

# NT-rådet 22 september

---

## Deltagare

### NT-rådet

Gerd Lärfars Region Stockholm  
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen  
Anna Lindhé, Västra regionen  
Torbjörn Söderström, Region Stockholm-Gotland  
Anders Bergström, Norra regionen  
Maria Palmetun-Ekbäck, Region Mellansverige  
Maria Landgren, Södra regionen  
Kenneth Villman, NAC  
Lena Gustafsson, VGR  
Jan Liliemark, SKR  
Tina Fors, SKR  
Ricard Nergårdh, Region Uppsala  
Kristina Aggefors, Region Stockholm  
Aryotha Asmar-Talani, Region Östergötland  
Ulrika Eriksson-Krebs, VGR  
Gustaf Befrits, Region Stockholm  
Sofie Alverlind, SKR

*Frånvarande:* Micke Svensson, SKR  
Lars Sandman, Prioriteringscentrum

## 1. Inledning

Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes efter justeringar.

## 2. Beslut om samverkan

Två tidiga bedömningsrapporter från horizon scanning presenterades.

**Forxiga vid kronisk njursjukdom:** Ny indikation för Forxiga som har begränsad subvention vid diabetes typ 2 och hjärtsvikt. Kliniska experter som bidragit till tidiga bedömningsrapporten framför att behandlingen väntas få stor betydelse till en stor patientpopulation. En av sex svarande regioner önskar nationell samverkan.

**BESLUT:** Ingen samverkan genom NT-rådet, då läkemedlet väntas hanteras genom förmånsbeslut. LOK tillfrågas om behov av vägledning från läkemedelskommittéerna och ingen avvaktarekommendation avges.

**Finerenon vid njursjukdom:** Tablettbehandling som förväntas kunna hanteras i rutinsjukvården. Fem av sex svarande regioner önskar inte nationell samverkan.

**BESLUT:** Ingen samverkan, då läkemedlet väntas hanteras genom förmånsbeslut.

### 3. Sarclisa vid multipelt myelom

Ulrika Eriksson Krebs presenterade förslag till rekommendation. Effekten av behandlingen bedömdes måttlig. NT-rådet önskade att det framgår att det är stor säkerhet i bedömningen att behandlingen inte är kostnadseffektiv, även om den hälsoekonomiska värderingen är osäker. BESLUT: Sarclisa rekommenderas inte på grund av att kostnadseffektivitet saknas. Rekommendationen publiceras utan ytterligare granskning

### 4. Nominering till nationell samverkan: covid-läkemedel

Maria Landgren presenterade nominering från Region Skåne gällande nya monoklonala antikroppar vid covid-19: casirivimab/imdevimab samt sotrovimab. Läkemedlen kan bli aktuella för EU-gemensam upphandling via Socialstyrelsen. Regionen bedömer att behandlingarna bör bedömas med avseende på kostnadseffektivitet och att TLV bör utvärdera. Maria påpekade att behandlingstiden väntas vara kort och gälla sjukhusinlagda patienter. Läkemedlen kan vara ett alternativ till RoActemra som är restnoterat. BESLUT: Nationell samverkan, då covid-19-läkemedel bör bedömas på samma sätt som andra läkemedel. TLV ombeds utvärdera med hög prioritet och förtur framför andra läkemedel.

### 5. Marknad/förhandling

Lena Gustafsson rapporterade om aktuella ärenden.

### 6. Cablivi vid förvärvad trombotisk trombocytopen purpura

Lena Gustafsson rapporterade att man nått målsättningen med förhandlingen. Kristina Aggefors presenterade förslag till rekommendation. Behandlingen avser en akut situation varför svårighetsgraden bedöms mycket hög. Det konstaterades att rekommendationen uppfyller kriterierna för "bör" vilket motiveras både med hög svårighetsgrad och att man visat en adekvat effekt på trombocytvärden. BESLUT: Cablivi bör användas. ÅTGÄRD: Rekommendationen skickas för granskning inför publicering 1 oktober.

### 7. PD1-hämmare vid njurcancer

Utkast till rekommendation som tagits fram efter förra mötets beslut diskuterades. Diskussionen fortsätter nästa möte.

### 8. Vyndaqel vid kardiomyopati och aTTr

Anders Bergström rapporterade från dialog med företaget gällande tillgång till 20 mg-dosen av Vyndaqel.

**Protokollförare**

Sofie Alverlind

**Justeras**

Gerd Lärfars

Anna Lindhé