

# NT-rådet 2 december

---

## 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  
Lars Sandman, Prioriteringscentrum  
Lena Gustafsson, VGR  
Jan Liliemark, SKR  
Tina Fors, SKR  
Ricard Nergårdh, Region Uppsala  
Kristina Aggefors, Region Stockholm  
Aryotha Asmar-Talani, Region Östergötland  
Andreas Hager, Genia  
Gustaf Befrits, Region Stockholm  
Micke Svensson, SKR  
Sofie Alverlind, SKR

### Från TLV:

Lina Book  
Jonathan Lind Martinsson  
Maria Johansson  
Nathalie Eckhart  
Wing Cheng

### Gäster

Love Linnér, Region Stockholm

## 1. Inledning

Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes.

## 2. Beslut om samverkan

Kristina Aggefors presenterade tidiga bedömningsrapporter från Horizon scanning.

**Enfortumab vetodin vid metastaserande uroleliacancer i tredje linjen.** Kliniska experterna uppfattar att behandlingen kan innebära stor klinisk nytta. De flesta svarande regioner förespråkar nationell samverkan, undantaget Skåne och Sörmland.

BESLUT: Nationell samverkan. Hälsoekonomisk värdering beställs.

**Rimegepant vid migrän** Oral behandling, CGRP-antagonist. Fyra studier finns, varav tre anfallskuperande och en förebyggande. Den senare tyder på viss effekt som profylax. Svarande regioner önskar generellt inte nationell samverkan, undantaget Sydöstra och Halland.

NT-rådet noterade att migränläkemedlen är typiskt läkemedelskommittéarbete som kan hanteras lokalt eller via NAG LOK.

BESLUT: Ingen nationell samverkan, hanteras genom förmånsansökan hos TLV.

### 3. Enhertu vid bröstcancer

Utifrån definitionen i NT-rådets policy för bedömning av betalningsvilja, är tillståndets svårighetsgrad hög.

BESLUT: NT-rådet rekommenderar att Enhertu kan användas vid aktuell indikation.

ÅTGÄRD: NAC inkommer med nominering av Enhertu som andra linjens behandling för nationell samverkan.

### 4. Opdivo och Yervoy vid avancerad lungsjäckscancer

Aryotha Asmar Talani presenterade förslag till rekommendation att kombinationen bör användas, med anledning av att tillståndets svårighetsgrad är mycket hög och behandlingsalternativ saknas.

BESLUT: Rekommendationen fastställs enligt förslag.

### 5. PD(L)1-hämmare vid icke-småcellig lungcancer

Kenneth Willman föreslog att rekommendation korrigerats med avseende på information om plats i terapin, mot bakgrund av dialog med nationell vårdprogramgrupp.

BESLUT: Rekommendationen justeras enligt förslag.

### 6. TLV

TLV presenterade aktuella ärenden inom klinikläkemedelsuppdraget.

### 7. Läkemedel vid spinal muskeltrofi

Kristina Aggefors presenterade förslag till rekommendation gällande Evrysdi och Spinraza vid SMA. Evrysdi rekommenderas i första hand av resursskäl. Samma patientpopulation som tidigare rekommenderats Spinraza, omfattas av den nya rekommendationen.

Det konstaterades att varje region behöver ta fram hanteringsrutiner för utlämning av Evrysdi, eftersom detta måste ske i hemregionen.

Love Linnér förklarade att Spinraza kan registreras som vårdhändelse. För Evrysdi gäller att ordinerande region måste ansvara för att detta registreras. Andreas Hager menade att ett uppföljningssystem kan komma att få stor betydelse för patienter.

ÅTGÄRD: Rekommendationen skickas på ny granskning inför publicering omkring 8 december.

Möte med patientföreningen planeras in i samband med detta.

Behandlingsrådet och Love Linnér återrapporterar uppföljningsresultat under våren.

### 8. Uppföljning

Love Linnér presenterade förslag till uppföljningsplan för SMA-läkemedel.

BESLUT: NT-rådet biföll uppföljningsplanen.

Uppföljning PD1/PD-L1-hämmare: uppföljningsplan presenterades; försäljningsdata samt data från cancerläkemedelsregistret är aktuella datakällor, trots att det senare inte innehåller data från alla regioner.

**Uppföljning JAK-hämmare vid reumatoid artrit:** Love Linnér presenterade huvudresultaten i uppföljningsrapporten, som baseras på data från SRQ och läkemedelsregistret. Resultaten tyder på att förskrivarna följer NT-rådet rekommendation, tex när NT-rådet rekommenderat byte av förstahandsval.

Generellt är följsamheten till TLV:s förmånsbegränsning hög, medan följsamheten till NT-rådets rekommendation att pröva DMARD:s före insättning av JAK-hämmare varierar mellan regionerna. Dock har inte användningen utanför rekommendation varit dramatisk. Analys av demografi och socioekonomi i förhållande till insättning av behandling visade inte på några signifikanta skillnader mellan patientgrupper. Uppföljningsrapporten publiceras kommande vecka.

## 9. Poteligeo vid mucosis fungoides/Sezarys syndrom

Kenneth Willman rapporterade från dialog med nationell vårdprogramgrupp gällande Poteligeo som bryggbehandling vid alloge stamcellstransplantation. Åsa Derolf bekräftade att aSCT nämns i vårdprogrammet och kan betraktas som en etablerad med ovanlig behandling.

BESLUT: NT-rådet rekommenderar att avstå från generell användning av Potilegeo undantaget bryggbehandling till stamcellstransplantation. Rekommendationen publiceras kommande vecka.

### Protokollförelse

Sofie Alverlind

### Justeras

Gerd Lärfars

Maria Palmetun Ekbäck