

NT- rådet

Hälso- och sjukvårdsdirektörs-
nätverket

NT-rådets yttrande till landstingen gällande Olumiant (baricitinib) och Xeljanz (tofacitinib) för behandling av måttlig till svår reumatoid artrit

NT-rådet rekommenderar landstingen

- att i valet mellan Olumiant, Xeljanz och TNF-hämmare, i första hand använda det mest kostnadseffektiva alternativet vid behandling av vuxna patienter med måttlig till svår reumatoid artrit när ett eller flera sjukdomsmodifierande antireumatika (DMARDs) inte haft tillräcklig effekt eller givit biverkningar.
- att följa upp behandlingen i Svensk Reumatologis Kvalitetsregister (SRQ).

Bakgrund

JAK(JanusKinas)-hämmarna Olumiant (baricitinib) och Xeljanz (tofacitinib) är avsedda för behandling av måttlig till svår aktiv reumatoid artrit hos vuxna patienter med otillräckligt behandlingssvar på eller intolerans mot ett eller flera sjukdomsmodifierande antireumatiska läkemedel (DMARDs). Olumiant kan användas som monoterapi eller i kombination med metotrexat. Xeljanz ges i kombination med metotrexat men är kan ges som monoterapi vid intolerans mot metotrexat eller om fortsatt behandling med metotrexat är olämplig.

Olumiant och Xeljanz har utsetts till nationellt ordnat införande på samverkansnivå 1, vilket innebär att ett landstingsgemensamt införandeprotokoll och en uppföljningsplan distribueras. Dessa distribueras till landstingen i samband med NT-rådets rekommendation.

Olumiant och Xeljanz har samma indikation som TNF-hämmare. Efter trepartsöverläggningar ingick samtliga landsting under 2016 avtal om prisreduktion med flertalet företag som tillhandahåller subkutana TNF-hämmare. Avtalen kommer att förnyas hösten 2017 och då kan fler substanser, exempelvis JAK-hämmare, komma att ingå.

NT-rådets sammanvägda bedömning gällande Olumiant och Xeljanz

TLV har beslutat att Olumiant och Xeljanz ska omfattas av högkostnadsskyddet med begränsad subvention för behandling med måttlig till svår reumatoid artrit hos vuxna med otillräckligt behandlingssvar på eller intolerans mot ett eller flera sjukdomsmodifierande antireumatika (DMARDs)^{1,2}.

TLV bedömer i sina utredningar att Olumiant och Xeljanz förefaller uppvisa åtminstone jämförbar effekt med TNF-hämmare. TLV har därför som jämförelsealternativ i sina hälsoekonomiska värderingar, använt den TNF-hämmare som i nuläget har lägst behandlingskostnad, Benepali (etanercept).

TLV bedömer att den årliga behandlingskostnaden per patient (till aktuellt listpris) för Olumiant är jämförbar med Benepalis årliga behandlingskostnad vid måttlig till svår aktiv reumatoid artrit. TLV bedömer även att den årliga behandlingskostnaden per patient (till aktuellt listpris) för Xeljanz är jämförbar med Benepalis årliga behandlingskostnad.

TLV har i sin analys emellertid inte tagit hänsyn till att landstingen ingått avtal om prisreduktion för TNF-hämmare. Avtalet gällande Benepali innebär att landstingen får en återbäring på 40% av kostnaden för Benepali. Avtal finns även för Enbrel, men de villkoren är belagda med sekretess på begäran av företaget.

Till dess att nya avtal gällande TNF-hämmare och eventuellt andra läkemedel avsedda för behandling av reumatoid artrit ingåtts hösten 2017, rekommenderas därför landstingen att vid behandling av patienter med måttlig till svår reumatoid artrit när ett eller flera sjukdomsmodifierande antireumatika (DMARDs) inte haft tillräcklig effekt eller gett biverkningar, i första hand använda det mest kostnadseffektiva alternativet.

Landstingen rekommenderas att följa upp behandlingen enligt införande- och uppföljningsprotokollet, vilket innebär inrapportering i Svensk Reumatologis Kvalitetsregister (SRQ).

För NT-rådet

Gerd Lärfars, ordförande

Referenser:

1. <http://tlv.se/beslut/beslut-lakemedel/begransad-subvention/Olumiant-ingar-i-hogkostnadsskyddet-med-begransning/>
2. <http://tlv.se/beslut/beslut-lakemedel/begransad-subvention/Xeljanz-ingar-i-hogkostnadsskyddet-med-begransning/>

Om NT-rådets beslut

<http://www.janusinfo.se/Nationellt-inforande-av-nya-lakemedel/Nationellt-inforande-av-nya-lakemedel/NT-radets-rekommendationer-grunder-till-beslut/>

Närvarande vid beslut: Lars Löof, Uppsala/Örebro sjukvårdsregion; Johannes Blom, sjukvårdsregion Stockholm/Gotland; Anna Lindhé, Västra regionen; Maria Landgren, Södra regionen; Mårten

Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen; Anders Bergström, Norra sjukvårdsregionen; Gerd Lärfars, ordförande NT-rådet
Beslutet togs genom omröstning.

Jäv: Ingen ledamot deklarerade någon intressekonflikt för det aktuella ärendet