

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: 26. august 2026

ID2023_101: Bimekizumab (Bimzelx) til behandling av aktiv moderat til alvorlig hidradenitis suppurativa (svettekjertelbetennelse, acne inversa) hos voksne med utilstrekkelig respons på konvensjonell systemisk HS-behandling

Bakgrunn

Det vises til metodevurderingsrapport fra Direktoratet for medisinske produkter (DMP) datert 16.06.2025 samt godkjent preparatomtale for Bimzelx. Metodevurderingen inneholder en kostnad-per-QALY analyse der behandling med bimekizumab sammenlignes med placebo i kombinasjon med beste tilgjengelige støttebehandling (BSC).

Metodevurderingen har lagt til grunn at dersom bimekizumab blir innført til behandling av hidradenitis suppurativa (HS) i norsk klinisk praksis, vil legemiddelet bli tatt i bruk etter adalimumab.

Godkjent indikasjon¹:

Bimzelx er indisert til behandling av aktiv moderat til alvorlig hidradenitis suppurativa (svettekjertelbetennelse, acne inversa) hos voksne med utilstrekkelig respons på konvensjonell systemisk HS-behandling (se pkt. 5.1 i SPC).

Det er tre biologiske immundempende legemidler som har fått godkjent markedsføringstillatelse (MT) i EU til behandling av HS; bimekizumab, adalimumab og sekukinumab.

Både bimekizumab og sekukinumab er interleukinhemmere (IL-hemmere). Sekukinumab er en IL-17A hemmer mens bimekizumab hemmer både IL-17A og IL-17F. Bimekizumab og sekukinumab inngår i dag i samme anbudskonkurranse (TNF BIO). De blir begge brukt og er rangert innen flere overlappende indikasjoner (aksial spondylartritt, psoriasisartritt og psoriasis).

ID2022_122 sekukinumab (Cosentyx) til behandling av moderat til alvorlig hidradenitis suppurativa (svettekjertelbetennelse, acne inversa) hos voksne med utilstrekkelig respons på konvensjonell systemisk HS-behandling ble besluttet ikke innført i Beslutningsforum 09.02.2026.

¹ [SPC Bimzelx](#)



Pristilbud

UCB har 26.08.2026 bekreftet at følgende avtalepriser skal legges til grunn for beslutning:

Varenummer	Pakning	Maksimal AUP inkl. mva.	RHF-AUP inkl. mva.
142295	Bimzelx inj 160 mg penn 2 stk	24 360,00 NOK	
106256	Bimzelx inj 160 mg penn 1 stk	12 198,10 NOK	
074350	Bimzelx inj 160 mg sprøyte 1 stk	12 198,10 NOK	

Dette tilsvarer legemiddelkostnader på [redacted] og [redacted] RHF-AUP for henholdsvis første og påfølgende behandlingsår med gjeldende avtalepris. Årskostnad med maks AUP er 414 990 NOK og 317 550 NOK for henholdsvis første og påfølgende behandlingsår. Årskostnaden er beregnet med dosering 320 mg bimekizumab (gitt som 2 s.c injeksjoner à 160 mg) hver 2. uke frem til uke 16, og deretter hver 4. uke, i henhold til SPC. Månedskostnaden for Bimzelx er [redacted] RHF-AUP med vedlikeholdsdosering.

Kostnadseffektivitet

DMP har i metodevurderingen beregnet kostnad per QALY for bimekizumab sammenlignet med BSC som vist under:

	Bimekizumab	BSC	Differanse
Totale kostnader (NOK) tilbudspris/avtalepriser			
Totale QALYs	14,71	14,53	0,18
Merkostnad (NOK) per vunnet QALY			

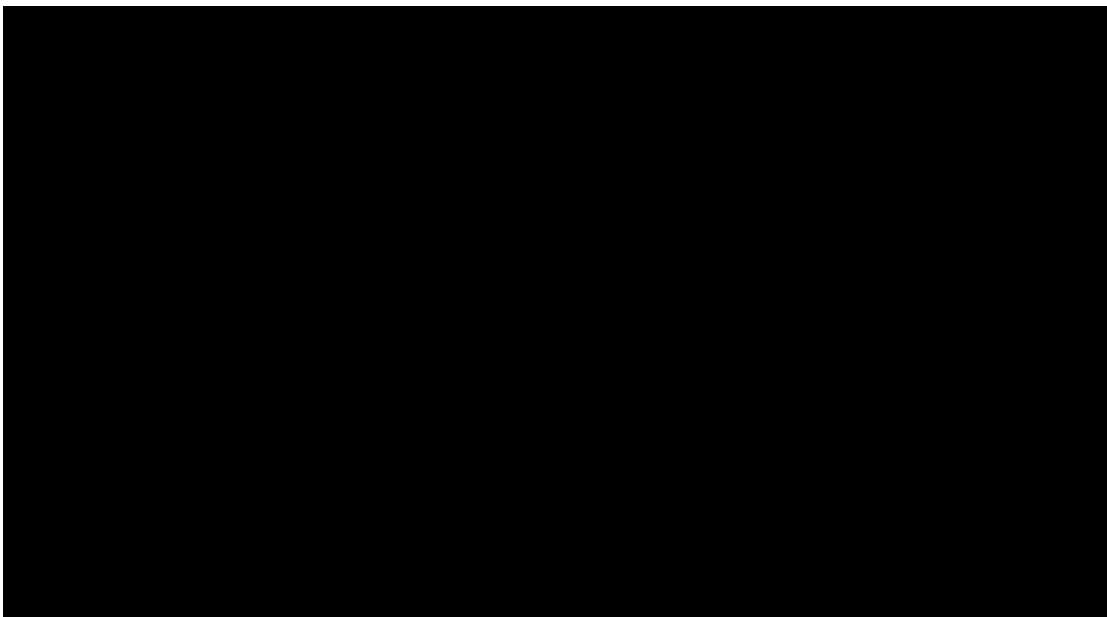
Tilsvarende tabell 31 i metodevurderingsrapporten, oppdatert med konfidensielle priser ekskl. mva.

DMPs beregning av alvorlighetsgrad ut ifra dagens behandling tilsier et absolutt prognosetap (APT) på ca. 10 QALY.

DMP har belyst usikkerhet knyttet til forutsetningene i analysen av kostnadseffektivitet som kan tenkes å ha betydning for beslutningen om bimekizumab skal innføres eller ikke. Ulike plausible scenarioanalyser knyttet til DMPs hovedanalyse er beskrevet i metodevurderingsrapporten kap. 4.1.3.



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



Figur 1. Pris-IKER kurve for bimekizumab RHF-AUP ekskl. mva for alle legemidler i analysen. [redacted] ved gjeldende avtalepris for bimekizumab.



Forhandlinger om alternativ prisavtale

I tiden etter at metodevurderingen ble ferdigstilt, har Sykehusinnkjøp og leverandør undersøkt om alternativ prisavtale kan muliggjøre innføring. Sykehusinnkjøp sin innkjøpsfaglige vurdering var at avtaleforslaget ikke oppfylte prioriteringskriteriene. Avtaleforslaget har derfor ikke vært lagt for Interregionalt fagdirektørmøte for konseptgodkjenning. Forhandlingsresultatet som legges frem i dette prisnotatet innebærer gjeldende avtalepris på Bimzelx.

Budsjettkonsekvenser

DMP har beregnet følgende budsjettkonsekvenser for spesialisthelsetjenestens legemiddelbudsjett:

Pris	Budsjettkonsekvenser
Maksimal AUP inkl. mva.	106 746 049 NOK
Gjeldene avtalepris bekreftet 26.08.2026 inkl. mva.	

I metodevurderingen har DMP lagt til grunn at 278 pasienter vil få behandling med bimekizumab i 2025 dersom bimekizumab innføres.

De totale budsjettvirkningene er estimert til omtrent [redacted] i det første budsjettåret basert på basert på gjeldende RHF-AUP inkl. mva. Budsjettberegningene er usikre og forenklete, og vil være avhengig av antall pasienter som ender opp med å motta behandlingen.



Betydning for fremtidig anskaffelse

Dersom Bimzelx blir besluttet innført av Beslutningsforum 21.09.2026 kan legemiddelet tas i bruk fra beslutningstidspunktet.

Informasjon om refusjon av bimekizumab (Bimzelx) i andre land

Sverige: Ingen beslutning identifisert.

Danmark: Innført, datert 21.05.2025²: «Medicinrådet anbefaler bimekizumab til hudsygdommen moderat til svær hidrosadenitis suppurativa (HS) hos voksne med utilstrækkelig respons på konventionel systemisk behandling og tidligere behandling med mindst et andet biologisk lægemiddel. Medicinrådet anbefaler dosering hver måned i de første 4 måneder, herefter hver 2. måned. Anvendelsen bør følge Medicinrådets kriterier for opstart, monitorering og seponering (se nedenfor³).»

Skottland (SMC): Innført, datert 07.04.2025⁴: «Bimekizumab (Bimzelx®) is accepted for restricted use within NHSScotland.

Indication under review: for the treatment of active moderate to severe hidradenitis suppurativa (HS) (acne inversa) in adults with an inadequate response to conventional systemic HS therapy.

SMC restriction: for use in adult patients with active moderate to severe HS for whom adalimumab is contraindicated or otherwise unsuitable, including those who have failed to respond or have lost response to prior adalimumab treatment.»

England (NICE/NHS): Ingen beslutning⁵: «NICE is unable to make a recommendation about the use in the NHS of bimekizumab (Bimzelx) for treating moderate to severe hidradenitis suppurativa in adults. This is because UCB Pharma withdrew from the appraisal.»

Oppsummering

DMP har utført en metodevurdering med en kostnad-per-QALY analyse der behandling med bimekizumab sammenlignes med placebo i kombinasjon med beste tilgjengelige støttebehandling (BSC). Med gjeldende avtalepriser for Bimzelx er merkostnad per vunnet QALY [REDACTED] RHF-AUP ekskl. mva. [REDACTED]

Foreløpig er det kun to IL-hemmere, bimekizumab og sekukinumab som er godkjent for HS. ID2022_122 Sekukinumab (Cosentyx) ble besluttet ikke innført i Beslutningsforum 09.02.2026, [REDACTED]

De totale budsjettvirkningene er estimert til omtrent [REDACTED] i det første budsjettåret basert på basert på RHF-AUP inkl. mva.

Dersom Bimzelx blir besluttet innført av Beslutningsforum 21.09.2026 kan legemiddelet tas i bruk fra beslutningstidspunktet.

² [Medicinrådet Bimzelx HS](#)

³ [Medicinrådet Bimzelx Bilag](#)

⁴ [SMC Bimzelx HS](#)

⁵ [NICE Bimzelx HS](#)



Christina Sivertsen
Fagsjef

Lea Nga Tran
Fagrådgiver

Prosess		
Sykehusinnkjøp mottatt underlag til forhandlingene fra DMP	21.05.2025	
Henvendelse til leverandør om prisopplysninger	21.05.2025	
Fullstendige prisopplysninger fra leverandør mottatt hos Sykehusinnkjøp HF	26.08.2026	
Prisnotat ferdigstilt av Sykehusinnkjøp HF	26.08.2026	
Saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp HF	462 dager hvorav 419 dager i påvente av prisopplysninger fra legemiddelfirma. Dette innebærer en reell saksbehandlingstid hos Sykehusinnkjøp på 43 dager.	