharma A/S                                |
| 1.2 Navn kontaktperson                                               | Ulf Toft                                      |
| 1.3 Stilling kontaktperson                                           | Business Unit Director                        |
| 1.4 Telefon                                                          | +46 70 329 73 65                              |
| 1.5 E-post                                                           | utose@leo-pharma.com                          |
| <b>Ekstern representasjon - vedlegg fullmakt</b>                     |                                               |
| 1.6 Navn/virksomhet                                                  | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| 1.7 Telefon og e-post                                                | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

|                                                                             |                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2 Legemiddelinformasjon og indikasjon</b>                                |                                                                                                                                                                                       |
| 2.1 Hva gjelder anmodningen?<br><i>Kryss av for hva anmodningen gjelder</i> | <input checked="" type="checkbox"/> Et nytt virkestoff<br><input type="checkbox"/> En indikasjonsutvidelse / ny indikasjon<br><input type="checkbox"/> En ny styrke eller formulering |
| 2.2 Hvilken indikasjon gjelder anmodningen?                                 | We are applying for this indication: Loqtorzi, in combination with cisplatin and gemcitabine, for the first-line treatment of adult patients with recurrent, not                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Indikasjonen skal oppgis på norsk. Hvis prosess for godkjenning pågår, oppgi også indikasjon på engelsk.</i></p> <p><i>Merk: Leverandør skal anmode om vurdering av hele indikasjonen som de har fått godkjent eller søker om godkjenning for. Dersom leverandør foreslår en avgrensning til undergrupper, må dette begrunnes og leverandør må levere dokumentasjonen som trengs for å foreta en vurdering av undergruppen i tillegg til dokumentasjonen for hele indikasjonen.</i></p> | <p>amenable to surgery or radiotherapy, or metastatic nasopharyngeal carcinoma.</p> <p>(Norsk: Loqtorzi, i kombinasjon med cisplatin og gemcitabin, til førstelinjebehandling av voksne pasienter med residiverende nasofarynkskarsinom som ikke kan behandles med kirurgi eller stråleterapi, eller med metastatisk sykdom.)</p> <p>The EMA approval also concerns oesophageal squamous cell cancer, a type of cancer affecting the oesophagus (the passage from the mouth to the stomach). It is used when the cancer is advanced and cannot be removed by surgery or if it is recurrent or metastatic. It is used together with the chemotherapy medicines cisplatin and paclitaxel. The request for assessment for this indication will be submitted shortly.</p> <p>Reference:<br/> <a href="https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/loqtorzi?utm">https://www.ema.europa.eu/en/medicines/human/EPAR/loqtorzi?utm</a> </p>                              |
| 2.3 Handelsnavn                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | LOQTORZI®                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2.4 Generisk navn/virkestoff                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Toripalimab                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2.5 ATC-kode                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | L01FF13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>2.6 Administrasjonsform og styrke</p> <p><i>Oppgi også forventet dosering og behandlingslengde</i></p> <p><i>Skriv kort</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>Loqtorzi should be administered in combination with cisplatin and gemcitabine.</p> <p>Toripalimab 240 mg intravenously on Day 1 in combination with cisplatin 80 mg/m<sup>2</sup> on Day 1 and gemcitabine 1 000 mg/m<sup>2</sup> on Days 1 and 8 every 3 weeks for up to 6 cycles, followed by toripalimab 240 mg once every 3 weeks</p> <p>Participants in the study have received toripalimab or placebo combined with chemotherapy until progressive disease, unacceptable toxicity, noncompliance, withdrawal of consent, or a maximum of six cycles of chemotherapy, whichever occurred first during the ‘chemotherapy’ phase. During the ‘post-chemotherapy’ phase, participants randomized to Arm A or Arm B continued receiving their allocated treatment until unacceptable toxicity, progressive disease, withdrawal of consent, investigator’s judgment or a maximum of 2 years’ of treatment (including chemotherapy and post-chemotherapy phase).</p> |

|                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                      | <p>The median duration of exposure to toripalimab or placebo in the JUPITER-02 trial was 4.2 months in both arms.</p> <p>Reference: Mai HQ, Chen QY, Chen D, et al. Toripalimab Plus Chemotherapy for Recurrent or Metastatic Nasopharyngeal Carcinoma: The JUPITER-02 Randomized Clinical Trial. <i>Jama</i>. 2023;330(20):1961–1970.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>2.7 Farmakoterapeutisk gruppe og virkningsmekanisme.</p> <p><i>Skriv kort</i></p> | <p>The active substance in Loqtorzi, Toripalimab, is a humanised IgG4 monoclonal antibody that binds to the PD-1 receptor and blocks its interaction with PD-L1 and PD-L2, releasing PD-1 pathway-mediated inhibition of the immune response, including the anti-tumour immune response. Binding of the PD-1 ligands, PD-L1 and PD-L2, to the PD-1 receptor found on T cells, inhibits T cell proliferation, cytokine production, and cytotoxic activity.</p> <p>Reference:<br/> <a href="https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/loqtorzi-epar-product-information_en.pdf">https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/loqtorzi-epar-product-information_en.pdf</a> </p> |

### 3 Historikk – virkestoff og indikasjon

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>3.1 Har Nye metoder behandlet metoder med det aktuelle virkestoffet tidligere?</p> <p><i>Hvis ja, oppgi ID-nummer til metoden/metodene i Nye metoder</i></p>                    | <p>Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ID-nummer:<br/> Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. </p> |
| <p>3.2 Er du kjent med om andre legemidler/virkestoff er vurdert i Nye metoder til samme indikasjon?</p> <p><i>Hvis ja, oppgi ID-nummer til metoden/metodene i Nye metoder</i></p> | <p>Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>ID-nummer:<br/> Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. </p> |
| <p>3.3 Er du kjent med om det er gjennomført en metodevurdering i et annet land som kan være relevant i norsk sammenheng?</p> <p><i>Hvis ja, oppgi referanse</i></p>               | <p>Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Referanse:<br/> Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. </p> |

### 4 Status for markedsføringstillatelse (MT) og markedsføring

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>4.1 Har legemiddelet MT i Norge for en eller flere indikasjoner?</p> <p><i>Hvis ja - skriv inn dato for norsk MT for den første indikasjonen</i></p> | <p>Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/></p> <p>Dato for MT for første indikasjon:<br/> 19.09.2024 </p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.2 Markedsføres legemiddelet i Norge?                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4.3 Har legemiddelet MT i Norge for anmodet indikasjon?<br><br><i>For alle metoder: Fyll ut prosedyrenummer i EMA (det europeiske legemiddelbyrået)</i><br><br><i>Hvis metoden ikke har MT i Norge, fyll ut forventet tidspunkt (måned/år) for CHMP opinion i EMA.</i><br><br><i>Hvis metoden har MT i Norge, fyll ut dato for MT</i> | <div>MT i Norge: Ja <input checked="" type="checkbox"/>    Nei <input type="checkbox"/></div> <div>Prosedyrenummer i EMA:<br/>EMA/H/C/006120</div> <div><b>Hvis metoden ikke har MT:</b><br/><br/>Forventet tidspunkt for CHMP opinion i EMA (måned/år):<br/>Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.<br/><br/>Forventet tidspunkt for markedsføringstillatelse (MT) for den aktuelle indikasjonen i Norge (måned/år):<br/><br/>Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.</div> <div><b>Hvis metoden har MT:</b><br/><br/>Dato for MT i Norge for den aktuelle indikasjonen:<br/><br/>19.09.2024</div> |
| 4.4 Har legemiddelet en betinget markedsføringstillatelse for anmodet indikasjon?<br><br><i>Hvis ja, fyll ut en beskrivelse av hva som skal leveres til EMA og når.</i>                                                                                                                                                               | <div>Ja <input type="checkbox"/>    Nei <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>Beskrivelse:<br/>Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 4.5 Har anmodet indikasjon vært i «accelerated assessment» hos EMA?                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 4.6 Har legemiddelet «orphan drug designation» i EMA?<br><br><i>Hvis ja, fyll ut dato</i>                                                                                                                                                                                                                                             | <div>Ja <input type="checkbox"/>    Nei <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>Dato for «orphan drug designation»:<br/><br/>Klikk eller trykk for å skrive inn en dato.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## 5 Ordning for forenklet vurdering av PD-(L)1-legemidler

|                                                                                                    |                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 5.1 Er legemiddelet registrert i Nye metoders ordning «Forenklet vurdering av PD-(L)1-legemidler»? | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|

## 6 Sammenlignbarhet og anbud

|                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.1 Finnes det andre legemidler med lignende virkningsmekanisme og /eller tilsvarende effekt til den aktuelle indikasjonen?                                                                                                                                         | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/><br><br>Kommentar:<br>Tevimbra (tislelizumab), in combination with gemcitabine and cisplatin, is indicated for the first-line treatment of adult patients with recurrent, not amenable to curative surgery or radiotherapy, or metastatic NPC. |
| 6.2 Vurderer leverandør at legemiddelet i anmodningen er sammenlignbart med et eller flere andre legemidler som Nye metoder har besluttet å innføre til den samme indikasjonen?<br><br><i>Hvis ja, hvilke(t)? Oppgi ID-nummer på metoden/metodene i Nye metoder</i> | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Legemiddel og ID-nummer:<br>Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.                                                                                                                                                              |
| 6.3 Er det eksisterende anbud på terapiområdet som kan være aktuelt for legemiddelet?                                                                                                                                                                               | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/><br><br>Kommentar:<br>Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.                                                                                                                                                                            |

## 7 Nordisk samarbeid JNHB (Joint Nordic HTA-bodies)

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7.1 Er anmodet indikasjon aktuell for utredning i det nordiske HTA-samarbeidet JNHB?<br><br><i>Hvis nei, begrunn kort</i> | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Begrunnelse:<br>In Denmark, Sweden, and Norway, specific assessment pathways exist for PD-(L)1 inhibitors, which do not require a full joint assessment. |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## 8 Europeisk samarbeid om vurdering av relativ effekt og sikkerhet (HTAR)

|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8.1 Er anmodet legemiddel/indikasjon omfattet av regelverket for utredning av relativ effekt og sikkerhet i europeisk prosess (HTAR)?<br><br><i>Hvis ja, fyll ut dato for søknad om MT til EMA</i> | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Dato for søknad til EMA:<br><br>Klikk eller trykk for å skrive inn en dato. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 9 Helseøkonomisk dokumentasjon og forslag til helseøkonomisk analyse                                                                                                                           |                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>9.1 Hvilken type helseøkonomisk analyse foreslår leverandøren?</p> <p><i>F.eks. kostnad-per-QALY analyse eller kostnadsminimeringsanalyse.</i></p> <p><i>Begrunn forslaget</i></p>          | <p>None as LOQTORZI is registered in Nye Metoders ordning «forenklet vurdering av PD-(L)1-legemidler»</p> |
| <p>9.2 Pasientpopulasjonen som den helseøkonomiske analysen baseres på, herunder eventuelle undergrupper.</p>                                                                                  | <p>N/A</p>                                                                                                |
| <p>9.3 Hvilken dokumentasjon skal ligge til grunn? (H2H studie, ITC, konstruert komparatorarm etc.)</p> <p><i>Angi det som er relevant med tanke på hvilken type analyse som foreslås.</i></p> | <p>N/A</p>                                                                                                |
| <p>9.4 Forventet legemiddelbudsjett i det året med størst budsjettvirkning i de første fem år.</p>                                                                                             | <p>N/A</p>                                                                                                |
| <p>9.5 Forventet tidspunkt (måned og år) for levering av dokumentasjon til Direktoratet for medisinske produkter og/eller Sykehusinnkjøp HF.</p> <p><i>Tidspunkt må oppgis</i></p>             | <p>N/A</p>                                                                                                |

| 10 Sykdommen og eksisterende behandling                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>10.1 Sykdomsbeskrivelse for aktuell indikasjon</p> <p><i>Kort beskrivelse av sykdommens patofysiologi og klinisk presentasjon / symptom bilde, eventuelt inkl. referanser</i></p> | <p>Nasopharyngeal carcinoma (NPC) is an epithelial malignancy that develops in the tissue lining the upper part of the throat and behind the nose (i.e., the nasopharynx) and is distinct from other types of cancer that affect this region, such as esophageal cancer and head and neck cancer (including laryngeal).</p> <p>Reference: Sinha S, Winters R, Gajra A. Nasopharyngeal Cancer. <i>StatPearls</i>. Treasure Island (FL)2025.</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>The etiology of NPC is multifaceted: Epstein-Barr virus (EBV) infection is the primary causative agent in endemic regions, alongside genetic susceptibility factors and environmental exposures including consumption of preserved foods, tobacco smoking, and alcohol consumption.</p> <p>Reference: Su ZY, Siak PY, Leong C-O, Cheah S-C. Nasopharyngeal Carcinoma and Its Microenvironment: Past, Current, and Future Perspectives. <i>Frontiers in Oncology</i>. 2022;Volume 12 - 2022.</p> <p>Patients can have variable presentations depending on the area of disease involvement. The most common sites of origin are the lateral aspect of the nasopharynx and the fossa of Rosenmüller, a bilateral projection of the nasopharynx just below the skull base. An enlarged cervical lymph node is one of the most common presenting features and presents as a lump in the neck or neck swelling. Lymph nodes of the apex of the posterior triangle and the upper jugular are initially most commonly involved, together with retropharyngeal nodes. Supraclavicular nodes are the last to be involved and are a sign of advanced disease.</p> <p>Around 80% of the individuals suffering from the disease present with nasal symptoms including nasal obstruction (usually on one side), epistaxis (nosebleeds), and post-nasal drip.</p> <p>References:<br/>Amene C, Cosetti M, Ambekar S, Guthikonda B, Nanda A. Johann Christian Rosenmüller (1771-1820): A Historical Perspective on the Man behind the Fossa. <i>J Neurol Surg B Skull Base</i>. 2013;74(4):187–193.</p> <p>Shah AB, Nagalli S. Nasopharyngeal Carcinoma. <i>StatPearls</i>. Treasure Island (FL)2025.</p> <p>National Health Service. Nasopharyngeal cancer. <a href="https://www.nhs.uk/conditions/nasopharyngeal-cancer/">https://www.nhs.uk/conditions/nasopharyngeal-cancer/</a>.</p> <p>Due to its asymptomatic nature and non-specific signs, NPC is often diagnosed at an advanced stage, with around 10-20% of primary disease cases developing into recurrent NPC following initial treatment. Overexpression of PD-L1 in NPC interferes with immune detection, helping tumor cells evade</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                               | <p>immune attack and fostering unchecked tumor growth and metastasis. Resistance to chemoradiation is a major obstacle for patients with NPC, with high PD-L1 expression being associated with resistance to standard therapies and tumor metastasis.</p> <p>References: Peng Z, Wang Y, Fan R, et al. Treatment of Recurrent Nasopharyngeal Carcinoma: A Sequential Challenge. <i>Cancers (Basel)</i>. 2022;14(17).<br/>Siak PY, Heng WS, Teoh SSH, Lwin YY, Cheah S-C. Precision medicine in nasopharyngeal carcinoma: comprehensive review of past, present, and future prospect. <i>Journal of Translational Medicine</i>. 2023;21(1).</p>                                             |
| <p>10.2 Fagområde</p> <p><i>Angi hvilket fagområde som best beskriver metoden</i></p>                                         | <p>Velg fagområde fra menyen:</p> <p>Kreftsykdommer</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p>10.3 Kreftområde</p> <p><i>Hvis metoden gjelder fagområdet Kreftsykdommer, angi hvilket kreftområde som er aktuelt</i></p> | <p>Velg kreftområde fra menyen:</p> <p>Hode- og halskreft</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p>10.4 Dagens behandling</p> <p><i>Nåværende standardbehandling i Norge, inkl. referanse</i></p>                             | <p>Surgery is used to a very small extent for nasopharyngeal carcinoma but can be used ahead of radiotherapy with the purpose to reduce tumour volume. Radiotherapy is only used for curative purposes, potentially in combination with chemotherapy.</p> <p>Patients below 70 years of age should have concomitant chemotherapy weekly cisplatin 40 mg/m<sup>2</sup>, maximum 70 mg per time, or every three weeks 100 mg/m<sup>2</sup> (all stages with potential exception of T1N0N0). Nimorazole can be given 90 minutes before each course of radiotherapy. Locally advanced disease can benefit from neoadjuvant chemotherapy with gemcitabine or cisplatin before chemotherapy.</p> |
| <p>10.5 Prognose</p> <p><i>Beskriv prognosen med nåværende behandlingstilbud, inkl. referanse</i></p>                         | <p>Survival rates in adults patients with NPC are low, with an estimated 5-year survival rate of 49% in Europe (2000–2007) and 60% in the US (2009–2015). In Europe, survival rates increased during 1999–2007, except in Eastern Europe where it declined over time. In Europe, GLOBOCAN data indicated that while there were between 415 and 1,901 new cases of NPC in 2020 (depending on the region), there were between 247 and 1,091 deaths due to NPC in the same year.</p>                                                                                                                                                                                                          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>References:</p> <p>Gatta G. Epidemiological Aspects in Nasopharyngeal Cancer. Springer International Publishing; 2021:319–325.</p> <p>Bossi P, Chan AT, Licitra L, et al. Nasopharyngeal carcinoma: ESMO-EURACAN Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up<sup>&amp;#x2020;</sup>. Annals of Oncology. 2021;32(4):452–465.</p> <p>Gatta G, Botta L, Sánchez MJ, Anderson LA, Pierannunzio D, Licitra L. Prognoses and improvement for head and neck cancers diagnosed in Europe in early 2000s: The EURO CARE-5 population-based study. Eur J Cancer. 2015;51(15):2130–2143.</p> |
| <p>10.6 Det nye legemiddelets innplassering i behandlingsalgoritmen</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>The first-line treatment of adult patients with recurrent, not amenable to surgery or radiotherapy, or metastatic nasopharyngeal carcinoma.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p>10.7 Pasientgrunnlag</p> <p><i>Beskrivelse, insidens og prevalens av pasienter omfattet av aktuell indikasjon* i Norge, inkl. referanse.</i></p> <p><i>Antall norske pasienter antatt aktuelle for behandling med legemiddelet til denne indikasjonen.</i></p> <p><i>* Hele pasientgruppen som omfattes av aktuell indikasjon skal beskrives</i></p> | <p>In regions where NPC is not endemic [i.e. Norway] incidence rates are below 1 per 100,000 PY.</p> <p>Reference:<br/>Simon, J. et. Al. 2024. Nasopharyngeal carcinoma patients from Norway show elevated Epstein-Barr virus IgA and IgG antibodies prior to diagnosis. Cancer Epidemiol. 2022 Feb 1;77:102117.<br/>doi: <a href="https://doi.org/10.1016/j.canep.2022.102117">10.1016/j.canep.2022.102117</a></p>                                                                                                                                                                                           |

| 11 Studiekarakteristika for relevante kliniske studier                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|                                                                       | Studie 1                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Studie 2                                      | Studie 3                                      |
| 11.1 Studie-ID<br><i>Studienavn, NCT-nummer, hyperlenke</i>           | JUPITER-02 trial, NCT03581786, <a href="https://clinicaltrials.gov/study/NCT03581786">https://clinicaltrials.gov/study/NCT03581786</a>                                                                                                                                                                | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| 11.2 Studietype og -design                                            | A randomized, placebo-controlled, multi-center, double-blind, phase III trial. Trial participants were randomized in a 1:1 ratio; randomization was stratified by ECOG performance status (0 versus 1) and disease stage recurrent versus metastatic.                                                 | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| 11.3 Formål                                                           | To investigate the efficacy and safety of toripalimab (in combination with gemcitabine and cisplatin) in patients with recurrent or metastatic NPC.                                                                                                                                                   | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| 11.4 Populasjon<br><i>Viktige inklusjons- og eksklusjonskriterier</i> | Patients eligible for the JUPITER-02 trial were between the ages of 18 and 75 years and were required to have histologically or cytologically confirmed primary recurrent or metastatic NPC, which was not amenable for local-regional or curative treatment and must have received no prior systemic | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | <p>chemotherapy in the recurrent or metastatic setting.</p> <p>Key inclusion criteria for the JUPITER-02 trial included:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Age <math>\geq 18</math> years and <math>\leq 75</math> years</li> <li>2. Histological/cytological confirmation of NPC</li> <li>3. Primarily metastatic (stage IVB as defined by the International Union against Cancer and American Joint Committee on Cancer staging system for NPC, eighth edition) or recurrent NPC that is not amenable for local-regional treatment or curative treatment</li> <li>4. At least one measurable lesion according to RECIST version 1.1</li> <li>5. Life expectancy <math>\geq 3</math> months</li> </ol> <p>Key exclusion criteria for the JUPITER-02 trial included:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. History of severe hypersensitivity reactions to other monoclonal antibodies (mAbs) or any ingredient of JS001</li> <li>2. Prior therapy targeting PD-1 receptor, or its ligand PD-L1, or cytotoxic T lymphocyte associated protein 4 (CTLA4) receptor</li> <li>3. Major surgical procedure other than for diagnosis of NPC within 28 days prior to randomization or anticipation of need for a major surgical</li> </ol> |  |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|                                                                                              | <p>procedure during the trial</p> <p>4. History of hypersensitivity to gemcitabine or cisplatin or to any of the excipients</p> <p>5. Female patients who were pregnant or refused to discontinue nursing</p> <p>The study population characteristics were: median age of 48 years (range: 19 to 72), 4.8% age 65 or older, 83% male, 100% Asian, and ECOG PS of 0 (57%) or 1 (43%). Approximately 86% of the study population had metastatic disease at randomisation, with histological subtypes of NPC including 98% non-keratinizing, 1% keratinizing squamous cell carcinoma, and 1% unclassified NPC/other. The majority (63%) of patients had serum Epstein-Barr virus (EBV) titres <math>\geq 2000</math> U/mL.</p> |                                                      |                                                      |
| <p>11.5 Intervensjon (n)</p> <p><i>Dosering, doseringsintervall, behandlingsvarighet</i></p> | <p>Toripalimab 240 mg intravenously on Day 1 in combination with cisplatin 80 mg/m<sup>2</sup> on Day 1 and gemcitabine 1 000 mg/m<sup>2</sup> on Days 1 and 8 every 3 weeks for up to 6 cycles, followed by toripalimab 240 mg once every 3 weeks</p> <p>The median duration of exposure to toripalimab or placebo in the JUPITER-02 trial was 4.2 months in both arms.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.</p> | <p>Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.</p> |

|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                               |
| <b>11.6 Komparator (n)</b><br><br><i>Dosering,<br/>doseringsintervall,<br/>behandlingsvarighet</i>                                                | <p>In the JUPITER-02 trial, the Toripalimab intervention is compared against placebo in combination with gemcitabine and cisplatin, with both treatment arms administered as first-line treatment in patients with histologically or cytologically confirmed disease. Dosage in the study was as follows:</p> <p>Placebo intravenously on Day 1 in combination with cisplatin 80 mg/m<sup>2</sup> on Day 1 and gemcitabine 1 000 mg/m<sup>2</sup> on Days 1 and 8 every 3 weeks for up to 6 cycles, followed by placebo once every 3 weeks.</p> | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| <b>11.7 Endepunkter</b><br><br><i>Primære, sekundære og eksplorative endepunkter, herunder definisjon, målemetode og ev. tidspunkt for måling</i> | <p>Primary endpoints:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•PFS, defined as the time from randomization to the occurrence of disease progression, as determined by IRC per RECIST v1.1 or death from any cause, whichever occurred first.</li> </ul> <p>Secondary endpoints:</p>                                                                                                                                                                                                                                                          | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>•OS defined as the time from randomization to death from any cause. Data from participants who were alive at the time of the OS analysis were censored as of the last date they were known to be alive.</li> <li>•ORR defined as the proportion of participants who had an objective response. An objective response was defined as either a complete response (CR) or a partial response (PR), durable for at least 4 weeks per RECIST v1.1. Participants not meeting these criteria, including participants without any post baseline tumor assessments, were considered non-responders.</li> <li>•Disease control rate (DCR), defined as the proportion of subjects with confirmed CR or PR as their best response or confirmed stable disease (maintained for at least 6 weeks) per RECIST v1.1.</li> <li>•Duration of response (DoR), defined as the date from the first occurrence of a CR or PR (whichever status was recorded first) until the first date that progressive disease or death was documented, whichever occurred first. DoR was assessed only in participants who had a confirmed CR or PR per RECIST v1.1. Participants who had</li> </ul> |  |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
|                                                                                            | <p>not progressed or died at the time of final analysis of PFS were censored at the time of last tumor assessment date. If no tumor assessments were performed after the date of the first occurrence of a CR or PR, DoR was censored on the date of the first occurrence of a CR or PR plus 1 day.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Investigator-assessed PFS per RECIST v1.1</li> <li>•Survival rates of PFS and OS. The 1- and 2-year OS rates and the investigator- and IRC-assessed 1- and 2-year PFS rates</li> <li>•PFS, ORR, DCR and DoR per irRECIST determined by the investigator and by the IRC.</li> <li>•Patient-Reported Outcome (PRO) using EORTC QLQ-C30, EORTC QLQ-H&amp;N35 and ECOG performance status assessments</li> <li>•ADA formation</li> </ul> |                                               |                                               |
| <b>11.8 Relevante subgruppeanalyser</b><br><br><i>Beskrivelse av ev. subgruppeanalyser</i> | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>11.9 Oppfølgingstid</b><br><br><i>Hvis pågående studie, angi oppfølgingstid for data som forventes å være tilgjengelige for vurderingen hos Direktoratet for medisinske produkter samt den forventede/planlagte samlede oppfølgingstid for studien</i> | The pivotal JUPITER-02 trial has been completed (last patient last visit in November 2022; final planned follow-up January 2024). An additional long-term survival analysis (6-year OS) with data cut-off June 2025 has been reported. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| <b>11.10 Tidsperspektiv resultater</b><br><br><i>Pågående eller avsluttet studie? Tilgjengelige og fremtidige datakutt</i>                                                                                                                                | Completed study                                                                                                                                                                                                                        | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| <b>11.11 Publikasjoner</b><br><br><i>Tittel, forfatter, tidsskrift og årstall. Ev. forventet tidspunkt for publisasjon</i>                                                                                                                                | Mai HQ, Chen QY, Chen D, et al. Toripalimab Plus Chemotherapy for Recurrent or Metastatic Nasopharyngeal Carcinoma: The JUPITER-02 Randomized Clinical Trial. Jama. 2023;330(20):1961–1970.                                            | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. | Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |

|                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>12 Igangsatte og planlagte studier</b>                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>12.1 Er det pågående eller planlagte studier for legemiddelet innenfor samme indikasjon som kan gi ytterligere informasjon i fremtiden?</b><br><br><i>Hvis ja, oppgi forventet tidspunkt</i> | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/><br><br>TRANSPARENT or RTOG 3521 (NCT06457503). A single arm, trial phase IV study of Toripalimab in Combination With Cisplatin and Gemcitabine in Participants With Recurrent Metastatic |

|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                       | Nasopharyngeal Cancer. The study started in November 2024 and is expected to end by December 2027.                                                                                                                                                                                                                               |
| 12.2 Er det pågående eller planlagte studier for legemiddelet for andre indikasjoner? | Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/><br><br><b>Toripalimab plus chemotherapy in treatment-naïve, advanced esophageal squamous cell carcinoma (JUPITER-06): A multi-center phase 3 trial. (ClinicalTrial.gov: <a href="https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT03829969">NCT03829969</a>)</b> |

| 13 Diagnostikk                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13.1 Vil bruk av legemiddelet til anmodet indikasjon kreve diagnostisk test for analyse av biomarkør?<br><br><i>Hvis ja, fyll ut de neste spørsmålene</i> | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                            |
| 13.2 Er testen etablert i klinisk praksis?<br><br><i>Hvis ja, testes pasientene rutinemessig i dag?</i>                                                   | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/><br><br>Hvis ja, testes pasientene rutinemessig i dag?<br><br>Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> |
| 13.3 Hvis det er behov for en test som ikke er etablert i klinisk praksis, beskriv behovet inkludert antatte kostnader/ressursbruk                        | N/A                                                                                                                                                                            |

| 14 Andre relevante opplysninger                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14.1 Har dere vært i kontakt med fagpersoner (for eksempel klinikere) ved norske helseforetak om dette legemiddelet/indikasjonen?<br><br><i>Hvis ja, hvem har dere vært i kontakt med og hva har de bidratt med?</i><br><br><i>(Relevant informasjon i forbindelse med rekruttering av fageksperter i Nye metoder)</i> | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/><br><br>Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst. |
| 14.2 Anser leverandør at det kan være spesielle forhold ved dette legemiddelet                                                                                                                                                                                                                                         | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/>                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <p>som gjør at en innkjøpsavtale ikke kan basere seg på flat rabatt for at legemiddelet skal kunne oppfylle prioriteringskriteriene?</p> <p><i>Hvis ja, begrunn kort.</i></p> <p><i>Hvis ja, skal eget skjema fylles ut og sendes til Sykehusinnkjøp HF samtidig med at dokumentasjon til metodevurdering sendes til Direktoratet for medisinske produkter.</i></p> <p>Nærmere informasjon og skjema:<br/> <a href="#">Informasjon og opplæring - Sykehusinnkjøp HF</a> </p> | <p>Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.</p> |
| <p>14.3 Andre relevante opplysninger?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p>Klikk eller trykk her for å skrive inn tekst.</p> |

Informasjon om Nye metoder finnes på nettsiden [nyemetoder.no](http://nyemetoder.no)