

NT-rådet 27 mars 2019

Deltagare

NT-rådet

Gerd Lärfars, ordförande
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Mikael Köhler, Uppsala-Örebroregionen
Anders Bergström, Norra regionen
Maria Landgren, Södra regionen
Torbjörn Söderström, Region Stockholm-Gotland
Freddi Lewin, NAC
Jan Liliemark, SBU
Kristina Aggefors, SLL
Gustaf Befrits, SLL
Ricard Nergårdh, SLL
Ario Tasmar Talani, Region Östergötland
Lena Gustafsson, VGR
Mikael Svensson, SKL
Sofie Alverlind, SKL

Frånvarande: Andreas Hager, Genia
Lars Sandman, Prioriteringscentrum

1. Inledning

Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes.

2. Keytruda i kombination med platinabaserad kemoterapi och paklitaxel/nab-paklitaxel vid NSCLC

Karl Högström presenterade utkast till rekommendation baserat på underlag från vårdprogramgruppen.

BESLUT: Keytruda kan användas vid den aktuella indikationen.

3. Dupixent vid astma, beslut om samverkan

Regionrepresentanterna redovisade behov av nationell samverkan och rekommendation mot bakgrund av snabbrapport från horizon scanning.

Det konstaterades att förväntad användning blir likande Cinquaero, Nucala och Fasentra och att Dupixent vid astma och att dessa läkemedel bör hanteras som grupp inom ramen för ett vårdprogram, vilket ligger utanför NT-rådets uppdrag.

BESLUT: Ingen nationell samverkan.

4. Marknad/förhandling

Micke Svensson och Lena Gustafsson informerade om aktuella ärenden inom Marknadsfunktionen.

5. Optune vid glioblastom

Behov av att formulera om rekommendationen gällande Optune vid glioblastom diskuterades. Några regioner har uttryckt osäkerhet om produkten ska införas med anledning av att befintlig rekommendation formuleras som att Optune "kan användas". Med anledning av att NT-rådet vid sitt möte 2019-03-12 enats kring en beskrivning av hur rekommendationer ska uttryckas, föreslogs att ändra rekommendationen gällande Optune till "bör användas". Detta motiveras med att effekten och säkerheten i den kliniska dokumentationen bedöms måttliga och att tillståndet är svårt och har få behandlingsalternativ.

Jan Liliemark påpekade att det är viktigt att nya beredningsgruppen och -rådet inom samverkansmodellen för medicinteknik arbetar utifrån samma principer som NT-rådet.

BESLUT: "kan" ändras till "bör". Kommunikation om ändringen görs till vårdprogramgrupp samt kontaktpersoner för läkemedel och medicinteknik.

6. Alofisel vid perianala fistlar.

Regionrepresentanterna redovisade svar från experter i regionerna angående förväntad effektduration. Osäkerheten är fortsatt stor om effektduration och den förväntade risken för att nya fistlar uppstår efter behandling.

ÅTGÄRD: Expert från SLL bjuds in till kommande möte för att beskriva sjukdomsförloppet.

7. Möten

NT-rådet enades om mötesdatum hösten 2019 och våren 2020.

8. Aimovig vid migrän

Kristina Aggefors presenterade försäljningsstatistik för Aimovig. Under årets första två månader har ett stort antal patienter satts in på Aimovig, varav drygt hälften i SLL. NT-rådet konstaterade att det är värdefullt att följa utvecklingen månadsvis för att se om användningen ökar utöver den uppskattade siffran.

9. Läkemedelsutredningen

Micke Svensson förklarade att SKL i sitt remissvar kommer att lyssna på NT-rådets synpunkter kring det föreslagna läkemedelsrådet.

ÅTGÄRD: NT-rådets yttrande färdigställs 3 april och granskas innan dess för att vara tillgängligt för SKL 11 april.

Protokollförare

Sofie Alverlind

Justeras

Gerd Lärfars

Torbjörn Söderström