

NT-rådet 9 september

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 (punkt 3-4)
Andreas Hager, Upstream Dream
Freddi Lewin, 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

Från TLV (punkt 7)

Ida Ahlberg
Jonathan Lind Martinsson
Stefan Odeberg

Frånvarande: Mikael Köhler, Uppsala-Örebroregionen

1. Inledning

Andreas Hager deklarerade jäv för ärendena gällande Onpattro/Tegsedi samt Kaftrio och deltog inte vid mötet vid de punkterna. I övrigt deklarerade ingen jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes.

2. Revestive vid korttarmssyndrom

Diskussion om behov av nationell samverkan och hälsoekonomisk värdering fortsatte. Maria Landgren rapporterade från dialog med företaget, som informerat om att läkemedlet skall förskrivas på recept.

ÅTGÄRD: Region Skåne uppmanar företaget att ansöka om förmån. Avtal kan hanteras via trepartsöverläggning om regionerna önskar det.

3. Ondexxya vid reversering av antikoagulation vid behandling med faktor Xa-hämmare

Lena Gustafsson rapporterade från förhandling. Förelåg brev från företaget till NT-rådet, som diskuterades.

ÅTGÄRD: TLV ombeds kommentera brevet och synpunkter på den hälsoekonomiska värderingen. Rekommendationen bordläggs i väntan på detta.

4. Polivy vid diffust storcelligt B-cellslymfom

BESLUT: Polivy rekommenderas, föreslagen rekommendation fastställs.

5. Strimvelis vid SCID

Behovet av hälsoekonomisk värdering efter nominering från Västra Götalandsregionen diskuterades. Gustaf Befrits redogjorde för hälsoekonomisk värdering från NICE, som bedömer behandlingen kostnadseffektiv förutsatt att den har avsedd effekt. Ricard Nergårdh påminde om att ADA-SCID ingår i nyföddhetscreening. Det konstaterades att nordisk samverkan och samsyn är angeläget. ÅTGÄRD: Frågan tas till Nordiskt läkemedelsforum. Efter rapport från detta tar NT-rådet ställning till nomineringen.

6. Nationell expertgrupp Onpattro/Tegsedi

Anders Bergström föreslog ny representant i expertgruppen för ärftlig transtyretinamyloidos, Jonas Wixner, Umeå univ.sjukhus. Gruppen är utsedd av NT-rådet för att fungera som ett expertråd som kan vägleda kring eventuella kommande rekommendationer gällande läkemedel vid skelleftesjukan. Jonas Wixner har jävsdeklarerat medverkan i advisory boards för de tre företag som har läkemedel vid sjukdomen. Jonas Wixner föreslogs medverka i expertgruppen då klinisk expertis behövs, men lämna mötena då avtal och frågor kopplade till företagen diskuteras, samt uppmanas att avveckla sitt engagemang i företagen.

BESLUT: Medverkan i expertrådet bejakas med ovan medskick

7. TLV

TLV har för närvarande begränsat med resurser för klinikläkemedesuppdraget vilket innebär längre ledtider för läkemedel i nationella processen för ordnat införande, något som TLV kommunicerat till företagen. NT-rådet och TLV konstaterade att behovet av hälsoekonomiska värderingar för klinikläkemedel har ökat och väntas öka ytterligare till följd av nya avancerade läkemedelsbehandlingar och att utvärderingarna är en förutsättning för transparent och jämlik hantering av nya läkemedel. Åtgärder på kort och lång sikt diskuterades. NT-rådet kommer på kort sikt att prioritera bland sina ärenden till TLV för att säkerställa att mest brådskande utvärderingar hanteras först.

8. Upphandling PD1/PD-L1-hämmare

Ulf Törnqvist presenterade nytt förslag till upphandlingsmodell för PD1- och PD-L1-hämmare.

BESLUT: NT-rådet ställer sig bakom föreslagen upphandlingsmodell.

ÅTGÄRD: Kristina Aggefors sammankallar arbetsgrupp för att arbeta utveckla modell för rekommendationer för PD1/PD-L1-hämmare.

9. Beslut om samverkan och hantering av nya indikationer PD1-hämmare

BESLUT:

- Tecentriq i kombination med kemoterapi vid 1 linjens behandling av urotelialcancer: hälsoekonomisk värdering beställs av TLV
- Bavencio som underhållsbehandling vid urotelialcancer: hälsoekonomisk värdering beställs av TLV.

- Opdivo i kombination med Yervoy vid icke småcellig lungcancer: nationell vårdprogramgrupp uppdras att göra bedömning åt NT-rådet, eftersom liknande indikationer är utvärderade sedan tidigare.

10. Kaftrio vid cystisk fibros

Förelåg uppdaterad rekommendation med anledning av att behandlingen fått marknadsföringsgodkännande.

BESLUT: Rekommendationen fastställdes.

11. Beslut om samverkan, Lynparza vid prostatacancer

Kristina Aggefors presenterade tidig bedömningsrapport.

BESLUT: Ingen nationell samverkan, hanteras genom förmåsansökan eftersom Lynparza ges oralt.

12. Emgality vid migrän

Emgality, den tredje CGRP-hämmaren, har inkluderats förmånen utan trepartöverläggning och avtal. NT-rådets rekommendation gällande Aimovig och Ajovy behöver därmed kompletteras med Emgality.

ÅTGÄRD: Rekommendation utvecklas och beslutas nästa möte.

13. Marknad/förhandling

Micke Svensson och Lena Gustafsson rapporterade om aktuella ärenden.

Protokollförare

Sofie Alverlind

Justeras

Gerd Lärfars

Torbjörn Söderström