

# NT-rådet 15 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  
Lars Sandman, Prioriteringscentrum  
Kenneth Villman, NAC  
Lena Gustafsson, VGR  
Jan Liliemark, SKR  
Tina Fors, SKR  
Ricard Nergårdh, Region Uppsala  
Kristina Aggefors, Region Stockholm  
Gustaf Befrits, Region Stockholm  
Micke Svensson, SKR  
Sofie Alverlind, SKR

*Frånvarande:* Andreas Hager, Genia

## 1. Inledning

Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes.

## 2. Beslut om samverkan

Johanna Glad presenterade tidiga bedömningsrapporter från horizon scanning

**Daridorexant** vid insomni- ny verkningsmekanism, administreras peroralt. Stor population berörs, och behov av nya behandlingsalternativ finns. Publicerade fas 3-studier, inklusive säkerhetsdata, saknas varför det är svårt att avgöra nyttan relativt befintlig behandling. De flesta svarande regioner önskar inte nationell samverkan.

BESLUT: Ingen nationell samverkan, hanteras genom förmåsansökan och läkemedelskommittéer.

**Melflufen** vid myelom: prodrug till melfalan med indikation som behandling i tredje linjen.

Godkändes i USA i våras, men vid analys av Fas 3-data visades en sämre effekt än jämförelsesubstansen pomalidomid varför godkännandet drogs tillbaka. De kliniska experterna bedömer inte att behandlingen har ett värde. Flertalet svarande regioner förordar ingen nationell samverkan.

BESLUT: Ingen nationell samverkan på grund av tveksam klinisk nytta.

### 3. Zolgensma vid SMA

Kristina Aggefors presenterade förslag till samlad rekommendation för Zolgensma, Evrysdi och Spinraza vid SMA inklusive kriterier för behandling.

BESLUT: NT-rådet bifaller förslag till rekommendation. Rekommendationen skickas för granskning och fastställande per capsulam senast måndag 20/12 inför publicering så snart avtalstexten är klar.

Gerd Lärfars rapporterade från möte med patientföreningen NSMA 10/12. Gerd framhöll att NT-rådet bör fortsätta arbeta med SMA-läkemedlen och överväga vilken avtalslösning som kan åstadkommas längre fram, för att på sikt vidga rekommendationen till fler patienter. NT-rådet konstaterade att det är angeläget med dokumentation av effekt i den äldre patientpopulationen.

### 4. Nominering Enhertu vid bröstcancer i andra linjen

Kenneth Willman presenterade nominering från NAC. Ännu icke-publicerade data från ESMO från en studie av Enhertu jämfört med Kadcyla som andra linjens behandling har visat på mycket goda resultat. Godkännande väntas Q3 2022.

BESLUT: Nationell samverkan. TLV tillfrågas göra en hälsoekonomisk värdering; NT-rådet önskar rapport från TLV när företagets underlag inkommit.

### 5. Nominering Oxlumio vid hyperoxaluri typ 1

Nominering har inkommit från Region Uppsala gällande Oxlumio (lumasiran) vid hyperoxaluri typ 1. Nationell samverkan önskas då läkemedlet har en mycket hög kostnad, god effekt och kan ersätta lever/njurtransplantation som är nuvarande behandlingsmöjlighet. NT-rådet noterade att det finns risk för ojämlig hantering.

BESLUT: Nationell samverkan. Eftersom läkemedlet enligt FASS ska administreras på klinik, beställs en hälsoekonomisk värdering av TLV.

### 6. Marknad/förhandling

Lena Gustafsson rapporterade från aktuella ärenden.

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

Med anledning av att företaget har aviserat ändrat listpris (AIP), diskuterade NT-rådet om tidigare fastställd rekommendation behöver justeras. NT-rådet bedömde att trots prissänkningen är det osannolikt att behandlingen är kostnadseffektiv, mot bakgrund av den mycket höga hälsoekonomiska osäkerheten.

BESLUT: Tidigare fastställd rekommendation kvarstår och publiceras 16 december.

### 8. Xtandi och Zytiga vid prostatacancer

Gällande rekommendation hänvisar till TLV:s förmånsbeslut och beskriver detta. För Xtandi har emellertid förmånsbegränsningen utökats till att omfatta icke-metastaserad och hormonkänslig prostatacancer. Därtill har ytterligare läkemedel på överlappande indikation tillkommit. Det föreslogs därför att arkivera rekommendationen gällande Xtandi och Zytiga. Försäljningsstatistiken visar på relativt liten variation mellan regionerna.

BESLUT: Rekommendationen arkiveras.

**Protokollföreläsare**

Sofie Alverlind

**Justeras**

Gerd Lärfars

Åsa Rangert Derolf