

# NT-rådet 18 december 2019

---

## Deltagare

### NT-rådet

Gerd Lärfars, ordförande  
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen  
Anna Lindhé, Västra regionen  
Anders Bergström, Norra regionen  
Maria Landgren, Södra regionen  
Torbjörn Söderström, Region Stockholm-Gotland  
Freddi Lewin, NAC  
Lars Sandman, Prioriteringscentrum  
Lena Gustafsson, VGR  
Jan Liliemark, SBU  
Kristina Aggefors, Region Stockholm  
Gustaf Befrits, Region Stockholm  
Ricard Nergårdh, Region Uppsala  
Aryotha Asmar Talani, Region Östergötland  
Ulrika Eriksson Krebs, VGR  
Mikael Svensson, SKR  
Anna Bratt, Region Stockholm  
Sofie Alverlind, SKR

Frånvarande: Mikael Köhler, Uppsala-Örebroregionen

## 1. Inledning

Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden.  
Föregående protokoll godkändes.

## 2. Tecentriq vid småcellig lungcancer

Aryotha Tasmar-Alani presenterade förslag till rekommendation med avrådan från behandling mot bakgrund av bristande kostnadseffektivitet. NT-rådet diskuterade osäkerheten i hälsoekonomiska värderingen. Det konstaterades att även om den hälsoekonomiska analysen är osäker är det hög säkerhet i att behandlingen inte är kostnadseffektiv.

BESLUT: Rekommendationen fastställs och publiceras 19/12.

## 3. Kyprolis i kombination med Revlimid och dexametason

Ulrika Eriksson Krebs presenterade förslag till uppdaterad rekommendation för Kyprolis med anledning av ny hälsoekonomisk värdering av kombinationen Kyprolis, Revlimid och dexametason. Tidigare rekommendation gällande Kyprolis i kombination med endast dexametason har inte utvärderats på nytt och kvarstår som tidigare.

NT-rådet konstaterade att förtydligande kring den hälsoekonomiska värderingen behövs.

ÅTGÄRD: Gustav Befrits utreder hur den hälsoekonomiska bedömningen kan förtydligas och frågan återkommer för beslut 16/1.

#### 4. Beslut om samverkan

**Alpelisib vid PIK3CA-muterad ER+/HER2-negativ bröstcancer:** Ny verkningsmekanism som kräver genetisk diagnostik. Flera regioner har önskat nationell samverkan och särskilt har behov av rutiner för analys av mutationen lyfts. NT-rådet noterade att läkemedlet är en peroral behandling som kan hanteras inom förmånen och att det inte ingår i NT-rådets uppdrag att hantera diagnostikfrågor..  
BESLUT: Ingen nationell samverkan genom NT-rådet med hänvisning till hantering via förmånen.  
NPO medicinsk diagnostik informeras om regionernas behov av stöd

**Bempidinsyra vid dyslipidemi:** Läkemedlet är en peroral behandling och kan ges som monoterapi eller i kombination med statiner och kan vara ett alternativ till PSKC9-hämmare. Majoriteten av de regioner som svarat önskar inte nationell samverkan.

BESLUT: Ingen nationell samverkan då läkemedlet bedöms kunna hanteras genom förmånsansökan.

#### 5. Nationell samverkan JAK-hämmare

Kristina Aggefors presenterade aktuella frågor kring JAK-hämmare. Nya indikationer väntas för Olumiant och Xeljanz och Rinvoq (upadacitinib) vid reumatoid artrit (RA) har nyligen godkänts . Omkring 10 JAK-hämmare med flera olika indikationer är på väg mot marknaden. NT-rådet förmedlade att rekommendationen för JAK-hämmare varit ett värdefullt stöd för läkemedelskommittéerna.

BESLUT: Fortsatt nationell samverkan gällande JAK-hämmare vid RA. Rinvoq omfattas av nationell samverkan. I ett senare skede tas ställning till om indikationen atopisk dermatit också ska omfattas av nationell samverkan.

#### 6. Marknad/förhandling

Micke Svensson och Lena Gustafsson informerade om aktuella ärenden.

#### 7. Övriga frågor

Spinraza: Maria Landgren informerade om att Skåne har många Spinrazapatienter som står kvar på behandling och frågade om behandlingsrådet hinner med alla utvärderingar. Ricard Nergårdh svarade att många patienter har utvärderats under hösten och generellt uppfyller kriterierna för att fortsatt.

#### Protokollförare

Sofie Alverlind

Justeras

Gerd Lärfars

Mårten Lindström