

NT-rådet 20 oktober

Deltagare

NT-rådet

Gerd Lärfars Region Stockholm
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Åsa Rangert Derolf, Region Stockholm-Gotland
Anders Bergström, Norra regionen
Maria Palmetun-Ekback, 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
Micke Svensson, SKR
Sofie Alverlind, SKR

Frånvarande: Lars Sandman, Prioriteringscentrum
Andreas Hager, Genia

1. Inledning

Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes.

2. TLV

TLV presenterade hälsoekonomisk utredning av Veclury vid covid-19, samt företagets underlag gällande Opdivo adjuvant vid esofagus- och cardiacancer.

3. Avstämning TLV:s ärenden

Veclury:

NT-rådet konstaterade att TLV:s underlag var tydligt. Maria Landgren rapporterade att ett vårdprogram för covid-19 är på remiss och att experterna ringat in en subgrupp patienter som har störst nytta av behandlingen. NT-rådet menade att en bör-rekommendation är motiverad mot bakgrund av att behandlingen bedöms kostnadseffektiv och att den aktuella patientgruppen är tydligt definierad.

ÅTGÄRD: Utkast till rekommendation utvecklas för fastställande kommande möte.

Opdivo adjuvant vid esofagus- och cardiacancer: NT-rådet diskuterade hantering och lämplig omfattning av hälsoekonomisk värdering av PD1-hämmare som ges som adjuvant behandling, mot bakgrund av företagens grundscenario för Opdivo samt upphandlade priser.

ÅTGÄRD: Arbetsgrupp tar fram förslag på hantering inför nästa möte.

4. Process för bedömning av PD1/PD-L1-hämmare

Kristina Aggefors presenterade förslag på ny process för hantering av PD1/PD-L1-hämmare, som en följd av NT-rådets arbete föregående internat. Förslaget innebär att NT-rådet slutar avge rekommendationer för PD1/PD-L1-hämmare och endast redovisar godkända indikationer och rankning utifrån upphandlat pris. En viktig fråga gäller hur nya PD1/PD-L1-hämmare samt adjuvanta behandlingar hanteras. För dessa bedömdes det fortfarande finnas behov av rekommendationer. NT-rådet diskuterade hur den publicerade översikten över godkända indikationer och rankning efter pris ska hanteras, mot bakgrund av att den ifrågasatts av ett företag.

BESLUT: Processen och föreslagen skrivning bifölls och kommuniceras till berörda företag samt TLV 25/10. Frågan om tabellen på webbplatsen återkommer.

5. Beslut om samverkan

Två tidiga bedömningsrapporter från horizon scanning presenterades.

Lumevok vid Lebers hereditära optikusneuropati, väntad indikation är behandling av central synförlust. Endast en av två studier visade statistiskt signifikant resultat och de kliniska experterna värderar behandlingen olika. Ytterligare fas 3-studie pågår. Alla svarande regioner önskar nationell samverkan.

BESLUT: Nationell samverkan, motiverat med ATMP och ny behandlingsprincip.

Avvaktarekommendation ges vid godkännande.

Ciltakaptagen autoleucel vid myelom CAR T-behandling. Godkännande väntas i november.

Kliniska experter bedömer behandlingen lovande. Alla svarande regioner önskar nationell samverkan.

BESLUT: Nationell samverkan, motiverat med ATMP och ny behandlingsprincip.

6. Marknad/förhandling

Micke Svensson och Lena Gustafsson rapporterade status kring förhandling för SMA-läkemedel.

Protokollförelse

Sofie Alverlind

Justeras

Gerd Lärfars

Maria Palmetun Ekbäck