

Notat

Til:

Helse Nord RHF	Fagdirektør	Per Rønning
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:** 24. august 2026

ID2024_009: Palopegteriparatid (Yorvipath). Paratyroidhormon (PTH)-substitusjonsbehandling indisert for behandling av voksne med kronisk hypoparatyreose

Bakgrunn

Det vises til metodevurderingsrapport fra Direktoratet for medisinske produkter (DMP) datert 09.06.2026 samt godkjent preparatomtale for Yorvipath. Direktoratet for medisinske produkter (DMP) har vurdert prioriteringskriteriene alvorlighet, nytte og ressursbruk, samt usikkerhet i dokumentasjonen og budsjettkonsekvenser. Metodevurderingen inneholder en kostnad-per-QALY analyse der behandling med palopegteriparatid sammen med konvensjonell behandling sammenlignes med konvensjonell behandling alene. Konvensjonell behandling består av kalsium og Vitamin D.

I klinisk praksis mottar noen av pasientene behandling med Natpar i dag, en annen PTH-substitusjonsbehandling. Dette anses ikke som en aktuell komparator i metodevurderingen siden behandling med Natpar ikke er metodevurdert eller innført i Nye metoder. Produksjonen av Natpar har stoppet og preparatet vil ikke lenger være tilgjengelig etter første halvdel av 2026¹.

Godkjent indikasjon:

Yorvipath er en paratyroidhormon (PTH)-substitusjonsbehandling indisert for behandling av voksne med kronisk hypoparatyreose.

PaTHway studien ligger til grunn for dokumentasjon av klinisk effekt og for den helseøkonomiske analysen. Resultatene fra PaTHway viser at palopegteriparatid normaliserer kalsiumnivået i blodet og reduserer behovet for konvensjonell behandling. Imidlertid benyttes ikke det primære endepunktet

¹ <https://www.dmp.no/forsyningssikkerhet/legemiddelmangel/nyheter/Alle-natpar-produkter-fases-ut-i-lopet-av-forste-halvdel-2026>



(andel respondere) fra PaTHway i den helseøkonomiske analysen. Modellen er i stedet basert på livskvalitetsdata fra studien.

DMP har estimert at pasienter med kronisk hypoparatyreoidisme behandlet med konvensjonell behandling har et absolutt prognosetap (APT) på ca. 3,5 QALY.

Blant anslagsvis 500 - 600 personer som lever med kronisk hypoparatyreoidisme i dag, legger DMP til grunn at det vil være aktuelt å behandle maksimalt 5-10% av pasientene med palopegteriparatid. Det gjelder i hovedsak pasienter med vanskelig håndterbar postoperativ kronisk hypoparatyreoidisme, dvs. pasienter som ikke oppnår tilstrekkelig effekt på høye doser med konvensjonell behandling, og hvor det er vanskelig å få til stabile kalsiumnivåer i serum, samt pasienter som har lav livskvalitet på konvensjonell behandling.

Pristilbud

Ascendis Pharma har 07.08.2026 etter prisforhandling tilbudt følgende priser:

Varenummer	Pakning	Maksimal AUP inkl. mva.	RHF-AUP inkl. mva.
578343	Yorvipath inj.v. 168 mcg, 2 penner	130 638,70 NOK	
414182	Yorvipath inj.v. 294 mcg, 2 penner	130 638,70 NOK	
053442	Yorvipath inj.v. 420 mcg, 2 penner	130 638,70 NOK	

Dette tilsvarer en årskostnad på [REDACTED] med tilbudt RHF-AUP og om lag 1,7 MNOK med maksimal AUP. Årskostnaden er beregnet med dosering mellom 6 og 30 mikrogram daglig i henhold til preparatomtalen. Det er tatt hensyn til at en penn må kastes etter 14 dager. Månedskostnaden for Yorvipath er ca. [REDACTED] NOK RHF-AUP.

For pasienter som har behov for høy vedlikeholdsdosering (> 30 mg mikrogram per dag) blir årskostnaden om lag dobbel, [REDACTED] (3,4 MNOK per år med maksimal AUP). I DMP sin hovedanalyse er det antatt at [REDACTED] av pasientene har behov for høy vedlikeholdsdosering.

Gjennomsnittlig dosering i PaTHway studien var ca 25 mikrogram, og median dose var 21 mikrogram daglig. Dosering påvirker ikke IKER før doseringen blir høyere enn 30 mikrogram per dag.

Natpar (PTH-substitusjonsbehandling) vil ikke være tilgjengelig behandling etter første halvdel av 2026. Legemiddelet er ikke metodevurdert eller innført i nye metoder. Metodevurderingsrapporten angir at årlig omsetning (maksimal AUP inkl. mva) de siste fem årene har ligget mellom 32 og 46 millioner NOK for Natpar. Årskostnaden ved behandling med Natpar til maksimalpris har vært om lag 944 000 NOK.

Kostnadseffektivitet

DMP har vurdert innsendt helseøkonomisk analyse fra Ascendis Pharma og forutsetningene for denne. DMP har gjennomført egne analyser med utgangspunkt i den innsendte analysen. Effekten av palopegteriparatid i hovedanalysen er bedret livskvalitet og reduserte kostnader til hypo- og hyperkalsemi sammenlignet med komparatorarmen. Resultatene er svært sensitive for endringer i livskvalitet.

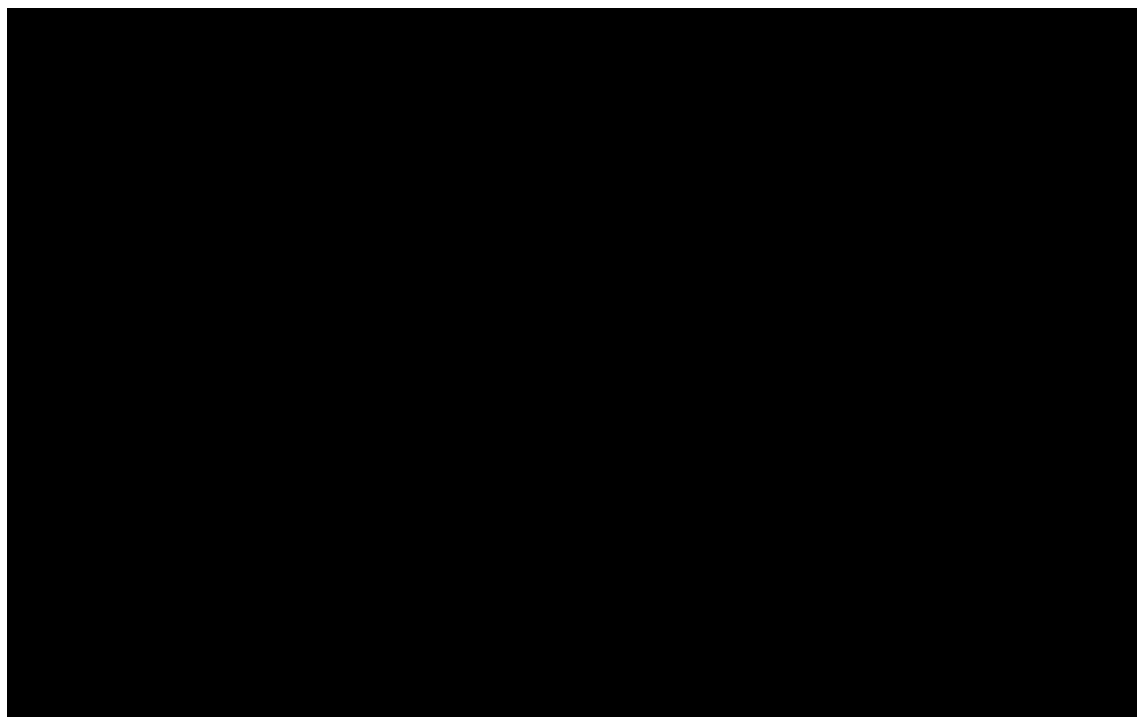
Resultatene fra analysen DMP mener er mest sannsynlig er presentert i tabellen under. Resultater vises per pasient, basert på diskonterte tall og RHF-AUP uten mva. for alle legemidler som inngår i analysen.



	Palopegteriparatid + Konvensjonell behandling	Konvensjonell behandling	Differanse
Totale kostnader (NOK) tilbudspris/avtalepriser		4 016 473	
Totale QALYs	14,61	13,41	1,21
Merkostnad (NOK) per vunnet QALY			

Tilsvarende tabell 25 i metodevurderingsrapporten, oppdatert med tilbudt pris.

DMP har utarbeidet en fremstilling av IKER (y-aksen) ved ulike rabattnivåer (x-aksen) med konfidensielle priser (RHF-AUP eks mva) for alle legemidler som inngår i analysen:



Figur 1: Pris/IKER-kurve for palopegteriparatid. AUP uten mva. for alle legemidler i analysen. 0% rabatt = IKER ved maksimalpris for palopegteriparatid.

De medisinske fagekspertene som har bistått DMP i metodevurderingen, vurderer at det vil være relevant å fastsette start- og stoppkriterier ved en eventuell innføring av palopegteriparatid for å bidra til at palopegteriparatid gis målrettet til pasienter med størst forventet nytte og høyest sykdomsalvorlighet.

[Redacted text block]



Budsjettkonsekvenser

DMP har beregnet følgende budsjettkonsekvenser for spesialisthelsetjenestens legemiddelbudsjett. DMP lagt til grunn at 20 pasienter vil få behandling med palopegteriparatid (Yorvipath) år én, og deretter 5 nye pasienter per år i påfølgende år, dersom palopegteriparatid (Yorvipath) innføres.

Forventet budsjettvirkning på spesialisthelsetjenestens legemiddelbudsjett i det femte budsjett året:

Pris	Budsjettkonsekvenser
Maksimal AUP inkl. mva.	65 963 002 NOK
Avtalepris mottatt 07.08.2026 inkl. mva.	

Det er ikke gjort fratrekk for utgifter til evt behandling med Natpar, da legemiddelet ikke vil være tilgjengelig fremover.

Betydning for fremtidig anskaffelse

Dersom palopegteriparatid blir besluttet innført av Beslutningsforum 21.09.2026 kan legemiddelet tas i bruk fra 01.11.2026, da ny pris kan gjelde fra denne datoen.

Informasjon om refusjon av palopegteriparatid (Yorvipath) i andre land

Sverige: Ingen informasjon tilgjengelig.

Danmark, 25.03.2026: Medicinrådet anbefaler ikke palopegteriparatid til behandling af voksne med kronisk hypoparathyroidisme².

Skottland (SMC): Ingen informasjon tilgjengelig.

England (NICE/NHS): Metodevurdering pågår. Forventet publisering 23.07.2026³.

Oppsummering

DMP har utført en metodevurdering med en kostnad-per QALY analyse der palopegteriparatid sammen med standardbehandling sammenlignes med standardbehandling alene. For totalpopulasjonen som dekkes av indikasjonen er IKER med tilbudt pris [redacted] Klinikere og leverandør vurderer at det kan være aktuelt å fastsette start- og stoppkriterier ved en eventuell innføring av palopegteriparatid for å bidra til at palopegteriparatid gis målrettet til pasienter med størst forventet nytte og høyest sykdomsalvorlighet.

[redacted]

Christina Sivertsen
Fagsjef

Christina Kvalheim
Fagrådgiver

² <https://medicinraadet.dk/anbefalinger-og-vejledninger/laegemidler-og-indikationsudvidelser/p/palopegteriparatid-yorvipath-kronisk-hypoparathyroidisme>

³ <https://www.nice.org.uk/guidance/indevelopment/gid-ta11454>



Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra DMP	10.06.2026	
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	16.06.2026	
Fullstendige prisopplysninger fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	07.08.2026	
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	24.08.2026	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	75 dager hvorav 52 dager i påvente av ytterligere prisopplysninger fra legemiddelfirma. Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 23 dager.	