

# NT-rådet 17 november

---

## 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  
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; Maria Landgren, Södra regionen; Andreas Hager, Genia

## 1. Inledning

Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes.

## 2. Beslut om samverkan sacituzumab govitekan vid trippelnegativ bröstcancer

Kristina Aggefors presenterade tidig bedömningsrapport från horizon scanning. 5 av 7 svarande regioner önskar nationell samverkan, motiverat med att efterfrågan väntas och jämlik tillgång är viktigt. Kenneth Willman bedömde att med vidgade indikationer kommer läkemedlet på sikt innebära stor budgetpåverkan. Baserat på priset i USA väntas kostnaden bli hög.  
BESLUT: Nationell samverkan

## 3. Veclury vid covid-19

Ulrika Eriksson Krebs presenterade nytt förslag till rekommendation.  
BESLUT: NT-rådet fastställde rekommendationen. Publicering sker denna vecka.

#### 4. Enhertu vid bröstcancer

Bedömning av sjukdomens svårighetsgrad och klinisk och hälsoekonomisk osäkerhet diskuterades. Svårighetsgraden bedömdes mycket hög eftersom det rör sig om tredje linjens behandling och patientgruppen enligt Kenneth Willman har kort överlevnad. Beskrivningen av svårighetsgraden justeras i rekommendationen.

NT-rådet bedömde att behandlingen uppfyller kriterierna för "bör" eftersom svårighetsgraden är hög, effekten är måttlig och jämlik användning därmed är angeläget.

ÅTGÄRD: Rekommendationen justeras och skickas för ny granskning och fastställande nästa möte.

#### 5. Poteligeo vid mucosis fungoides/Sézarys syndrom

Eftersom studiens kontrollarm utgörs av ett läkemedel som inte är godkänt i Sverige är osäkerheten i patientnyttan stor. Kenneth Willman rapporterade från dialog med berörd vårdprogramgrupp, som menar att det är svårt att i förväg definiera en patientgrupp som kan ha nytta av behandlingen, men att den kan ha ett värde som bryggbehandling till allogen stamcellstransplantation för ett fåtal patienter.

ÅTGÄRD: Vårdprogram kontaktas för rådgivning om tillgänglig dokumentation för bryggbehandling.

#### 6. Rekommendationer gällande PD(L)1-hämmare

Ario Asmar-Talani presenterade tre rekommendationer för beslut:

**Keytruda vid TNBC** –föreslogs att Keytruda eller Tecentriq bör användas.

BESLUT: Rekommendationen fastställdes

**PD(L)1-hämmare vid NSCLC:** Libtayo som monoterapi har tillkommit och rekommenderas i första hand på grund av lägre pris.

BESLUT: Rekommendationen fastställdes

**Opvido vid magsäcks/matstrupscancer:** Det föreslogs att Opdivo bör användas motiverat med mycket hög svårighetsgrad och avsaknad av behandlingsalternativ. Avgränsning görs till PDL1-positiva.

BESLUT: Rekommendation fastställdes.

#### 7. Marknad/förhandling

Lena Gustafsson informerade om pågående förhandling gällande Spinraza, Evrysdi och Zolgensma vid SMA. Utkast till rekommendationer utvecklas för diskussion kommande möte.

#### 8. Möte med TLV 1 december

Sofie Alverlind presenterade förslag på frågor för diskussion på det gemensamma mötet med TLV om gemensamma arbetsprocesser inom klinikläkemedelsuppdraget. Upplägget skickas NT-rådet för eventuella medskick.

#### 9. Övriga frågor

Kristina Aggefors rapporterade om möte med RCC i samverkan om nya PD(L)1-processen. Ett möte med alla vårdprogramordförande planeras kommande möte.

Micke Svensson rapporterade från möte med Nordiskt läkemedelsforum, där den strategiska inriktningen för samarbetet mellan länderna diskuterats.

**Protokollförare**

Sofie Alverlind

**Justeras**

Gerd Lärfars

Anna Lindhé