

# NT-rådet 7 november 2018

---

## Deltagare

### NT-rådet

Gerd Lärfars, ordförande, SLL  
 Mårten Lindström, Sydöstra regionen  
 Anna Lindhé, Västra regionen  
 Mikael Köhler, Uppsala-Örebroregionen  
 Anders Bergström, Norra regionen  
 Maria Landgren, Södra regionen  
 Freddi Lewin, ordförande NAC  
 Andreas Hager, rådgivare patientsamverkan  
 Gustaf Befrits, hälsoekonom, SLL  
 Kristina Aggefors, koordinator Livscykelfunktionen  
 Jan Liliemark, medicinsk rådgivare, SBU  
 Ricard Nergårdh, medicinsk rådgivare, SLL  
 Lena Gustafsson, koordinator Marknadsfunktionen  
 Anna Bergkvist Christensen, koord. horizon scanning  
 Nadia Al-Omar, apotekare, Region Skåne  
 Ulrika Eriksson-Krebs, apotekare, VGR  
 Aryoutha Asmar Talani, apotekare, Region Östergötland  
 Mikael Svensson, koordinator förhandling, SKL

### Återbud

Sofie Alverlind, koordinator NT-rådet, SKL  
 Johannes Blom, region Stockholm-Gotland  
 Lars Sandman, professor vårdetik, Prioriteringscentrum

### Punkt 3 från TLV

Ida Ahlberg  
 Stefan Odeberg  
 Sara Massena  
 Kim Elofsson  
 Charlotte Anderberg  
 Christoffer Knutsson  
 Nima Salari

### Punkt 3 och 4

Gunilla Enblad, Uppsala Universitet

### Punkt 4

Anders Berg, marknadsfunktionent  
 (telefon)

### Punkt 4 och 4.5

Ulf Törnqvist, marknadsfunktionen

## 1. Inledning

Ingen hade jäv att deklarera för dagens ärenden. Aryoutha Asmar Talani, Region Östergötland, som är ny i Livscykelfunktionen hälsades välkommen. Föregående protokoll lades godkändes med justeringen att Maria Landgren inte deltog.

## 2. Lynparza – hantering med anledning av nya kliniska resultat

Resultat har presenterats från en ny studie på Lynparza som underhållsbehandling efter respons på primärbehandling hos en selekterad grupp av patienter med äggstocks- och äggledarcancer.

BESLUT: Rådet anser att studien för Lynparza visar lovande resultat, men kan inte föregå den regulatoriska processen. Problematiken med Läkemedelsförsäkringens syn på användning av

läkemedel utanför godkänd indikation behöver beaktas. NT-rådet avstår från att skriva en avvaktarekommendation.

### 3. TLV

TLV presenterade status kring aktuella ärenden i klinikläkemedels- och medicinteknikuppdragen. Hälsoekonomiska värderingar presenterades för Imfinzi vid lokalt avancerad, icke-resektabel icke-småcellig lungcancer, Opdivo som adjuvant behandling efter total resektion av melanom och Yescarta vid diffust storcelligt B-cellslymfom.

TLV presenterade en delrapport kring sitt uppdrag att göra hälsoekonomiska utvärderingar av medicintekniska produkter.

### 4. Diskussion med Gunilla Enblad om CAR T/Yescarta

Anders Berg (via telefon) och Ulf Törnqvist från Marknadsfunktionen medverkade. Gunilla meddelade att hon har deltagit i advisory board-möten med Takeda.

Gunilla Enblad gav sin syn på Yescartas plats i terapin. Den nationella arbetsgruppen för CAR T-terapi medverkar i utformningen av NT-rådets kommande yttrande till landstingen.

Beslut: Förhandling inväntas.

### 4.5 Diskussion efter TLV

#### Imfinzi

Åtgärd: Förslag till rekommendation skrivs och fastställs på nästkommande telefonmöte.

#### Opdivo

Åtgärd: Förslag till rekommendation skrivs och fastställs på nästkommande telefonmöte. NT-rådet planerar att diskutera hur svårighetsgrad ska bedömas vid adjuvant behandling.

#### Alofisel

Företaget har inkommit med kompletterande data och erbjudande om rabatt.

Åtgärd: Johannes Blom tillfrågas om en klinisk värdering. Per capsulam-beslut om att initiera en kompletterande hälsoekonomisk värdering fattas därefter.

### 5. Beslut om rekommendation Perjeta

Beslut: Förhandling inväntas. Vid skrivandet av ny rekommendation kan även den tidigare rekommendationen för Perjeta komma att ses över.

### 6. Beslut om rekommendation Ocrevus

Beslut: Rekommendationen uppdateras och PPMS bejakas med hög svårighetsgrad som definieras enligt det Nationella Programrådets förslag. Rekommendationen uttrycks som "kan användas". Rekommendationen fastställs på det kommande telefonmötet.

## 7. Beslut om rekommendation insulinpumpar av typen closed loop

Gerd Lärfars informerade om att styrgruppen väntas fatta beslut om inriktning för utveckling av ordnat införande av medicinteknik 15 november.

Beslut: Rekommendationen fastställdes. Landstingen kan använda MiniMed 670G eller motsvarande system som bedöms ha likvärdig effekt och kostnad till en begränsad grupp patienter.

## 8. Strategi för hantering av äldre dyra sär läkemedel

NT-rådets arbetsgrupp för sär läkemedel rapporterade kring det pågående arbetet med att ta fram en strategi för hantering av äldre sär läkemedel. Samverkan med NPO Sällsynta diagnoser diskuterades.

Beslut: NT-rådet uppdrar till arbetsgruppen att fortsätta arbetet med sär läkemedel och är positiva till arbetsgruppens förslag att starta med en pilot. Arbetsgruppen återkommer med mer detaljerad beskrivning av en arbetsprocess.

Formerna för behandlingsrådets återrapportering till NT-rådet diskuterades. Det behövs en kontaktperson per behandlingsråd för att underlätta kommunikationen.

Beslut: Behandlingsrådeen för SMA och aHUS återrapporterar på nästa möte, 5 december

## 9. Uppdatering Marknad/Förhandling

Lena Gustafsson och Micke Svensson rapporterade kring pågående ärenden.

Micke Svensson berättade att TLV föreslår ett bejakande av en metod för prissättning med ett tekniskt supportsystem vid kombinationsbehandling.

Beslut: NT-rådet bejakar att TLV prövar systemet.

## 10. Övriga frågor

Nytt datum för NT-rådets tvådagarsmöte beslutades till 12-13 februari.

### Protokollförelse

Kristina Aggefors

### Justeras

Gerd Lärfars

Mårten Lindström