

12.6.2019

Sammanfattning av tjänsteutbudsrådets rekommendation

Durvalumab vid behandling av icke-småcellig lungcancer efter genomgången radio-kemoterapi

Godkänd vid tjänsteutbudsrådet för hälso- och sjukvårdens (Palko) möte 12.6.2019

Enligt rekommendationen hör durvalumab till det nationella tjänsteutbudet för vuxna patienter som har lokalt avancerad, icke-småcellig lungcancer som inte går att operera, förutsatt att samtliga följande villkor uppfylls:

- 1) tumören uttrycker liganden PD-L1 på minst 1 % av tumörcellerna,
- 2) sjukdomen har inte progredierat efter platinabaserad radiokemoterapi,
- 3) patienterna är vid god kondition (ECOG 0 eller 1),
- 4) innehavaren av försäljningstillstånd och köparen avtalar om ett pris för preparatet som är betydligt lägre än det gällande partiförsäljningspriset och i vilket man beaktar särskilt den osäkerhet som råder kring behandlingens effekt och säkerhet, och
- 5) uppgifter om antalet patienter som behandlats och patienternas särdrag, behandlingarnas genomförande, längd och effekter samlas in systematiskt och enhetligt.

Behandlingens längd kan enligt försäljningstillståndet vara högst 12 månader.

Behandlingens ställning i det finländska tjänsteutbudet bedöms på nytt senast år 2022, då de ovan angivna uppgifterna om behandlingarnas genomförande och effekter ska finnas till förfogande.

Durvalumab är en antikropp som hör till gruppen PD-L1-hämmare. Den identifierar och binder till proteinet PD-L1, som finns på ytan av många cancerceller. Durvalumab förbättrar immunsystemets förmåga att angripa cancerceller. Jämfört med behandling med placebo har durvalumab visat sig förlänga den tid som patienterna lever utan att sjukdomen framskrider med cirka ett år. De resultat som publicerats innan rekommendationen godkännts visar också att de patienter som fick durvalumab levde längre än de som fick placebo, men det krävs en längre uppföljningsperiod för att man ska kunna påvisa hur lång förlängning av levnadstiden det är fråga om.

Behandling med durvalumab är en dyr metod som orsakar i genomsnitt 87 000 euro i extra kostnader per patient, räknat enligt det skattefria partiförsäljningspriset. Enligt Fimeas bedömning skulle cirka 45 patienter per år i Finland lämna sig för sådan behandling med durvalumab som denna rekommendation gäller. Om behandlingen genomförs blir budgeteffekten således cirka 4 miljoner euro. Kostnadseffekten av behandling med durvalumab har inte bedömts i Finland, men en svensk bedömning ger vid handen att behandlingen ger upphov till cirka 81 000 euro i extra kostnader per kvalitetsjusterat levnadsår (inkrementell kostnadseffekt-kvot). Utan prisnedsättning är kostnaderna för behandling med durvalumab höga med tanke på att den förväntade hälso nyttan och behandlingens terapeutiska värde är förknippade med en viss osäkerhet. Ett villkor för denna rekommendation är därför att läkemedelsföretaget och köparen av läkemedlet avtalar om ett pris för läkemedlet som är betydligt lägre än partiförsäljningspriset.

Behandlingsmetoden vid lokalt avancerad icke-småcellig, icke-resektabel lungcancer efter radiokemoterapi är i nuläget uppföljning. Prognosen vid lungcancer är i genomsnitt svag, och cirka 15 procent av patienterna är vid liv fem år efter diagnosen.

Tjänsteutbudsrådet verkar i samband med social- och hälsovårdsministeriet och har till uppgift att ge rekommendationer om metoder som ska omfattas av den offentligt finansierade hälso- och sjukvården. Du kan läsa mer om tjänsteutbudet inom hälso- och sjukvården på tjänsteutbudsrådets webbplats www.palveluvalikoima.fi.

