

# NT-rådet 14 april

---

## Deltagare

### NT-rådet

Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen, tillf ordf  
Anna Lindhé, Västra regionen  
Torbjörn Söderström, Region Stockholm-Gotland  
Maria Palmetun Ekback, Uppsala-Örebroregionen  
Maria Landgren, Södra regionen  
Kenneth Willman, NAC  
Lena Gustafsson, VGR  
Mikael Svensson, SKR (punkt 7-16)  
Ricard Nergårdh, Region Uppsala  
Jan Liliemark, SBU  
Andreas Hager, Upstream Dream  
Lars Sandman, Prioriteringscentrum  
Kristina Aggefors, Region Stockholm  
Gustaf Befrits, Region Stockholm  
Ulrika Eriksson Krebs, VGR  
Sofie Alverlind, SKR  
Anna Bratt, Region Stockholm (punkt 10-16)  
*Frånvarande:* Anders Bergström, Norra regionen; Gerd Lärfars, Region Stockholm

### Från TLV

Ida Ahlberg  
Ida Ahlin  
Nima Salari  
Lina Book  
Jan Wahlström  
Isak Nilsson  
Sofi Eriksson  
Anja Wikström

## 1. Inledning

Andreas Hager deklarerade jäv gällande läkemedel vid cystisk fibros och deltog inte vid denna punkt. I övrigt deklarerade ingen jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes.

## 2. Keytruda vid Hogkins lymfom

Ario Asmar Talani presenterade förslag på rekommendation mot bakgrund av utvärdering av klinisk effekt från berörd nationell vårdprogramgrupp. som föreslås uttryckas som att Keytruda kan användas. Det konstaterades att Opdivo har en liknande indikation, men rekommendation för denna saknas.

ÅTGÄRD: NAC utreder dokumentationen för Opdivo vid Hogkins lymfom i dialog med vårdprogramgruppen för att utreda om denna bör inkluderas i rekommendationen. Eventuellt uppdaterad rekommendation återkommer nästa möte för fastställande alternativt hanteras per capsulam.

BESLUT: Rekommendationen uttrycks som att Keytruda bör användas vid den aktuella indikationen eftersom NT-rådet bedömde behandlingsvinsten god.

## 3. Tecentriq vid levercancer

Förslag till rekommendation presenterades. Nationella vårdprogramgruppen och NAC har utvärderat indikationen; ESMO-skattningen ger 5 av 5 avseende patientnytta. Kenneth Willman menade att

effekten är markant. Gustaf Befrits har utifrån NAC:s bedömning och upphandlat pris bedömt kostnaden i förhållande till nyttan rimlig.

BESLUT: Tecentriq rekommenderas vid den aktuella indikationen; rekommendationen fastställs och publiceras 16/4.

#### 4. Hantering av PD1-hämmare

Kenneth Willman presenterade en genomgång av tidigare rekommendationer för PD1-hämmare och ett förslag på i vilka situationer bedömningen av kostnadseffektivitet kan baseras på bedömning av patientnytta från NAC och nationell vårdprogramgrupp i kombination med upphandlat pris, och när hälsoekonomisk värdering behövs. Genomgången visade tydligt variationen i osäkerheten i den kliniska bedömningen. Det diskuterades hur bedömning av patientnytta kan göras.

Andreas Hager menade att frågan är viktig ur ett patientperspektiv; det är viktigt att bedömningen av den medicinska nyttan blir synlig för patienters förståelse och tilltro till processerna.

ÅRGÅRD: En arbetsgrupp tillsätts för att jobba vidare med frågan.

#### 5. Beslut om samverkan, PD1-hämmare

Aryotha Asmar-Talani och Kenneth Willman presenterade förslag till hantering av kommande indikationer.

ÅTGÄRD: Beslut om behov av hälsoekonomisk värdering för Opdivo+Cabometyx vid njurcancer bordläggs till kommande möte, då NAC gått igenom alla njurcancerrekommendationer

BESLUT: Opdivo vid esofagus cancer: utreds av VP-grupp istället för TLV.

BESLUT: Hälsoekonomisk värdering för Keytruda neo-adjutant vid trippelnegativ bröstcancer dras tillbaka och ersätts med hälsoekonomisk värdering för Tecentriq neo-adjutant TNBC då denna väntas bli godkänd tidigare.

#### 6. Beslut om samverkan

**Adukanumab vid alzheimers sjukdom:**

BESLUT: Nationell samverkan motiverat med ny behandlingsprincip och förväntat stor påverkan på vården

**Tanezumab vid höft- och knäledsartros:** Subkutan injektion som ges av sjukvårdspersonal, förväntas hanteras genom förmånsansökan. Regionerna önskar nationell samverkan.

BESLUT: Nationell samverkan, motiverat med ny behandlingsprincip och förväntat stor patientpopulation.

**Eladokagen exuparvovek vid AADC-brist.** Genterapi som administreras direkt i putamen av neurokirurg. Inga kända patienter i Sverige. Svår sjukdom utan behandlingsalternativ.

BESLUT: Nationell samverkan motiverat med att behandlingen är angelägen och förberedelse krävs i händelse av att ett patientfall uppkommer.

**Vericiguat vid hjärtsvikt:** Första substans i ny klass, peroral behandling.

BESLUT: Ingen nationell samverkan då läkemedlet väntas hanteras genom förmånsansökan.

#### 7. TLV

TLV presenterade hälsoekonomiska värderingar för Qarziba vid högrisk neuroblastom samt Darzalex i kombination med bortezimib, mefalan och prednisolon vid myelom.

## 8. Nominering Epidyolex vid epilepsi

Region Uppsala har nominerat Epidyolex med motiveringen att ett jämlikt och ordnat införande av nya epilepsiläkemedel är angeläget. Förmånsansökan är inlämnad.

ÅTGÄRD: NT-rådet bevakar utfallet av förmånsbeslutet för att därefter bedöma behovet av nationell samverkan, och beslut om samverkan bordläggs tills detta är klart.

## 9. Definitioner av när rekommendationer uttrycks som "kan" eller "bör"

Jan Liliemark presenterade slutsatser från den gemensamma arbetsgruppen med representation från NT-rådet och MTP-rådet. NT-rådet diskuterade utifrån dessa.

ÅTGÄRD: Efter MTP-rådets diskussion under morgondagen skrivs ett förslag till definition som kan publiceras och användas i rekommendationer, och skickas för granskning.

Uppföljningsgruppen undersöker om det finns uppföljningsdata som visar att "kan" och "bör"-rekommendationer används i olika utsträckning.

## 10. Avstämning Luxturna vid retinaldysfoxi

Lena Gustafsson uppdaterade kring pågående förhandling.

## 11. Zolgensma vid SMA

Micke Svensson rapporterade från pågående dialog med företaget utifrån arbetet med att utveckla nya betalningsmodeller.

## 12. Olumiant vid atopisk dermatit

Sofie Alverlind presenterade förslag till rekommendation som innebär användning i enlighet med TLV:s förmånsbeslut. NT-rådet påmindes om att skälet till nationell samverkan för nya läkemedel vid atopisk dermatit var önskemål om att hantera dessa samlat. NT-rådet konstaterade att rekommendationen i nuvarande utformning inte innebär stöd till regionerna eller ett sammanhållet grepp om området och ansåg att en sådan bedömning borde kunna göras av läkemedelskommittéerna. Därför föreslogs att avstå från att avge rekommendation och avsluta nationell samverkan. NT-rådet biföll förslaget.

BESLUT: Nationell samverkan avslutas för Olumiant vid atopisk dermatit; detta kommuniceras kort på webbplatsen samt till kontaktpersonerna.

## 13. Uppdatering Marknad/Förhandling

Lena Gustafsson rapporterade om aktuella ärenden.

## 14. Evrydsi vid SMA

BESLUT: Med anledning av att läkemedlet erhållit godkännande avges en rekommendation till regionerna att avvakta användning av Evrydsi.

## 15. Kaftrio/Kalydeco vid cystisk fibros

Ricard Nergårdh informerade om att Gerd Lärfars blivit kontaktad av Lena Hjelte som ingår i nationella behandlingsrådet och arbetsgruppen för cystisk fibros. Arbetsgruppen önskar träffa NT-rådet och framföra sin syn på behov av Kaftrio/Kalydeco.

NT-rådet konstaterade att företaget helt kommit undan den mediala debatten trots problemet med mycket hög prissättning.

ÅTGÄRD: Arbetsgruppen för cystisk fibros bjuds in till nästa möte.

**Protokollförelare**

Sofie Alverlind

**Justeras**

Mårten Lindström

Gustaf Befrits