衛生福利部中央健康保險署

104

台北市中山區民權東路一段67號5樓

受文者:中華民國藥師公會全國聯合會

發文日期:中華民國109年1月15日 發文字號:健保審字第1090034715號

附件:全民健康保險藥品已收載品項異動明細表1份、藥品給付本署全球資訊網自行下載)



主旨:公告異動含Lenalidomide成分藥品Revlimid 5mg、10mg、 15mg、25mg及Leavdo Capsules 5mg、10mg、15mg、 25mg等品項之支付價格及修訂該成分藥品給付規定。

依據:全民健康保險法第41條暨全民健康保險藥物給付項目及支 付標準。

公告事項:

、「全民健康保險藥品已收載品項異動明細表」如附件1。

二、修訂「全民健康保險藥物給付項目及支付標準-第六編第 八十三條之藥品給付規定第9節 抗癌瘤藥物 9.43. Lenalidomide(如Revlimid)」部分規定,給付規定修訂對照表如附件2。(附件電子檔已置於本署全球資訊網(http://www.nhi.gov.tw),路徑為:首頁>公告,請自行下載)。

署人李伯璋

全民健康保險藥品已收載品項異動明細表

項次	健保代碼	藥品名稱	成分及含量	規格量	藥商名稱	原支付價	初核價格	初核說明	生效日期
1	BC25214100	REVLIMID CAPSULES 25MG	LENALIDOMIDE 25mg	25mg	賽基有限公司	5,342	4,273	 1.依全民健康保險藥物給付項目及支付 標準共同擬訂會議藥品部分第39次(108	109/2/1
2	BC25215100	REVLIMID CAPSULES 15MG	LENALIDOMIDE 15mg	15mg	賽基有限公司	5,342	4,273	保華共同擬訂曾議樂品部为第39天(108年8月)、第40次(108年10月)、第41次 (108年12月)會議結論辦理。	
3	BC25216100	REVLIMID CAPSULES 10MG	LENALIDOMIDE 10mg	10mg	賽基有限公司	5,342		2.廠商同意調降支付價格,爰本案擴增	109/2/1
4	BC25217100	REVLIMID CAPSULES 5MG	LENALIDOMIDE 5mg	5mg	賽基有限公司	2,520	2,016	2,11,2,11,000	109/2/1
5	AC59664100	LEAVDO CAPSULES 25MG	LENALIDOMIDE 25mg	25mg	臺灣東洋藥品工業股份有限公司中壢廠	4,644	3,715	1.依全民健康保險藥物給付項目及支付 標準共同擬訂會議藥品部分第39次(108	109/2/1
6	AC59663100	LEAVDO CAPSULES 15MG	LENALIDOMIDE 15mg	15mg	臺灣東洋藥品工業股 份有限公司中壢廠	4,644		年8月)、第40次(108年10月)、第41次 (108年12月)會議結論辦理。	109/2/1
7	AC59668100	LEAVDO CAPSULES 10MG	LENALIDOMIDE 10mg	10mg	臺灣東洋藥品工業股 份有限公司中壢廠	4,319	3,455	2.廠商同意調降支付價格,爰本案擴增 給付範圍於「先前尚未接受過任何治療 且不適合移植之多發性骨髓瘤患者」之	109/2/1
8	AC59669100	LEAVDO CAPSULES 5MG	LENALIDOMIDE 5mg	5mg	臺灣東洋藥品工業股份有限公司中壢廠	2,040	1,632	3.Ma 17/90/C	109/2/1

「藥品給付規定」修訂對照表

第9節 抗癌瘤藥物 Antineoplastics drugs

(自109年2月1日生效)

修訂後給付規定

9. 43. Lenalidomide(如 Revlimid): (101/12/1、109/2/1)

- 1. 先前尚未接受過任何治療且不適用 造血幹細胞移植的多發性骨髓瘤 患者可使用 lenalidomide 併用 dexamethasone 作為第一線治療。 (須依藥品許可證登載之適應症使 用)(109/2/1)
- 2. 與 dexamethasone 合併使用於先前 已接受至少一種治療失敗之多發 性骨髓瘤患者。
- 3. 須經事前審查核准後使用,每次申 請事前審查之療程以4個療程為 限,每4個療程須再次申請。
- (1)每天限使用1粒。
- (2)使用 4 個療程後,必須確定 paraprotein (M-protein)未上升 (即表示對藥物有反應或為穩定 狀態)或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據,方可繼續使用。

4.

- (1) Revlimid、Leavdo 每人至多給付 24 個療程為限(每療程為4週)。 (106/10/1、109/2/1)
- (2)Lenli 每人<u>至多給付</u>18 個療程為 上限(每療程為 4 週)(106/10/1、 109/2/1)。

原給付規定

9.43. Lenalidomide (如 Revlimid): (101/12/1)

- 1. 與 dexamethasone 合併使用於先前 已接受至少一種治療失敗之多發性 骨髓瘤患者。
- (1)每人<u>以</u>18 個療程為上限(每療程 為 4 週)。(106/10/1)
- (2)每天限使用1粒。
- (3)使用 4 個療程後,必須確定 paraprotein (M-protein)未上升 (即表示對藥物有反應或為穩定 狀態)或對部分 non-secretory type MM 病人以骨髓檢查 plasma cell 為療效依據,方可繼續使用。
- 2. 須經事前審查核准後使用,每次申請事前審查之療程以4個療程為限,每4個療程須再次申請。
- 3. 本品不得與 bortezomib 合併使用。

備註: 劃線部分為新修訂規定