

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:** 04. desember 2025

ID2024_071: Akoramidis (Beyonttra) Til behandling av villtype eller variant (arvelig) transtyretin amyloidose hos voksne pasienter med kardiomyopati (ATTR-CM)

Bakgrunn

Det vises til metodevurderingsrapport¹ fra Direktoratet for medisinske produkter (DMP) datert 16.06.2025 samt godkjent SPC for Beyonttra².

Transtyretin (TTR) er et av flere proteiner som kan avleires i hjertet og forårsaker kardial amyloidose, kardial ATTR, kardiomyopati (ATTR-CM). ATTR-CM kan være arvelig, der en genmutasjon fører til feilfolding av TTR, eller ikke-arvelig, kjent som villtype, hvor TTR blir ustabil og begynner å feilfolde med økende alder.

Akoramidis stabiliserer proteinet transtyretin og forhindrer amyloidavleiringer, slik at hjertet kan opprettholde sin normale funksjon.

DMP konkluderer i sin rapport at akoramidis og tafamidis sannsynligvis ikke skiller seg vesentlig fra hverandre når det gjelder effekt og sikkerhet. Ved en eventuell innføring av akoramidis, vil behandling med akoramidis bli brukt for samme pasientgruppe som tafamidis.

Godkjent indikasjon:

BEYONTTRA er indisert til behandling av villtype eller variant transtyretinamyloidose hos voksne pasienter med kardiomyopati (ATTR-CM)

¹ Metodevurdering akoramidis

² SPC Beyonttra



Pristilbud

Bayer har 02.12.2025 etter prisforhandling tilbudt følgende priser:

Varenummer	Pakning	Maks-AUP inkl. mva.	RHF-AUP inkl. mva.
532813	Beyontra 356 mg tabletter 120 stk	125 664,60 NOK	

Dette tilsvarer en årskostnad på [REDACTED] med tilbudt RHF-AUP og 1 528 919 NOK med maks AUP. Årskostnaden er beregnet med dosering 712 mg (to tabletter, 356 mg) oralt, to ganger daglig henhold til SPC. Månedskostnaden for Beyontra er [REDACTED] RHF-AUP.

Kostnadseffektivitet

Det er ikke gjort beregning av kostnadseffektivitet i denne saken.

DMP har utført en kostnadsminimeringsanalyse av legemiddelkostnader for behandling av akoramidis (Beyontra) og tafamidis (Vyndaqel), vist i tabellen under.

	Varenummer	Styrke	Pakningsstørrelse	Maks AUP ekskl. mva	Kostnad per 30 dager behandling maks AUP ekskl. mva
Akoramidis	532813	356 mg	120 tabletter	100 532 NOK	100 532 NOK
Tafamidis	144490	61 mg	30 kapsler	103 790 NOK	103 790 NOK

Sykehusinnkjøp har avtalepriser på tafamidis (Vyndaqel). ID2019_038 Tafamidis (Vyndaqel) ble 20.06.2022 besluttet innført med pris-volumavtale³ som håndterer usikkerhet knyttet til budsjettkonsekvens. Behandlingen skal gjennomføres i henhold til kriterier nevnt i beslutningen.

Sykehusinnkjøp har beregnet legemiddelkostnader for behandling med akoramidis (Beyontra) sammenlignet med legemiddelkostnader for tafamidis (Vyndaqel).

	Månedskostnad RHF AUP inkl. mva	Årskostnad RHF AUP inkl mva.
Akoramidis (Beyontra)	[REDACTED]	
Tafamidis (Vyndaqel) Trinn I		
Tafamidis (Vyndaqel) Trinn 2		

Budsjettkonsekvenser

Det er ikke gjort beregning av budsjettkonsekvens for innføring av akoramidis.

Ved en eventuell innføring av akoramidis til denne indikasjonen vil trolig ikke påvirke antallet pasienter som får behandling. Akoramidis (Beyontra) er med tilbudt pris [REDACTED]

³ ID2019_138 tafamidis (Vyndaqel)



Betydning for fremtidig anskaffelse

Dersom akoramidis (Beyonttra) blir besluttet innført av Beslutningsforum 19.01.2026 kan legemiddelet tas i bruk fra 15.03.2025, da ny pris kan gjelde fra denne datoen.

Informasjon om refusjon av akoramidis (Beyonttra) i andre land

Sverige: Innført, datert 01.10.2025⁵:

«Beyonttra ingår i högkostnadsskyddet med begränsning»

Danmark: Innført, datert 21.05.2025⁶:

«Medicinerådet anbefaler acoramidis til behandling af patienter med vildtype og arvelig transthyretinmedieret amyloidose med kardiomyopati. Anbefalingen gælder kun patienter, der er i NYHA-klasse I-III og NAC-stadie I eller II, og som opfylder Medicinerådets opstartskriterier.

Medicinerådet vurderer, at acoramidis og tafamidis kan anses som ligeværdige behandlingsalternativer.(...)

Medicinerådet opfordrer regionerne til at bruge det lægemiddel, der er billigst, samt at patienter skifter til det billigste behandlingsalternativ.

Medicinerådets opstarts- og seponeringskriterier kan læses her:

[Kriterier vedr. behandling med acoramidis eller tafamidis til patienter med transthyretin amyloidose med kardiomyopati \(ATTR-CM\)»](#)

Skottland (SMC): Ingen beslutning identifisert.

England (NICE/NHS): Under vurdering⁷.

Oppsummering

DMP vurderer at akoramidis og tafamidis sannsynligvis ikke skiller seg vesentlig fra hverandre når det gjelder effekt og sikkerhet. Ved en eventuell innføring av akoramidis, vil behandling med akoramidis bli brukt for samme pasientgruppe som tafamidis.

Sykehusinnkjøp har beregnet legemiddelkostnader for behandling med akoramidis (Beyonttra) sammenlignet med legemiddelkostnader for tafamidis (Vyndaqel).

⁵ TLV Beyonttra

⁶ Medicinerådet acoramidis

⁷ NICE acoramidis



Med den tilbudte prisen er legemiddelkostnadene ved bruk av akoramidis [REDACTED]
[REDACTED] Dersom akoramidis (Beyontra) blir besluttet innført av Beslutningsforum
19.01.2026 kan legemiddelet tas i bruk fra 15.03.2026.

Anne Marthe Ringerud
Fagsjef

Lea Nga Tran
Fagrådgiver

Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra DMP	14.05.2025	
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	28.05.2025	
Fullstendige prisopplysninger fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	02.12.2025	Før denne datoen en klokkestopp internt i Sykehusinnkjøp på 9 dager
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	04.12.2025	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	204 dager hvorav 179 dager i påvente av ytterligere prisopplysninger fra legemiddelfirma. Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 25 dager som inkluderer internt opphold under saksbehandlingen hos Sykehusinnkjøp.	