

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:** 23. oktober 2025

ID2025_043: Tezepelumab (Tezspire) som tilleggsbehandling til intranasale kortikosteroider for behandling hos voksne med alvorlig kronisk rhinosinussitt med nesepolypper (CRSwNP) der behandling med systemiske kortikosteroider og/eller kirurgi ikke gir tilstrekkelig sykdomskontroll

Bakgrunn

Det vises til møte i Bestillerforum 22.09.2025 der følgende oppdrag ble bestilt: Et prisnotat utarbeides av Sykehusinnkjøp HF.

Det vises dessuten til anmodning¹ fra leverandøren AstraZeneca datert 27.05.2025.

Indikasjonsutvidelsen ble godkjent i EMA 20.10.2025

Godkjent indikasjon:

Kronisk rhinosinussitt med nesepolypper (CRSwNP)

Tezspire er indisert som tillegg til behandling med intranasale kortikosteroider hos voksne pasienter med alvorlig CRSwNP der behandling med systemiske kortikosteroider og/eller kirurgi ikke gir tilstrekkelig sykdomskontroll.

Tezspire er til langtidsbehandling.

Dupilumab og mepolizumab er tidligere innført med start- og stoppkriterier for samme bruksområde:

Beslutningsforum 18.10.2022, ID2019_068:

1. Dupilumab (Dupixent) innføres som tilleggsbehandling til intranasale kortikosteroider for behandling hos voksne med alvorlig kronisk bihulebetennelse med nesepolypper (CRSwNP)².

¹ [Anmodning ID2025_043 \(PDF\)](#)

² Indikasjon: Tilleggsbehandling til intranasale kortikosteroider for behandling hos voksne med alvorlig CRSwNP der behandling med systemiske kortikosteroider og/eller kirurgi ikke gir tilstrekkelig sykdomskontroll



2. Behandlingen skal gjennomføres i tråd med følgende kriterier (retningslinjer) for initiering og seponering av behandling.

Beslutningsforum 24.04.2023, ID2021_016:

1. Mepolizumab (Nucala) innføres som tilleggsbehandling med intranasale kortikosteroider til behandling av voksne pasienter med alvorlig kronisk bihulebetennelse med nesepolypper (CRSwNP) hvor behandling med systemiske kortikosteroider og/eller kirurgi ikke gir tilstrekkelig sykdomskontroll.
2. Behandlingen skal gjennomføres i tråd med følgende kriterier (retningslinjer) for initiering og seponering av behandling

Det er i tillegg anmodet om metodevurdering av depemokimab for dette bruksområdet, og det ble gitt oppdrag om prisnotat i Bestillerforum 22.09.2025 (ID2025_064).

Tezepelumab er tidligere innført som tillegg til vedlikeholdsbehandling ved alvorlig astma med eosinofili hos voksne og ungdom i alderen 12 år og eldre som er utilstrekkelig kontrollert til tross for høye doser inhalasjonskortikosteroider i tillegg til et annet legemiddel for vedlikeholdsbehandling (ID2022_043, Beslutningsforum 18.03.2024).

En spesialistgruppe i Sykehusinnkjøp HF har gjort en tidlig faglig vurdering av sammenlignbarhet med dupilumab innenfor bruksområdet CRSwNP:

Basert på tilgjengelig dokumentasjon pr. 18.08.2025 vurderes Tezspire (tezepelumab) til aktuell indikasjon å være sammenlignbart med komparator Dupixent (dupilumab) for hovedparten av pasientene.

Pristilbud

AstraZeneca har 22.10.2025 bekreftet at følgende pris skal ligge til grunn for beslutning:

Varenummer	Pakning	Maks-AUP inkl. mva.	RHF-AUP inkl. mva.
377751	Tezspire 210 mg, ferdigfylt penn	15 053,40 NOK	
041811	Tezspire 210 mg, ferdigfylt sprøyte	15 053,40 NOK	

Dette [REDACTED] tilsvarer en årskostnad på [REDACTED] med tilbudt RHF-AUP og 196 232 NOK med maks AUP (maks AUP er i dag lavere enn ved beslutningstidspunktet for astma-indikasjonen). Årskostnaden er beregnet med dosering 210 mg hver 4. uke ved s.c. injeksjon i henhold til SPC. Månedskostnaden for Tezspire er [REDACTED] RHF-AUP.

Kostnadseffektivitet

Det er ikke beregnet kostnadseffektivitet ved bruk av tezepelumab til aktuell indikasjon. Til sammenligning er årskostnadene ved behandling av CRSwNP med dupilumab (Dupixent) [REDACTED] (dosering 300 mg hver annen uke).

Mepolizumab (Nucala) er også innført til samme indikasjon, men anses av spesialistgruppa ikke å være sammenlignbar med tezepelumab. Årskostnadene for behandling av CRSwNP med Nucala er [REDACTED] (100 mg hver 4. uke).

Budsjettkonsekvenser

Det er ikke beregnet budsjettkonsekvenser for innføring av aktuell indikasjon.



Dersom pasienter blir behandlet med tezepelumab i stedet for dupilumab, innebærer dette

Betydning for fremtidig anskaffelse

Det er p.t. ikke gjennomført noen konkurranse innenfor området CRSwNP, men Sykehusinnkjøp vurderer dette fortløpende. Dersom tezepelumab blir besluttet innført på møte i Beslutningsforum 17.11.2025, kan legemiddelet tas i bruk til aktuell indikasjon fra beslutningstidspunktet.

Informasjon om refusjon av tezepelumab (Tezspire) i andre land

Sverige: Ingen relevant informasjon tilgjengelig.

Danmark: Det er anmodet om metodevurdering, og dokumentasjon skal leveres Medicinrådet i januar 2026. Forventet rådsbeslutning i april 2026.³

Skottland (SMC): Ingen relevant informasjon tilgjengelig.

England (NICE/NHS): Ingen relevant informasjon tilgjengelig.

Oppsummering

Det er gjennomført tidlig faglig vurdering av sammenlignbarhet mellom tezepelumab og dupilumab, der en spesialistgruppe hos Sykehusinnkjøp har vurdert at de to legemidlene er sammenlignbare for hovedparten av pasientene til aktuell indikasjon. Dersom tezepelumab blir besluttet innført til aktuell indikasjon på møte i Beslutningsforum 17.11.2025, kan legemiddelet tas i bruk til aktuell indikasjon fra beslutningstidspunktet.

Anne Marthe Ringerud
Fagsjef

Christina Kvalheim
Fagrådgiver

³ <https://medicinraadet.dk/igangvaerende-vurderinger/laegemidler-og-indikationsudvidelser/tezepelumab-tezspire-svaer-kronisk-rhinosinuitis-med-naesepolypper-crswnp>



Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra DMP	n.a.	Oppdrag bestilt i Bestillerforum: 22.09.2025
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	25.09.2025	
Fullstendige opplysninger (pris og SPC) fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	22.10.2025	
Aktuell indikasjon godkjent	20.10.2025	Kommisjonsvedtak
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	23.10.2025	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	31 dager hvorav 27 dager i påvente av ytterligere opplysninger fra legemiddelfirma. Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 4 dager.	