



Regional introduktion av ny medicinsk metod

Rekommendation från Norrländska läkemedelsrådet

2018-02-28

Version 1

**Keytruda®, pembrolizumab; Tecentriq®,
atezolizumab; Opdivo®, nivolumab**

Avsett för behandling av metastaserad urothelial cancer. Opdivo har även indication
njurcellscancer

Sammanfattande ställningstagande

Norrländska läkemedelsrådets arbetsgrupp för regional introduktion av nya läkemedel
(ARIL) rekommenderar landstingen i norra regionen att följa NT-rådets rekommendation
nämligen

- att Keytruda eller Tecentriq kan användas vid behandling i första linjen av lokalt avancerad eller metastaserad urotelialcancer hos vuxna som inte är lämpade för cisplatinbaserad kemoterapi og
- att Keytruda eller Tecentriq kan användas i första hand och Opdivo kan övervägas i andra hand vid behandling i andra linjen av urotelial cancer hos vuxna som tidigare behandlats med platinabaserad kemoterapi.
- att använda Opdivo vid avancerad njurcellscancer i enlighet med avtalet från den landstingsgemensamma upphandlingen.

NT-rådets rekommendationer återfinns på janusinfo.se

Kostnadskonsekvensen beräknas till för norra regionen på årsbasis.

Uppföljning av ekonomiskt utfall mot uppskattad budgetkonsekvens genomförs av chefsrådet och ARIL 8-10 gånger / år

Generiskt namn och ATC-kod

Pembrolizumab, LOX1C18
Atezolizumab, LOX1XC
Nivolumab, LOX1C17

Handelsnamn och tillverkare

Keytruda, MSD; Tecentriq, Roche; Opdivo, BMS

Godkänd indikation

KEYTRUDA som monoterapi är indicerat för behandling av lokalt avancerad eller metastaserad urotelial cancer hos vuxna som tidigare behandlats med platinabaserad kemoterapi.

OPDIVO som monoterapi är indicerat för behandling av lokalt avancerad eller metastaserad urotelial cancer hos vuxna som tidigare behandlats med platinabaserad kemoterapi. Opdivo är även indicerad för behandling av vuxna patienter med avancerad njurcellscancer efter tidigare behandling.

TECENTRIQ är indicerat för behandling av vuxna patienter med lokalt avancerad eller metastaserad urotelialt carcinom efter tidigare behandling med platinuminnehållande kemoterapi eller då cisplatin inte anses lämpligt.

Nominering och anmälan

Camilla Thellenberg Karlsson. Det finns en NT-råds rekommendation för alla 3 läkemedel.

Kostnader för norra regionens landsting

Det finns en sekretessbelagd sidoöverenskommelse. Kostnaden är beroende på dos och dosen justeras normalt efter patientens vikt. Kostnader nedan har uppskattats för en person som väger 70 kg, median behandlingstid på 5 månader och tar hänsyn till rabatter / ev. återbäring.

Uppskattad kostnadskonsekvens för norra regionens landsting

	<u>Antal pat</u>	<u>Mkr / 12 mån</u>
RJH		
RVN		
VLL		
NLL		
Total		

Ersätter annan läkemedelsbehandling

Vi kommer sannolikt att se en minskning av användandet av Vinflunin som annars varit ett 2:a linjens preparat.

Uppföljning

Preparaten registreras i läkemedelsregister och även i kvalitetsregistret för blåscancer

Kontaktpersoner ARIL

Jörn Schneede, ordförande ARIL

Bilaga

Anmälan från Camilla Thellenberg Karlsson