

## SÖKANDE

STADA Nordic ApS

## BESLUT

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket beslutar att nedanstående läkemedel ska ingå i läkemedelsförmånerna från och med den 24 februari 2026 till i tabellen angivna priser. Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket fastställer det alternativa försäljningspriset till samma belopp som AIP (apotekens inköpspris). Beslutet gäller med förmånsbegränsning och villkor enligt nedan.

Namn	Form	Styrka	Förp.	Varunr.	AIP (SEK)	AUP <sup>1</sup> (SEK)
Kefdensis	Injektionsvätska, lösning i förfylld spruta	60 mg	Förfylld spruta, 1 st, med nålskydd	595845	590,00	653,00

## Förmånsbegränsning

Subventioneras endast vid behandling av osteoporos hos postmenopausala kvinnor och hos män som löper ökad risk för frakturer och där behandling med alendronsyra inte är lämplig, samt behandling av benförlust på grund av antihormonell behandling hos män med prostatacancer som löper ökad risk för frakturer.

## Villkor

Företaget ska i all sin marknadsföring och annan information tydligt informera om begränsningen.

## Upplysning

Beslutet kan komma att ändras eller upphävas med stöd av 10 eller 13 §§ lagen (2002:160) om läkemedelsförmåner m.m. om förutsättningarna för subventionen ändras eller om det framkommer nya uppgifter.

<sup>1</sup> Apotekens utförsäljningspris

## ANSÖKAN

STADA Nordic ApS (företaget) har den 23 oktober 2025 ansökt om att det läkemedel som anges i tabellen på sidan 1 ska ingå i läkemedelsförmånerna.

Företaget har ansökt om en förmånsbegränsning i enlighet med följande. Subventioneras endast vid behandling av osteoporos hos postmenopausala kvinnor och hos män som löper ökad risk för frakturer och där behandling med alendronsyra inte är lämplig, samt behandling av benförlust på grund av antihormonell behandling hos män med prostatacancer som löper ökad risk för frakturer.

Till stöd för sin ansökan har företaget kommit in med underlag som påvisar likvärdig effekt med referensläkemedlet Prolia. I företagets underlag ingår även en hälsoekonomisk analys som består av en kostnadsjämförelse. I analysen jämförs läkemedelskostnaderna för Kefdensis med läkemedelskostnaderna för Prolia och andra biosimilarer till Prolia.

## SKÄLEN FÖR BESLUTET

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) bedömer att ansökan ska beviljas av följande skäl:

- Företaget har visat att Kefdensis har en jämförbar effekt med det kliniskt relevanta, mest kostnadseffektiva jämförelsealternativet.
- Kefdensis har en lägre kostnad än det mest kostnadseffektiva jämförelsealternativet.

Sammantaget bedömer TLV att kriterierna i 15 § lagen (2002:160) om läkemedelsförmåner m.m. (nedan förmånslagen) är uppfyllda till det ansökta priset om läkemedlets användningsområde begränsas (förmånsbegränsning) och om TLV:s beslut förenas med villkor i enlighet med 11 § förmånslagen.

Tillämpliga bestämmelser framgår av bilagan till detta beslut.

### Läkemedlet Kefdensis

Läkemedlet Kefdensis innehåller den aktiva substansen denosumab. Kefdensis är en biosimilar vilket innebär att det innehåller en ny version av den aktiva substansen i ett redan godkänt biologiskt läkemedel, ett så kallat referensläkemedel. Referensläkemedlet för Kefdensis är Prolia och de två läkemedlen har samma godkända användningsområden (indikationer). Kefdensis är avsett att användas vid behandling av osteoporos hos postmenopausala kvinnor och hos män som löper ökad risk för frakturer, behandling av benförlust på grund av antihormonell behandling hos män med prostatacancer som löper ökad risk för frakturer, samt behandling av benförlust på grund av långtidsbehandling med systemiska glukokortikoider hos vuxna patienter som löper ökad risk för frakturer. Kefdensis och Prolia har samma dosering och administreringsväg.

### Prolia och biosimilarer till Prolia är relevanta jämförelsealternativ till Kefdensis

TLV bedömer att Prolia, Junod, Jubbonti, Conexence, Osvyrti, Izamby, Obodence, Stoboclo och Zadenvi är relevanta jämförelsealternativ till Kefdensis.

Enligt 15 § förmånslagen kan ett läkemedel endast omfattas av läkemedelsförmånerna om det inte finns andra tillgängliga läkemedel eller behandlingsmetoder som enligt en sådan avvägning mellan avsedd effekt och skadeverkningar som avses i 4 kap. 1 § första stycket läkemedelslagen (2015:315) är att bedöma som väsentligt mer ändamålsenliga. Det innebär att kostnaden för det utvärderade läkemedlet måste ställas i relation till ett jämförelsealternativ.

Enligt TLV:s allmänna råd (TLVAR 2003:2) om ekonomiska utvärderingar bör det mest kostnadseffektiva av de i Sverige tillgängliga och kliniskt relevanta behandlingsalternativen utgöra jämförelsealternativ.

Kefdensis är en biosimilar till Prolia. Det finns nio kliniskt relevanta behandlingsalternativ till Kefdensis som ingår i läkemedelsförmånerna för de patientgrupper som ansökan avser. Dessa är Prolia, Junod, Jubbonti, Conexxence, Osvyrti, Izamby, Obodence, Stoboclo och Zadenvi. Junod, Jubbonti, Conexxence, Osvyrti, Izamby, Obodence, Stoboclo och Zadenvi är andra biosimilarer till Prolia med samma indikation, dosering och administreringsväg som Kefdensis.

#### **Kefdensis har jämförbar effekt med Prolia och dess biosimilarer**

TLV bedömer att Kefdensis har jämförbar effekt och säkerhet med Prolia vid behandling av de indikationer som ansökan avser. TLV:s bedömning baseras på de studier som ligger till grund för den europeiska läkemedelsmyndighetens (EMA:s) utredning. EMA har bedömt, i enlighet med de krav som gäller inom EU för biosimilarer, att Kefdensis uppvisar en struktur, renhet och biologisk aktivitet som är mycket likartad referensläkemedlet Prolia.

Mot bakgrund av TLV:s tidigare bedömningar, att effekt och säkerhetsprofil för Junod (dnr 2564/2025), Jubbonti (dnr 2682/2025), Conexxence (dnr 2901/2025), Osvyrti (dnr 3227/2025), Izamby (dnr 3536/2025), Obodence (dnr 3975/2025) samt Stoboclo (dnr 4009/2025) är jämförbara med Prolia, bedöms Kefdensis även vara jämförbar med Junod, Jubbonti, Conexxence, Osvyrti, Izamby, Obodence och Stoboclo.

TLV bedömer vidare att Kefdensis är jämförbar med Zadenvi, baserat på Läkemedelsverkets bedömning att biosimilaren Zadenvi är utbytbar och medicinskt likvärdig med Izamby. Zadenvi ingår i läkemedelsförmånerna sedan 1 februari 2026 (dnr 4617/2025).

#### **Läkemedelskostnaden för Kefdensis är lägre än motsvarande kostnad för Zadenvi**

Mot bakgrund av att den kliniska effekten bedöms vara jämförbar mellan Kefdensis, Prolia, Junod, Jubbonti, Conexxence, Osvyrti, Izamby, Obodence, Stoboclo och Zadenvi baseras TLV:s hälsoekonomiska analys på en kostnadsjämförelse. Kostnadsjämförelsen utgår enbart från läkemedelskostnader eftersom den rekommenderade doseringen är samma för läkemedlen.

Zadenvi har lägst pris av de relevanta jämförelsealternativen och är därför det som är mest kostnadseffektivt. TLV:s kostnadsjämförelse visar att läkemedelskostnaden för Kefdensis är lägre än läkemedelskostnaden för Zadenvi. Priset för en förpackning av Zadenvi är 671,13 kronor (AUP), vilket är lägre än priset för motsvarande förpackningar av Prolia, Junod, Jubbonti, Conexxence, Osvyrti, Izamby, Obodence och Stoboclo. Ansökt pris för Kefdensis är 653,00 kronor (AUP) per förpackning, vilket är lägre än för motsvarande förpackning av Zadenvi.

Prolia, Junod, Jubbonti, Conexxence, Osvyrti, Izamby, Obodence, Stoboclo och Zadenvi har följande förmånsbegränsning: *Subventioneras endast vid behandling av osteoporos hos postmenopausala kvinnor och hos män som löper ökad risk för frakturer och där behandling med alendronsyra inte är lämplig, samt behandling av benförlust på grund av antihormonell behandling hos män med prostatacancer som löper ökad risk för frakturer.*

Detta beslut har fattats av Nämnden för läkemedelsförmåner hos TLV. Följande ledamöter har deltagit i beslutet: Professorn Sofia Kälvemark Sporrong (ordförande), docenten Emelie Heintz, överläkaren Inge Eriksson, läkemedelschefen Maria Landgren, verksamhetschefen Maria Palmetun Ekbäck, överläkaren Maria Strandberg, professorn Mats Bergman, forskningsansvariga Monica Persson. Ärendet har föredragits av medicinska utredaren Betty Diep. I den slutliga handläggningen har även medicinska utredaren Jessica Simón Kristiansen medverkat.

Sofia Kälvemark Sporrong

Betty Diep

## BILAGA

### Tillämpliga bestämmelser

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket beslutar om ett läkemedel eller en vara som avses i 18 § ska ingå i läkemedelsförmånerna och fastställer inköpspris och försäljningspris som, med de undantag som anges i 7 a och 7 b §§, ska tillämpas av öppenvårdsapoteken. (7 § första stycket lagen (2002:160) om läkemedelsförmåner m.m. (förmånslagen)).

Den som marknadsför ett läkemedel eller en vara som avses i 18 § förmånslagen får ansöka om att läkemedlet eller varan ska ingå i läkemedelsförmånerna. Sökanden ska visa att villkoren enligt 15 § förmånslagen är uppfyllda och lägga fram den utredning som behövs för att fastställa inköpspris och försäljningspris. (8 § första stycket förmånslagen).

Ett receptbelagt läkemedel ska omfattas av läkemedelsförmånerna och inköpspris och försäljningspris ska fastställas för läkemedlet under förutsättning att

1. kostnaderna för användning av läkemedlet, med beaktande av bestämmelserna i 3 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), framstår som rimliga från medicinska, humanitära och samhällsekonomiska synpunkter, och
2. det inte finns andra tillgängliga läkemedel eller behandlingsmetoder som enligt en sådan avvägning mellan avsedd effekt och skadeverkningar som avses i 4 kap. 1 § första stycket läkemedelslagen (2015:315) är att bedöma som väsentligt mer ändamålsenliga. (15 § förmånslagen).

Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården. (3 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30))

Ett läkemedel ska vara av god kvalitet och ändamålsenligt. Läkemedlet är ändamålsenligt om det är verksamt för sitt ändamål och vid normal användning inte har skadeverkningar som står i missförhållande till den avsedda effekten. (4 kap. 1 § första stycket läkemedelslagen (2015:315))

Om det finns särskilda skäl får TLV besluta att ett läkemedel eller annan vara ska ingå i läkemedelsförmånerna endast för ett visst användningsområde (förmånsbegränsning). Myndighetens beslut får förenas med andra särskilda villkor. (11 § förmånslagen)

Innan Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket meddelar beslut i frågor som avses i 7 § förmånslagen ska sökanden och regionerna ges tillfälle till överläggningar med myndigheten. (9 § förmånslagen)

TLV:s beslut gäller omedelbart om inte annat beslutas. (27 § förmånslagen)

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket fastställer ett alternativt försäljningspris, som ska vara lika med inköpspriset, för alla läkemedel i läkemedelsförmånerna. (4 § Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2009:4) om prissättning av utbytbara läkemedel och utbyte av läkemedel m.m.)

Ett beslut om att ett läkemedel ska ingå i läkemedelsförmånerna tillämpas på öppenvårdsapoteken tidigast från och med dagen efter den då beslutet meddelades. (19 § Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:2) om ansökan och beslut om läkemedel och varor som förskrivs i födelsekontrollerande syfte)