

# NT-rådet 4 november 2021

---

## Deltagare

### NT-rådet

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

### Från TLV

Jonathan Lind Martinsson  
Maria Eriksson  
Nathalie Eckhardt  
Martin Moberg  
Anja Wikström  
Lina Book

## 1. Inledning

Föregående protokoll godkändes. Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden.

## 2. PD1/PDL1-hämmare, ny process för hantering

Kristina Aggefors, Lena Gustafsson och Ulf Törnqvist rapporterade från leverantörsmöte då den nya processen för hantering av PD1/PDL1-hämmare presenterats. Företagen önskade förtydligande kring vårdprogramgruppens roll. Detta planeras diskuteras med Helena Brändström från RCC i samverkan 8/11. NT-rådet konstaterade att det är angeläget att få vårdprogramgruppens medicinska värdering och bedömning av plats i terapin men att NT-rådet kan rekommendera att läkemedlen kan användas efter godkännande och att vårdprogram därefter ska följas. NT-rådets rekommendation är att det läkemedel med lägst kostnad ska användas i första hand.

Ulf Törnqvist föreslog att översikten över godkända indikationer för PD1/PDL1-hämmare på NT-rådets webbplats upphör att vara sorterad i prisordning, eftersom sådan information förmedlas på andra sätt. Ett av sex företag har protesterat mot att prisordning kommunicerats på webbplatsen.

**BESLUT:** Översikten upphör att sorteras efter pris

**ÅTGÄRD:** Fortsatt diskussion om hur prisinformation ska kommuniceras till regionerna och VP-grupper efter dialogen med RCC i samverkan.

### 3. Hantering av pågående PD1/PD-L1-ärenden

Ario Asmar-Talani presenterade föreslagen hantering av pågående ärenden:

Keytruda TNBC: gällande Tecentriq-rekommendation uppdateras med ny indikation

Libtayo NSCLC: läggs till i nuvarande NSCLC-rekommendation, skickas ut kommande vecka

Opdivo + kemoterapi vid cancer i magsäck eller matstrupe: rekommendation skrivs utifrån utlåtande från vårdprogramgruppen.

Keytruda + lenvatinib vid njurcancer: ingen åtgärd, förväntas hanteras genom förmånsansökan för Kisplyx.

Opdivo+Yervoy vid lungsjäckscancer: vårdprogramgrupp ombeds lämna utlåtande, utifrån vilket rekommendation skrivs.

Opdivo+Yervoy vid kolorektalcancer i andra linjen: vårdprogramgrupp ombeds lämna utlåtande, utifrån vilket rekommendation skrivs.

Keytruda + Lenvima vid endometriecancer: behov av hälsoekonomisk värdering diskuterades, med anledning av att det rör sig om en kombination av två dyra läkemedel, varav ett har generell subvention.

**BESLUT:** Hantering enligt förslag, undantaget Keytruda+Lenvima där beställning av hälsoekonomisk värdering kvarstår

### 4. Veklury vid covid-19

Ulrika Eriksson Krebs presenterade föreslagen rekommendation att Veklury bör användas i enlighet med aktuellt vårdprogram. NT-rådet diskuterade bedömning av svårighetsgrad och formulering av rekommendationen.

**ÅTGÄRD:** Efter avstämning i mindre grupp skickas ny version av rekommendationen för granskning och godkännande.

### 5. TLV

TLV presenterade aktuella ärenden. Den hälsoekonomiska värderingen av Evrysdi vid SMA, som nyligen omfattats av negativt förmånsbeslut, presenterades.

### 6. Läkemedel vid SMA

Micke Svensson och Lena Gustafsson presenterade status för förhandlingar gällande Spinraza och Zolgensma.

För **Spinraza** har företaget presenterat ett villkorat erbjudande om rabatt.

För **Zolgensma** har företaget presenterat ett slutligt erbjudande om rak återbäring. NT-rådet konstaterade att det hade varit mer tillfredsställande om man kunnat uppnå ett avtal om riskdelning, en uppfattning som man är överens med företaget om.

**Evrysdi:** TLV har inte möjlighet att basera sin hälsoekonomiska värdering på Spinraza som jämförelsealternativ, då det finns ett sekretessbelagt pris på detta läkemedel. NT-rådet bedömer att det finns skäl för en sammanhållen hantering av rekommendationer för läkemedel vid SMA. Därför föreslogs att NT-rådet utfärdar ett förhandlingsuppdrag till Marknad/förhandling gällande Evrysdi, trots att detta är ett läkemedel som borde förskrivas på recept.

**BESLUT:**

- Spinraza: uppdaterad rekommendation kommuniceras till månadsskiftet. Det villkorade erbjudandet från företaget accepteras inte.
- Förutsatt att utestående avtalsdetaljer kan lösas ställer sig NT-rådet positiva till företagets erbjudande om avtalad kostnad för Zolgensma

- NT-rådet utfärdar förhandlingsuppdrag för Evrysdi.

## 7. Marknad/förhandling

NT-rådet informerades om aktuella ärenden.

Enhertu vid bröstcancer: Lena Gustafsson rapporterade erbjuden rabatt utifrån förhandlingsuppdrag.

BESLUT: NT-rådet accepterar erbjuden rabatt. Rekommendation utvecklas för ställningstagande kommande möte.

## 8. Avtalsgruppen för ATMP

Sofie Alverlind informerade om att det är svårt för regionerna att bemanna den avtalsgrupp för ATMP, som NT-rådet är uppdragsgivare för. Flera regioners jurister har inte möjlighet att avsätta tid för det gemensamma arbetet med avtal mellan företag och klinik. NT-rådet bedömde att det är rimligt att styrgruppen informeras om detta.

## 9. Kvartalsstatistik

Emil Aho föredrog kvartalsstatistik för läkemedel som omfattas av rekommendation från NT-rådet.

### Protokollförare

Sofie Alverlind

### Justeras

Gerd Lärfars

Anders Bergström