

# NT-rådet 10 november

---

## Deltagare

### NT-rådet

Gerd Lärfars Region Stockholm  
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen  
Anna Lindhé, Västra regionen  
Anders Bergström, Norra regionen  
Torbjörn Söderström, Region Stockholm-Gotland  
Maria Landgren, Södra regionen  
Maria Palmetun Ekbäck, Uppsala-Örebroregionen  
Freddi Lewin, NAC  
Kenneth Willman, NAC  
Lena Gustafsson, VGR  
Mikael Svensson, SKR  
Ricard Nergårdh, Region Uppsala  
Jan Liliemark, SBU  
Lars Sandman, Prioriteringscentrum  
Kristina Aggefors, Region Stockholm  
Gustaf Befrits, Region Stockholm  
Ulrika Eriksson Krebs, VGR  
Lena Gustafsson, VGR  
Anna Bratt, Region Stockholm  
Sofie Alverlind, SKR  
*Frånvarande:* Andreas Hager, Upstream Dream

### Från TLV

Ida Ahlberg  
Jonathan Lind Martinsson  
Anna Alassad  
Stefan Odeberg  
Jan Wahlström  
Sara Massena  
Douglas Lundin  
Anders Viberg  
Isak Nilsson  
Tobias Karlberg

## 1. Inledning

Föregående protokoll godkändes. Kenneth Willman, ny ordförande i NAC, hälsades välkommen till gruppen. Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden.

## 2. Forxiga vid hjärtsvikt

Förelåg remissversion av tidig bedömningsrapport. Indikationen behandlades i en nominering från Västernorrland hösten 2019 men då bedömde NT-rådet att frågan kan hanteras av läkemedelskommittéerna. Godkännande kom helt nyligen för hjärtsviktsindikationen. Mårten Lindström bedömer att omkring 100 000 patienter kan omfattas av indikationen. Det diskuterades om nationell samverkan och avvaktarekommendation behövs. Forxiga omfattas av begränsad subvention som gäller diabetesindikationen. Samarbete med LOK kring bland annat uppföljning diskuterades. Mårten Lindström tar upp detta med LOK:s AU och frågan återkommer vid nästa möte.

## 3. Spinraza vid SMA

Ricard Nergårdh rapporterade från nationella behandlingsrådet för Spinraza. Behandlingsrådet bemannas av de experter som utsågs av NT-rådet 2018 och har möten varannan vecka för att bedöma patienter aktuella för behandling med Spinraza, samt utvärdera behandling. All kvalificerad

uppföljning av behandlingarna sker i vid behandlingscentren i Stockholm eller Göteborg. Generellt står patienterna kvar på behandling eftersom de antingen förbättrats eller är stationära i sin sjukdomsprogress. NT-rådet konstaterade att fallet är ett intressant exempel på att ett särskilt läkemedel kan få mycket stor budgetpåverkan.

#### 4. Genomgång äldre rekommendationer

NT-rådets rekommendationer ses över efter två år då det beslutas om rekommendationen ska kvarstå, avslutas och arkiveras, eller uppdateras. Kristina Aggefors presenterade förslag på hantering av nedanstående rekommendationer.

BESLUT:

Entresto: Rekommendationen avslutas och arkiveras.

Avastin: Avslutas och arkiveras. 10 indikationer, rekommendationer vid två.

Imbruvica vid mantelcellslymfom: rekommendationen kvarstår men uppdateras.

Ocrevus: Rekommendationen kvarstår 2 år till.

Perjeta: Rekommendationen kvarstår ett år till.

Besponsa vid ALL: Kvarstår två år till

Emplicity: Kvarstår två år till

HIV-profylax: Kvarstår två år till

Nuedexta vid ALS: kvarstår två år till.

Onivyde: kvarstår två år till.

#### 5. Uppföljning av ATMP

Love Linnér presenterade en modell för framtagande av nationell grundstatistik för ATMP, exemplifierat med CAR T, som inte fångas av e-hälsomyndigheten på samma sätt som andra läkemedel. Modellen innebär att försäljningsstatistik utgår från att företag rapporterar in paritshandelsstatistik från e-hälsomyndigheten som samverkansmodellen prenumererar på. För individdata, behöver regioner med ATMP-användning samverka kring hur registerkvalitet kan förbättras. Samverkansmodellen prenumererar på kvartalsvisa uttag från Socialstyrelsens patientregister för relevanta ATC-koder. NT-rådets rekommendationer behöver innehålla information om hur användning ska rapporteras i regionala patientregister.

Den långsiktiga målsättningen är att försäljning av CAR T och liknande läkemedel ska registreras som detaljhandel och att journaluppgifter med individdata för slutenvårdsläkemedel skall kunna överföras automatiskt till Patientregistret.

Torbjörn Söderström påpekade att det är viktigt att fånga om CAR T behövs ges upprepat och vilka kostnadskonsekvenser det får.

NT-rådet bejakade den föreslagna modellen.

#### 6. TLV

TLV informerade om aktuella ärenden.

#### 7. Bedömning av betalningsvilja

En arbetsgrupp inom NT-rådet har arbetat med att utveckla bedömningen av betalningsvilja för att svara mot regionernas behov. Jan Liliemark presenterade förslag kring användning av begreppet patientnytta och hur hälsoekonomisk osäkerhet skulle kunna användas i värderingen. användas för Gustaf Befrits redovisade källor till hälsoekonomisk osäkerhet. NT-rådet diskuterade förslagen.

Diskussionen fortsätter kommande möte.

## 8. Marknad/förhandling

Micke Svensson och Lena Gustafsson rapporterade om aktuella ärenden.

## 9. CAR T-terapi

NT-rådet diskuterade nuvarande rekommendationer gällande Kymriah och Yescarta mot bakgrund av bland annat Dagens Medicins rapportering av ojämlig tillgång i landet.

ÅTGÄRD: Ingen justering av rekommendationerna görs i nuläget, då det inte tillkommit data som motiverar detta. NT-rådet kommer framöver att sträva efter att vara tydligare i rekommendationstexten med och motivera skäl till att rekommendationen uttrycks som "kan användas" eller "bör användas". NT-rådet och MTP-rådet kommer också att diskutera detta gemensamt.

Novartis har kontaktat NT-rådet och föreslagit kompletterande hälsoekonomisk värdering av Kymriah vid B-cellslymfom utifrån real world data. NT-rådet överväger frågan och återkommer skriftligt till Sofie Alverlind efter mötet.

## 10. Hepcludex vid hepatit D

NT-rådet diskuterade om det fortfarande är motiverat med nationell samverkan eftersom läkemedlet hanteras genom förmånsansökan och omfattas av smittskyddslagen. NT-rådet konstaterade att en hälsoekonomisk värdering och ordnat införande fortsatt är angeläget.

BESLUT: Fortsatt nationell samverkan, rekommendation publiceras att avvakta användning tills förmånsbeslut är fattat.

### Protokollförare

Sofie Alverlind

### Justeras

Gerd Lärfars

Torbjörn Söderström