



NT-rådet 15 januari 2025

Deltagare

NT-rådet

Åsa Derolf, ordförande, Region Stockholm
Mårten Lindström, vice ordf. Sydöstra regionen
Anders Bergström, Norra regionen
Maria Palmetun Ekbäck, Region Mellansverige
Maria Landgren, Södra regionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Rickard Malmström Reg. Stockholm-Gotland
Kristina Aggefors, Region Stockholm
Oskar Ahlberg, Riksförbundet för sällsynta sjd.
Gustaf Befrits, Region Stockholm
Lena Gustafsson, VGR
Lena Ivö, SKR
Jan Liliemark, SKR
Marianne Aufrecht Gustafsson, Reg. Stockholm
Ricard Nergårdh, Region Uppsala
Lars Sandman, Linköpings universitet
Mikael Svensson, SKR
Charlotte Bygdemo Toytziaridis, ILCO
Kenneth Villman, NAC

Från Livscykel och Marknad

Ulrika Eriksson Krebs, VGR
Johanna Glad, Region Skåne
Love Linnér, Region Stockholm
Lena Persson, Region Skåne
Aryoutha Asmar Talani, Reg. Östergötland

1. Inledning

Åsa Derolf inledde mötet. Gustaf Befrits utsågs till justeringsperson. Ingen mötesdeltagare hade jäv att deklarera för dagens ärenden. Protokollet från föregående möte godkändes.

2. Möte med Socialstyrelsen om NHV

Ett möte genomfördes 14 januari med Kristina Wikner och Jenny Persson från Socialstyrelsen. Frågeställningen för mötet var hur NT-rådets behandlingsråd och centrum för nationell högspecialiserad vård (NHV) ska förhålla sig till varandra när det gäller läkemedelsbehandling.

3. Kommande möten

Deltagande ledamöter på kommande möten beslutades.

Beyfortus 22/1 – möte med barnläkare.

Revestive 27/1 – möte med representanter för NHV-centrum för tarmrehabilitering för barn.



4. Nationell cancerstrategi

Ett förslag till nationell cancerstrategi är på remiss. Beskrivningen av Regionernas samverkansmodell för läkemedel är knapphändig och delvis felaktig. NT-rådet diskuterade ett remissvar.

5. Information från lymfomregistret

Love Linnér presenterade ett samarbete med lymfomregistret kring uppföljning av läkemedel för behandling av aggressiva lymfom.

I september kommer mer data att presenteras för NT-rådet.

6. Tidiga bedömningsrapporter

Johanna Glad presenterade två tidiga bedömningsrapporter från horisontspaningsarbetet för genterapi.

delandistrogen-moxaparvovek vid Duchennes muskeldystrofi

En kommande genterapi för pojkar med Duchennes muskeldystrofi. Det är en engångsbehandling som ska ges i åldern 4–7 år. Det pågår en fas III-studie. De finns ytterligare två genterapier som är under utvecklingsfas och beräknas godkännas under de närmsta åren.

Beslut: delandistrogen-moxaparvovek omfattas av nationell samverkan, men publicerade data från fas III-studien inväntas innan beslut om hälsoekonomisk värdering fattas.

mozafankogen-autotemcel vid Fanconis anemi A

Första specifika behandlingen mot sjukdomen. Ett genetiskt test krävs före behandling. Det föds ungefär en person var tionde år med Fanconis anemi A. 14 patienter har ingått i tre olika studier, men med kort uppföljningstid. I dagsläget genomgår patienterna benmärgstransplantation.

Beslut: Substansen omfattas av nationell samverkan. Ett godkännande från EMA inväntas innan beslut om ytterligare processteg fattas.

7. Blincyto till vuxna

En ny indikation har fått positive opinion från EMA: Blincyto som konsolidering vid akut lymfatisk leukemi (ALL) hos vuxna. Sedan 2022 finns en rekommendation om att avstå från generell användning av Blincyto vid ALL hos barn. NAC har föreslagit nationell samverkan och hälsoekonomisk värdering för den nya indikationen som bedöms medföra relevant patientnytta.

Beslut: indikationen omfattas av nationell samverkan och hälsoekonomisk värdering beställs från TLV.

8. Enhertu

En ny indikation väntas godkännas under 2025 för Enhertu: bröstcancer; HR-positiv, HER2-ultralåg, HER2- låg, andra linjen, monoterapi. I studien har majoriteten av patienterna HER2-låg och färre HER2-ultralåg.

Beslut: indikationen omfattas av nationell samverkan och hälsoekonomisk värdering beställs från TLV.



9. Datahantering i behandlingsråden

Marianne Aufrecht Gustafsson presenterade ett förslag till process för hantering av data inom behandlingsrådets arbete. Förslaget ska stämmas av ytterligare med berörda sjukhus och därefter förankras i Nationella samverkansgruppen för läkemedel och medicinteknik.

Behandlingsråden ska återrapportera avidentifierade och aggregerade patientdata till NT-rådet.

10. Marknad och förhandling

Lena Gustafsson och Mikael Svensson informerade om pågående förhandlingsuppdrag.

11. Yescarta

En hälsoekonomisk värdering beställs från TLV för Yescarta för behandling av follikulärt lymfom i fjärde linjen.

12. Abrysvo och Arexvy

TLV:s hälsoekonomiska värderingar för Abrysvo och Arexvy för prevention av RSV-infektion diskuterades. Önskemål framförs till TLV om att underlagen kompletteras med information om kostnad per QALY vid behov av revaccinering och att information kring behov av sjukhusvård vid RSV-infektion och mortalitetsrisker hämtas från data från Socialstyrelsen för att motsvara svenska förhållanden.

13. PD-(L)1-hämmare

Webbplatsen har uppdaterats utifrån tidigare beslut kring förändrat arbetssätt för PD-(L)1-hämmare.

Loqtorzi (toripalimab) är ett nytt läkemedel i gruppen, som ännu inte har något nationellt reglerat pris. Det har fått försäljningstillstånd inom EU för behandling av nasofaryngealt karcinom.

Beslut: Loqtorzi omfattas av nationell samverkan. En rekommendation om att avvakta med användning fastställdes och publiceras.

14. Betalningsvilja vid sällsynta sjukdomar

Douglas Lundin och Sofie Alverlind kommer att medverka vid patientrådets möte 30 januari och informerar då om rapporten för läkemedel vid sällsynta hälsotillstånd.

Vid NT-rådets möte 12 februari kommer konsekvenser av rapporten på NT-rådets bedömningar att diskuteras.

Protokollförelse

Kristina Aggefors

Justeras

Åsa Derolf

Gustaf Befrits