

NT- rådet

Hälso- och sjukvårdsdirektörs-  
nätverket

## NT-rådets yttrande till landstingen gällande Olumiant (baricitinib) och Xeljanz (tofacitinib) för behandling av måttlig till svår reumatoid artrit

### NT-rådet rekommenderar landstingen

- att i valet mellan Olumiant, Xeljanz och TNF-hämmare, i första hand använda den mest kostnadseffektiva TNF-hämmaren vid behandling av vuxna patienter med måttlig till svår reumatoid artrit när ett eller flera sjukdomsmodifierande antireumatika (DMARDs) inte haft tillräcklig effekt eller givit biverkningar. Vid förskrivning på recept är Enbrel (etanercept) mest kostnadseffektivt i dagsläget. Regionala upphandlingar kan göra att andra produkter är mer kostnadseffektiva via rekvisitionsshantering.
- att i valet mellan Olumiant och Xeljanz i första hand välja Olumiant som är det mest kostnadseffektiva alternativet av JAK-hämmarna. När det finns medicinska skäl är Xeljanz ett alternativ till Olumiant.
- att följa upp behandlingen i Svensk Reumatologis Kvalitetsregister (SRQ).

### Bakgrund

JAK (JanusKinas)-hämmarna Olumiant (baricitinib) och Xeljanz (tofacitinib) är avsedda för behandling av måttlig till svår aktiv reumatoid artrit hos vuxna patienter med otillräckligt behandlingssvar på eller intolerans mot ett eller flera sjukdomsmodifierande antireumatiska läkemedel (DMARDs). Olumiant kan användas som monoterapi eller i kombination med metotrexat. Xeljanz ges i kombination med metotrexat men kan ges som monoterapi vid intolerans mot metotrexat eller om fortsatt behandling med metotrexat är olämplig. Olumiant och Xeljanz har samma indikation som TNF-hämmare.

Olumiant och Xeljanz har utsetts till nationellt ordnat införande på samverkansnivå 1, vilket innebär att ett landstingsgemensamt införande- och uppföljningsprotokoll distribuerats.

TLV beslutade i april att Olumiant och Xeljanz ska omfattas av högkostnadsskyddet med begränsad subvention för behandling av måttlig till svår reumatoid artrit hos vuxna med otillräckligt behandlingssvar på eller intolerans mot ett eller flera sjukdomsmodifierande

antireumatika (DMARDs)<sup>1,2</sup>. TLV bedömer i sina utredningar att Olumiant och Xeljanz förefaller uppvisa åtminstone jämförbar effekt med TNF-hämmare.

Efter trepartsöverläggningar ingick samtliga landsting 1 oktober 2017 avtal om prisreduktion med flertalet företag som tillhandahåller JAK-hämmare eller subkutana TNF-hämmare. Avtal om återbäring är tecknade för både Olumiant och Xeljanz. Avtalen gäller fr.o.m. 2017-10-01 t.o.m. 2019-09-30. Samtliga landsting/regioner har utsedda personer med fullmakt att företräda landstinget/region vid överläggningar med TLV. Dessa personer har kännedom om de detaljerade villkoren i respektive överenskommelse.

### **NT-rådets sammanvägda bedömning gällande Olumiant och Xeljanz**

NT-rådet rekommenderar att Olumiant och Xeljanz används i enlighet med TLV:s subventionsbeslut.

Avtalen som ingåtts mellan landstingen och företagen har olika nivå på återbäring till landstingen. I valet mellan JAK-hämmare och TNF-hämmare är behandling med Enbrel (etanercept) det mest kostnadseffektiva alternativet vid förskrivning på recept. Regionala upphandlingar kan göra att andra TNF-hämmare är mer kostnadseffektiva via rekvisitionshantering. När det är motiverat att använda en JAK-hämmare är Olumiant det mest kostnadseffektiva alternativet. När det finns medicinska skäl är Xeljanz ett alternativ till Olumiant.

Landstingen rekommenderas att följa upp behandlingen enligt införande- och uppföljningsprotokollet, vilket innebär inrapportering i Svensk Reumatologis Kvalitetsregister (SRQ).

För NT-rådet

Gerd Lärfars, ordförande

### **Referenser:**

1. <http://tlv.se/beslut/beslut-lakemedel/begransad-subvention/Olumiant-ingar-i-hogkostnadsskyddet-med-begransning/>
2. <http://tlv.se/beslut/beslut-lakemedel/begransad-subvention/Xeljanz-ingar-i-hogkostnadsskyddet-med-begransning/>

### **Om NT-rådets beslut**

<http://www.janusinfo.se/Nationellt-inforande-av-nya-lakemedel/Nationellt-inforande-av-nya-lakemedel/NT-radets-rekommendationer-grunder-till-beslut/>

**Närvarande vid beslut:** Lars Lööf, Uppsala/Örebro sjukvårdsregion; Johannes Blom, sjukvårdsregion Stockholm/Gotland; Anna Lindhé, Västra regionen; Maria Landgren, Södra regionen; Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen; Anders Bergström, Norra sjukvårdsregionen; Gerd Lärfars, ordförande NT-rådet

**Jäv:** Ingen ledamot deklarerade någon intressekonflikt för det aktuella ärendet

INAKTUELL