

NT-rådet 4 februari

Deltagare

NT-rådet

Gerd Lärfars Region Stockholm
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Anders Bergström, Norra regionen
Torbjörn Söderström, Region Stockholm-Gotland
Maria Palmetun Ekbäck, Uppsala-Örebroregionen
Kenneth Willman, NAC
Lena Gustafsson, VGR
Mikael Svensson, SKR
Ricard Nergårdh, Region Uppsala
Jan Liliemark, SBU
Andreas Hager, Upstream Dream
Lars Sandman, Prioriteringscentrum
Kristina Aggefors, Region Stockholm
Gustaf Befrits, Region Stockholm
Ulrika Eriksson Krebs, VGR
Aryotha Asmar-Talani, Region Östergötland
Sofie Alverlind, SKR
Anna Bratt, Region Stockholm
Frånvarande: Maria Landgren, Södra regionen

Från TLV

Ida Ahlberg
Sofia Johansson
Kristine Luikins
Maria Johanssson
Tobias Karlberg
Isak Nilsson
Andreas Pousette
Cecilia Brolin

Gäst

Ulf Törnqvist, Marknad, Region Stockholm (punkt 8)

1. Inledning

Ricard Nergårdh deklarerade jäv för frågor gällande PSKC9-hämmare och Anderas Hager deklarerade jäv för frågor gällande CF-läkemedel och deltog inte vid dessa respektive punkter. Ingen deklarerade i övrigt jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes.

2. Marknad/förhandling

Lena Gustafsson och Micke Svensson uppdaterade kring aktuella ärenden.

3. PD1-hämmare vid icke-småcellig lungcancer

Ario Asmar-Talani presenterade nytt förslag på rekommendation gällande Opdivo, Keytruda och Tecentriq vid NSCLC. NAC har utrett och föreslår att alla alternativ kan användas beroende på klinisk situation och att immunterapi bör användas vid NSCLC. NT-rådet har tagit emot ett brev från MSD med synpunkter på nuvarande rekommendation.

BESLUT: Rekommendation i enlighet med NAC:s förslag.

4. Spravato vid depression, ny indikation

Gerd påminde om föregående mötes diskussion med Harald Aiff om kommande vidgad indikation för Spravato, och att NT-rådets nuvarande rekommendation för Spravato kommer att revideras i juni. Anders Bergström påpekade att SoS konstaterar att placeboeffekten är stor och att esketamin har prioritet 10 i nationella riktlinjerna. Kristina Aggefors rapporterade att få förpackningar Spravato sålts sedan rekommendationen publicerades.

ÅTGÄRD: NT-rådet avvaktar med eventuell revidering av rekommendationen till sommaren och tillfrågar Harald Aiff om NT-rådet behöver ha fortsatt dialog med NAG och NPO.

5. Bavencio vid urotelialcancer

Behov av hälsoekonomisk värdering för Bavencio vid urotelialcancer i första linjen mot bakgrund av NAC:s bedömning enligt ESMO-skalan och avtalat pris, diskuterades. NT-rådet konstaterade att med den tillgängliga dokumentationen och det upphandlade priset känner man sig trygg med att behandlingen är kostnadseffektiv.

BESLUT: Hälsoekonomisk värdering av TLV avbeställs.

ÅTGÄRD: Förslag till rekommendation tas fram inför nästa möte. TLV och företaget informeras om att NT-rådet inte längre ser behov av hälsoekonomisk värdering.

6. Beslut om samverkan Enhertu vid HER-2-positiv bröstcancer i tredje linjen

Enhertu (trastuzumab deruxtekan) fick villkorat godkännande 20 januari; Johanna Glad rapporterade att ingen standardbehandling i tredje linjen finns idag. Godkännandet är baserat på en öppen, pågående fas 2-studie. Flera fas 3-studier pågår. För konkurrenten tukatinib som utvärderas inom förmånen finns en fas 3-studie.

BESLUT: Nationell samverkan. Rekommendation att avvakta tills hälsoekonomisk värdering är klar skrivs.

7. TLV

TLV presenterade aktuella ärenden

8. CAR T – strategier kring avtal

Ulf Törnqvist påminde om innehåll gällande avtalen för Yescarta och Kymriah som går ut sista maj. I projektet kring utveckling av betalningsmodeller söks piloter och CAR T-terapierna är närmast tillhands att föreslå. Marknad/förhandling tycker dock inte att det är lämpligt eftersom man förespråkar enhetlig hantering av CAR T.

NT-rådet diskuterade övergripande status för piloten kring betalningsmodeller och vad som är realistiskt att förvänta sig.

Ulf Törnqvist frågade om det är rimligt att ändra avtalskonstruktion till slutet av maj. NT-rådet diskuterade olika alternativ bland annat utfallsbaserad konstruktion och rak rabatt. NT-rådet förordade största möjliga transparens och konstaterade att frågan är förknippad med stor komplexitet, vilket gör att det kan vara svårt att hinna utveckla nya konstruktioner till slutet av maj.

Sofie Alverlind rapporterade att den av NT-rådet tillsatta avtalsgruppen, med jurister och sjukhusapotekare från universitetssjukhusen som ska stötta varandra kring avtal för kvalitet och leverans mellan sjukhus och företag, är etablerad och kommer att börja arbeta med de kommande CAR T-terapierna. Gruppen har kontakt med nationella arbetsgruppen för CAR T.

BESLUT: NT-rådet förordar liknande avtalskonstruktion som nuvarande, då det på grund av tidsbrist blir svårt att utveckla en utfallsbaserad modell.

9. Avstämning TLV:s ärenden

NT-rådet diskuterade Idefirix och Strensiq som presenterats av TLV. Ärendena återkommer kommande möten.

10. Beslut om rekommendation PSKC9-hämmare

Kristina Aggefors rapporterade att vidgat förmånsbeslut under dagen publicerats för Praluent och nya avtal finns för PSKC9-hämmare. Förmånsbesluten är i stort sett likalydande för Praluent och Repatha. Förslaget är att läkemedlen jämställs i rekommendationen.

BESLUT: Rekommendationen bejakades och skickas för granskning inför publicering om en vecka.

Protokollförare

Sofie Alverlind

Justeras

Gerd Lärfars

Anna Lindhé