

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:** 07. november 2025

ID2018_080: Rucaparib (Rubraca) som monoterapi for vedlikeholdsbehandling av voksne med fremskreden (FIGO stadier III og IV) høygradig epitelial eggstokk-, eggleder- eller primær peritoneal kreft som har respons (fullstendig eller partiell) etter fullføring av førstelinje platinabasert kjemoterapi – Ny pris

Bakgrunn

Det vises til møte i Bestillerforum 23.09.2024, tidligere prisnotater fra Sykehusinnkjøp datert 06.11.2024 og 18.12.2024 samt følgende beslutninger:

Beslutning i Beslutningsforum for nye metoder (09.12.2024)

1. Rucaparib (Rubraca) innføres ikke som monoterapi for vedlikeholdsbehandling av voksne med fremskreden (FIGO stadier III og IV) høygradig epitelial eggstokk-, eggleder- eller primær peritoneal kreft som har respons (fullstendig eller partiell) etter fullføring av førstelinje platinabasert kjemoterapi.
2. Det er ikke dokumentert fordeler med rucaparib som kan tilsi at behandlingen kan ha en høyere pris enn lignende innførte behandlingsalternativer.
3. Sykehusinnkjøp bes gjenoppta forhandlinger med leverandør.

Beslutning regionale fagdirektører (03.01.2025)

1. Fagdirektørene vurderer at det fortsatt ikke er tilbudt en pris som står i et rimelig forhold til dokumentert klinisk nytte
2. Prisnotat datert 18.12.2024 sendes ikke til Beslutningsforum.
3. Saken sendes tilbake til Sykehusinnkjøp som bes gjenoppta forhandlingene med leverandøren.



Godkjent indikasjon¹:

Rubraca er indisert som monoterapi for vedlikeholdsbehandling av voksne pasienter med frem-skreden (FIGO stadier III og IV) høygradig epitelial eggstokk-, eggleder- eller primær peritonealkreft som har respons (fullstendig eller partiell) etter fullføring av førstelinje platinabasert kjemoterapi.

Sykehusinnkjøp har utarbeidet et oppdatert prisnotat basert på et nytt pristilbud fra GNH Pharma. Det er kun prisendringer som utgjør en forskjell fra tidligere prisnotater. Andre vurderinger som ble beskrevet i prisnotatene fra 06.11.2024 og 18.12.2025 er fortsatt gjeldende.

Pristilbud

GNH Pharma har 03.11.2025 bekreftet at følgende pris skal ligge til grunn for beslutning:

Varenummer	Pakning	Maks-AUP inkl. mva.	RHF-AUP inkl. mva.
429573	Rubraca 200 mg, 60 stk tabletter	44 355,50 NOK	
486786	Rubraca 250 mg 60 stk tabletter	46 043,60 NOK	
132739	Rubraca 300 mg 60 stk tabletter	46 988,10 NOK	

Dette tilsvarer en årskostnad på [REDACTED] med tilbudt RHF-AUP og 1 216 377 NOK med maks AUP. Årskostnaden er beregnet med dosering 600 mg som tas to ganger daglig, tilsvarende en total daglig dose på 1 200 mg i henhold til SPC. Månedskostnaden for Rubraca er [REDACTED] RHF-AUP.

Pasienter kan fortsette behandlingen frem til sykdomsprogresjon, uakseptabel toksisitet eller fullføring av 2 års behandling.

Det er tidligere gitt inn tilbud for aktuelle bruksområdet (ID2018_080):

Prisnotat	Datert	Månedskostnad RHF-AUP inkl. mva.	Årskostnad RHF-AUP inkl. mva.
1	06.11.2024		
2	16.12.2024		
3 (dette)	07.11.2025		

Kostnadseffektivitet

Rucaparib (Rubraca) er vurdert som sammenlignbar med niraparib (Zejula) for hovedparten av pasientene til denne indikasjonen, som omfatter både BRCA -negative og BRCA-positive tilfeller.

Legemiddelkostnader ved behandling med andre innførte PARP-hemmere, med gjeldende avtalepriser i onkologianbudet 2507, er vist under. De aktuelle legemidlene er tabletter og kapsler, administrasjonskostnader er dermed ikke relevant.

¹ [SPC Rubraca](#)



1.linjebehandling BRCA positive pasienter:

Rangering	Anbefalt behandling	Legemiddelkostnad per måned RHF AUP	Dosering og admin. form
Ikke rangert	Olaparib (Lynparza)*		300 mg tablett to ganger daglig
Ikke rangert	Niraparib (Zejula)**		2 x 100 mg kapsler 1 gang daglig

* Er innført av Beslutningsforum for følgende relevante indikasjoner:

- Som monoterapi til vedlikeholdsbehandling av pasienter med tilbakefall av platinasensitiv BRCA-mutert høygradig serøs eggstokkreft

- Som monoterapi til vedlikeholdsbehandling av voksne pasienter med avansert (FIGO stadium III og IV) BRCA1/2-mutert (kimbanen og/eller somatisk) høygradig kreft i eggstokk-, eggleder- eller bukhinnekreft som responderer (fullstendig eller delvis) etter fullført førstelinje platinabasert kjemoterapi

** Er innført av Beslutningsforum for følgende relevante indikasjoner:

- Som monoterapi til vedlikeholdsbehandling av voksne pasienter med BRCA 1/2 positiv status, avansert (FIGO III og IV), høygradig kreft i ovarieepitel, eggleder eller primær peritoneal kreft, som responderer (fullstendig eller delvis) etter avsluttet førstelinje platinabasert kjemoterapi

1.linjebehandling BRCA negative pasienter

Rangering	Anbefalt behandling	Legemiddelkostnad per måned RHF AUP	Dosering og admin. form
Ikke rangert	Niraparib (Zejula)*		2 x 100 mg kapsler 1 gang daglig

*Er innført av Beslutningsforum for følgende relevante indikasjoner:

- Som monoterapi til vedlikeholdsbehandling av voksne pasienter med BRCA negativ status og avansert (FIGO III og IV), høygradig kreft i ovarieepitel, eggleder eller primær peritoneal kreft, som responderer (fullstendig eller delvis) etter avsluttet førstelinje platinabasert kjemoterapi

Legemiddelkostnader pr mnd. for rucaparib (Rubraca) basert på tilbudspris datert 03.11.2025 er [REDACTED] RHF AUP med dosering 600 mg to ganger daglig (4*300 mg tablett daglig).

Budsjettkonsekvenser

Det er ikke beregnet budsjettkonsekvenser for innføring av aktuell indikasjon.

Ettersom niraparib (Zejula) og olaparib (Lynparza) allerede er innført for aktuell indikasjon forventes det derfor ingen økning i antall pasienter. Legemiddelet vil eventuelt erstatte andre etablerte legemidler.

Betydning for fremtidig anskaffelse

Dersom rucaparib blir besluttet innført på møte i Beslutningsforum 08.12.2025, kan legemiddelet tas i bruk til aktuell indikasjon fra 01.02.2025.



Informasjon om refusjon av rucaparib (Rubraca) i andre land

Sverige: Ingen beslutning identifisert.

Danmark: Medicinrådet har indplacert lægemidlet direkte i behandlingsvejledningen via et tillæg til behandlingsvejledning, datert 22.05.2025²

Skottland (SMC): Innført, datert 08.09.2025³

England (NICE/NHS): Innført, datert 16.04.2025⁴

Oppsummering

Leverandør har tilbudt nye priser for Rubraca som er lagt til grunn i dette prisnotatet.

Spesialistgruppen for onkologianskaffelsen har vurdert at Rubraca er sammenlignbar med PARP-hemmeren niraparib (Zejula) for hovedparten av pasientene til denne indikasjonen.

Dersom rucaparib blir besluttet innført til aktuell indikasjon på møte i Beslutningsforum 08.12.2025, kan legemiddelet tas i bruk til aktuell indikasjon fra 01.02.2025.

Anne Marthe Ringerud
Fagsjef

Lea Nga Tran
Fagrådgiver

Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra DMP	Ikke aktuelt	
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	09.01.2025	Dato for beslutning regionale fagdirektører
Fullstendige opplysninger (pris og SPC) fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	03.11.2025	
Aktuell indikasjon godkjent	15.11.2023	
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	07.11.2025	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	302 dager hvorav 298 dager i påvente av ytterligere opplysninger fra legemiddelfirma. Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 4 dager.	

² [Medicinrådet Rubraca](#)

³ [SMC Rubraca](#)

⁴ [NICE Rubraca](#)