

NT-rådet 17 juni 2020

Deltagare

NT-rådet

Gerd Lärfars Region Stockholm
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Maria Landgren, Södra regionen
Anders Bergström, Norra regionen
Mikael Köhler, Uppsala-Örebroregionen (punkt 7-11)
Torbjörn Söderström, Region Stockholm-Gotland
Freddi Lewin, NAC
Lena Gustafsson, VGR
Mikael Svensson, SKR
Andreas Hager, Upstream Dream
Lars Sandman, Prioriteringscentrum
Ricard Nergårdh, Region Uppsala
Jan Liliemark, SBU
Kristina Aggefors, Region Stockholm
Gustaf Befrits, Region Stockholm
Nadja Al-Omar, Region Stockholm
Aryotha Asmar-Talani, Region Östergötland
Ulrika Eriksson-Krebs, VGR
Lena Gustafsson, VGR
Love Linnér, Region Stockholm (punkt 3)
Anna Bratt, Region Stockholm
Sofie Alverlind, SKR

Från TLV

Ida Ahlberg
Andreas Pousette
Martin Moberg

Gäst: Harald Aiff, VGR, punkt 3
Love Linnér, Region Stockholm, punkt 3

1. Inledning

Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes.

2. Hälsoekonomisk värdering Ondexxya vid reversering av antikoagulation vid behandling med faktor Xa-hämmare

TLV presenterade hälsoekonomisk värdering. NT-rådet diskuterade resultaten, som innebär flera scenarier och ett brett spann av kostnad/QALY.

ÅTGÄRD: Förhandling inleds. NT-rådet planerar att diskutera ärendet efter dialog med företaget i augusti. Rekommendation utvecklas under hand i dialog med kliniska experter.

3. Spravato vid depression

Harald Aiff, ordförande nationella arbetsgruppen för depression och ångestsyndrom, och Nadia Al Omar presenterade förslag till plats i terapin för Spravato. Uppföljning diskuterades, vilken behöver göras regionalt i avsaknad av nationellt kvalitetsregister. Det konstaterades att Spravato inte är prövat mot ECT eller efter ECT och diskuterades om det med tanke på detta och missbruksproblematiken är rimligt att bejaka behandlingen. De kliniska experterna menar att behandlingen kan prövas för en mycket begränsad grupp patienter där inga andra behandlingsalternativ finns. Det ansågs finns en risk för indikationsglidning och blir angeläget att följa upp att rätt patienter får behandlingen.

BELSUT: Spravato rekommenderas endast med mycket snäv begränsning. Rekommendationen ses över för att eventuellt omvärderas efter ett år.

ÅTGÄRD: Rekommendationen justeras och granskas för att fastställas nästa möte.

4. Zolgensma vid SMA

Förelåg förslag till rekommendation att avvakta behandling med Zolgensma tills hälsoekonomisk värdering och bedömning av NT-rådet är klar.

BESLUT: Rekommendationen fastställs och publiceras tisdag 23/6 tillsammans med nyhet.

5. Vimizim vid MPS IVA

Ricard Nergårdh och Lars Sandman redogjorde för sin diskussion om det går att återöppna oundgänglighet, och om användning kan begränsas kraftigt till vissa patientgrupper. Företagets erbjudande om rabatt har inte förändrats och är långt ifrån vad som kan bedömas acceptabelt. NT-rådet diskuterade att andra mycket dyra enzymterapi vid andra former av MPS används i Sverige, som inte kunnat bedömas kostnadseffektiva, men bedömde att NT-rådet inte kan bindas vid beslut som fattades innan man hade nuvarande modell för ordnat införande.

BESLUT: NT-rådet avråder från behandlingen då den inte kan bedömas kostnadseffektiv till rådande pris.

ÅTGÄRD: Möte med patientföreningen planeras in kommande vecka. Därefter publiceras rekommendationen.

6. Hepatit C

Förelåg förslag till hantering av hepatit C-läkemedel efter 2020. Läkemedlen som omfattats av nationellt ordnat införande sedan 2014 föreslås hanteras genom gemensamt framtagna avtal men utan rekommendation från NT-rådet.

BESLUT. Nationell samverkan kring hepatit C-läkemedel genom NT-rådet avslutas från och med 2021-01-01. Beslutet gäller under förutsättning att det kan säkerställas att regionerna inte förlorar finansiellt på ett avslutat ordnat införande.

7. Darzalex vid myelom

Ulrika Eriksson Krebs presenterade förslag till rekommendation, som omfattar tre godkända indikationer, varav två utgör kombinationsbehandling. NT-rådet beklagade att TLV inte kommit längre i utredningen av hur kombinationsprissättning ska hanteras.

ÅTGÄRD: Rekommendationen fastställs nästa möte.

8. Polivy vid diffust storcelligt B-cellslymfom

Freddie Lewin rapporterade från NAC:s diskussion om behandlingen. Gruppen menar att den kliniska dokumentationen är mycket svag.

ÅTGÄRD: Dialog med företaget fortsätter; rekommendationen planeras fastställas kommande möte.

9. Waylivra vid familjär kylomikronemi

NT-rådet konstaterade att den kliniska effekten på akut pankreatit är otillräckligt demonstrerad. Behandlingen bedömdes inte kostnadseffektiv.

BESLUT: Waylivra rekommenderas inte.

10. Bavencio i kombination med Inlyta vid njurcellscancer

Micke Svensson rapporterade från dialog med företaget. Dialogen fortsätter och beslut om rekommendation planeras kommande möte.

11. Nominering: enkorafenib vid metastaserande gastrointestinal cancer

Förelåg nominering från NAC. Freddi Lewin informerade om att enkorafenib har generellt förmånsbeslut. Den nya indikationen är en kombinationsbehandling med klinikläkemedlet cetuximab. NAC bedömer att kombinationen kommer att få en påtaglig budgetpåverkan utan kännedom om kostnadseffektiviteten, varför det är angeläget med en hälsoekonomisk värdering av kombinationen. TLV kontaktas för att diskutera hur detta skall göras.

BESLUT: Nationell samverkan. I samband med godkännande publiceras en rekommendation att avvakta användning tills hälsoekonomisk värdering är tillgänglig.

Protokollförare

Sofie Alverlind

Justeras

Gerd Lärfars

Torbjörn Söderström