

NT-rådet 24 oktober 2019

Deltagare

NT-rådet

Gerd Lärfars, ordförande
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Anders Bergström, Norra regionen
Mikael Köhler, Uppsala-Örebroregionen
Maria Landgren, Södra regionen
Torbjörn Söderström, Region Stockholm-Gotland
Freddi Lewin, NAC
Jan Liliemark, SBU
Kristina Aggefors, SLL
Gustaf Befrits, SLL
Ricard Nergårdh, Region Uppsala
Lars Sandman, Prioriteringscentrum
Berit Nilsson, VGR (punkt 6)
Aryotha Asmar Talani, Region Östergötland (punkt 2)
Nadja Al-Omar, Region Skåne (punkt 5)
Mikael Svensson; SKL
Lena Gustafsson, VGR
Sofie Alverlind, SKL

1. Inledning

Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes.

2. PD1 / PD-L1-hämmare

Tecentriq i kombination med nab-paklitaxel och karboplatin vid icke-småcellig lungcancer i första linjen

Aryotha Tasmar Alani presenterade förslag till rekommendation baserad på bedömning från nationell vårdprogramgruppen för lungcancer. NT-rådet ansåg att osäkerheten är acceptabel och bedömde behandlingen som kostnadseffektiv utifrån upphandlat pris och vårdprogramgruppens bedömning.
BESLUT: Tecentriq i kombination med nab-paklitaxel och karboplatin kan användas vid NSCLC.

Beslut om samverkan Opdivo i kombination med Yervoy vid NSCLC

NAC föreslog att denna nya indikation för Opdivo bör utredas genom hälsoekonomisk värdering av TLV, eftersom kombinationen med Yervoy innebär att det finns en osäkerhet kring hälsoekonomin som behöver utredas.

BESLUT: Hälsoekonomisk värdering initieras hos TLV.

3. Wakix vid narkolepsi

Med anledning av att TLV beslutat att Wakix inte ingår i förmånen, diskuterade NT-rådet hantering av ärendet. NT-rådet var eniga om att Wakix bör hanteras genom förmånsansökan och att förhandling med NT-rådet inte är aktuellt. NT-rådet hoppas att företaget vill inkomma med ny förmånsansökan till TLV.

BESLUT: Nationell samverkan avslutas, eftersom NT-rådet inte har något ytterligare att tillföra i ärendet med anledning av TLV:s beslut.

4. Ajovy och Aimovig vid migrän

Kristina Aggefors informerade om att en rekommendation förbereds, med anledning av att förmånsbeslut och avtal från trepartsöverläggning finns. De båda läkemedlen bedöms medicinskt likvärdiga enligt experterna i NPO Nervsystemets sjukdomar.

5. Tegsedi och Onpattro vid skelleftesjukan

Förelåg förslag till rekommendation som beskriver en behandlingstrappa utvecklad av experterna i behandlingsrådet och där Tegsedi rekommenderas. NT-rådet enades kring att effekten av behandlingarna bedöms måttlig till stor. En instruktion för kontakt med behandlingsråd har utvecklats. Patientföreningen informeras om beslutet 25/10.

BESLUT: Rekommendationen fastställs.

6. Onyvide

NT-rådets rekommendation till regionerna är sedan tidigare att inte använda Onyvide. Företaget har inkommit med uppföljningsdata som granskats av NAC. Dessa bekräftar klinisk effekt efter längre uppföljningstid. NT-rådet bedömde inte att de nya uppgifterna inte ger skäl till ny hälsoekonomisk värdering.

7. Givosiran vid porfyri

Anna Lindhé presenterade en översikt av givosiran vid porfyri som väntas bli godkänt under våren 2020 och frågade om snabbrapport från horizon scanning önskas. NT-rådet ansåg att det vore värdefullt att ha beredskap för att hantera läkemedlet.

BESLUT: En förenklad bedömningsrapport från horizon scanning beställs.

8. Nominering brolocizumab vid makuladegeneration

Förelåg nominering från Region Skåne gällande brolocizumab, vid åldersrelaterad makuladegeneration. Regionen anser det angeläget att utvärdera behandlingen i klinikläkemedelsuppdraget med Avastin som jämförelsealternativ.

BESLUT: Nationell samverkan, hälsoekonomisk värdering initieras.

9. Workshop om kommunikation vid ordnat införande med LIF

Micke Svensson informerade om den workshop som hållits på initiativ av LIF:s Market accessnätverk, där representanter för alla funktioner i samverkansmodellen medverkat. Syftet var att diskutera hur alla parter kan förbättra sin kommunikation under ordnat införandeprocessen och identifiera enkla åtgärder. Mötet upplevdes konstruktivt.

10. Övriga frågor

CAR T-gruppen: Maria Landgren informerade om behov av att tydliggöra stödet till regionerna kring multidisciplinära konferenser och uppföljning av patienter så att behandling sker enligt samma kriterier för alla patienter. Detta har framförts till CAR T-gruppen och RCC i samverkan och arbete pågår med att förtydliga detta.

Kymriah vid DLCBCL Nya data med längre uppföljningstid har skickats NT-rådet från Novartis.
BESLUT: Ny hälsoekonomisk värdering beställs, men först undersöks om ytterligare data väntas i nära framtid.

Ultomiris vid PNH: Förelåg utkast till rekommendation där regionerna rekommenderas inte använda Ultomiris vid PNH. Alexion har levererat förslag på återbäring som inte bedömdes påverka kostnadseffektiviteten.

BESLUT: Rekommendationen fastställs.

Luxturna: Gerd Lärfars informerade om att de kliniska experterna har informerats om rekommendationen och möte med patientföreningen sker 7/11.

Medicinteknikrådet: Jan Liliemark informerade att han utsetts till ordförande i Medicinteknikrådet.

Nordisk samverkan ATMP-läkemedel: Sofie Alverlind informerade om att arbete pågår i arbetsgruppen Nya dyra läkemedel inom nordiskt läkemedelsforum att undersöka möjlighet till gemensam förhandling för vissa nya läkemedel.

Protokollföreläsare

Sofie Alverlind

Justeras

Gerd Lärfars

Anna Lindhé