
NT-rådet 2016-06-08

1 Deltagare

NT-rådet

Stefan Back, Region Gävleborg
Lars Lööf, Uppsala-Örebroregionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Mårten Lindström, Sydöstra regionen
Anders Bergström, Norra regionen (punkt 1-4)
Gerd Lärfars, Stockholm- Gotland
Maria Landgren Södra regionen
Gustaf Befrits, SLL
Lars Sandman, Högskolan i Borås
Anna Bergkvist Christensen, Region Skåne
Lars Sandman, Högskolan i Borås
Jan Liliemark, SBU
Freddi Lewin, NAC
Lena Persson, Region Skåne
Lena Gustafsson, VGR
Kristina Aggefors SLL
Mikael Svensson, SKL
Sofie Alverlind, SKL

Gäster:

Nils-Peter Ekholm VGR
Karl Högström Region Östergötland
Sven-Åke Lööv SLL

Från TLV

Ylva Kalin
Jonathan Lind Martinsson
Anna Strömgren
Olof Lindgren
Ida Ahlberg

1. Inledning, jävsdeklaration, Uppdatering styrgruppsmöte

Ingen ledamot deklarerade jäv för aktuella ärenden. Gerd utsågs till justerare av protokollet.

Rapport från möte i styrgruppen för samverkansmodell läkemedel (SLL) 27/5:

Hälso- och sjukvårdsdirektörsnätverket beslöt 27/6 att CGM/FGM-mätare för diabetiker skall omfattas av ordnat införandeprocessen för läkemedel som en pilot inom ramen för SKLs förstudie om samordnat införande av medicintekniska produkter och metoder. Styrgruppen för samverkansmodell läkemedel (SSL) är styrgrupp för piloten.

BESLUT: NT-rådet kan inte rekommendera användning innan hälsoekonomiskt underlag är tillgänglig. TLV medicinteknikuppdraget bjuds in till kommande möte.

2. Uppdatering marknads- och förhandlingsfunktionerna

NT-rådet uppdaterades kring aktuella ärenden.

3. Avastin vid ovarialcancer

BESLUT: Rekommendationen fastställdes och publiceras 10/6.

4. Uppdatering från ASCO-konferensen

Freddi Lewin rapporterade från ASCO-mötet. Det kommer att vara en utmaning att hantera ett förväntat stort antal droger och indikationer med nuvarande Ordnat införandestruktur; svårighet med att hantera nya läkemedel inom önskvärd handläggningstid kan uppstå.

5. TLV

TLV uppdaterade kring pågående ärenden.

6. PD1-hämmare NSCLC icke-skivepiteltyp

Karl Högström, projektledare för införandeprotokoll och Luigi de Petri, klinisk expert, medverkade. Införandeprotokoll: fråga ställdes om separat protokoll kan skrivas för Keytruda.

BESLUT: separat införandeprotokoll för skrivs för Keytruda då denna till skillnad från Opdivo väntas bli indicerad för behandling av PDL1-postitiva tumörer av både skivepitel- och icke-skivepiteltyp.

Rekommendation gällande Opdivo NSCLC icke-skivepiteltyp:

BESLUT: NT-rådet rekommenderar landstingen att använda Opdivo vid NCLSC av skivepiteltyp. I rekommendationen uttrycks att patienterna skall testas för PDL1-uttryck innan behandling påbörjas. Det finns en förståelse för svårigheterna att göra denna analys innan metoden finns tillgänglig på alla behandlande kliniker vilket ska framgå i rekommendationen. Rekommendationen publiceras efter 21/6.

7. Repatha och Praluent vid hyperlipidemi

Strategi för kommande rekommendation och uppdatering av införande- och uppföljningsprotokoll diskuterades.

8. Beslut om samverkansnivå: cediranib vid ovarialcancer

Förelåg tidig bedömningsrapport för cediranib vid ovarialcancer.

BESLUT: NT-rådet bedömer samverkansnivå 3 med motiveringen få patienter, osäkerhet i klinisk effekt samt oral behandling som är aktuell för förmån. Beslutet bekräftas med NAC-gruppen innan det kommuniceras.

9. Utveckling av samverkansmodellen

Funktionerna i samverkansmodellen har haft en workshop för att utvärdera arbetet i landstingens samverkansmodell för läkemedel och därefter har fylänsgruppens styrgrupp samt SKLs kansli diskuterat förslag till utveckling under 2016 och 2017. Dessa kommer att fortsätta diskuteras med NT-rådet under hösten.

10. Uppföljning

Sven-Åke Lööv gav en statusrapport kring pågående uppföljningar på uppdrag av NT-rådet: Lynparza, nya läkemedel vid hepatit C, Zytiga och Xtandi, Opdivo och Keytruda, Repatha samt Entresto. Svårigheter med täckningsgrad av tillgängliga register samt tekniska hinder försvårar arbetet, framförallt när det gäller läkemedel som rekvideras till slutenvården.

NT-rådet framförde att det är angeläget att återkoppla svårigheter med uppföljning både till aktiviteter inom Nationella läkemedelsstrategin som hanterar frågan, samt till styrgruppen och hälso- och sjukvårdsdirektörsnätverket. Varje uppföljning bör utvärderas för att systematiskt identifiera utvecklingsbehov.

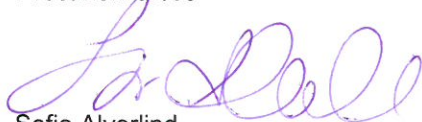
Sven-Åke ställde frågan hur samverkan med företag kring uppföljning ska hanteras. NT-rådet stöder förhållningssättet att man av resursskäl idag inte kan engagera sig i enskilda företag men framförde att diskussion ändå måste föras med branschen genom LIF.

11. Övriga frågor

Lars Sandman informerade om att han och Per Carlsson på uppdrag av SMER utformat en rapport om sponsring av sjukvård. Denna delas med NT-rådet och diskuteras på mötet i augusti.

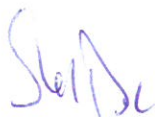
9 juni 2016

Protokollförare

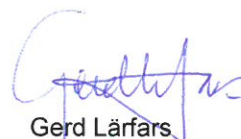


Sofie Alverlind

Justeras



Stefan Back



Gerd Lärfars

