



# NT-rådet 22 november 2023

---

## Deltagare

### NT-rådet

Gerd Lärfars, ordförande, Region Stockholm  
Mårten Lindström, Sydöstra regionen, vice ordf.  
Anders Bergström, Norra regionen  
Åsa Derolf, Reg Stockholm-Gotland  
Maria Palmetun Ekbäck, Region Mellansverige  
Anna Lindhé, Västra regionen  
Kristina Aggefors, Region Stockholm  
Gustaf Befrits, Region Stockholm  
Lena Gustafsson, VGR  
Jan Liliemark, SKR  
Therese Löfbom, SKR  
Ricard Nergårdh, Region Uppsala  
Mikael Svensson, SKR  
Lars Sandman, Linköpings universitet  
Kenneth Villman, NAC

### Från Livscykel

Aryoutha Asmar Talani, Reg Östergötland  
Lena Persson, Region Skåne  
Johanna Glad, Region Skåne

### Gäster

Emma Belfrage, VP-gruppen hudlymfom  
Thomas Relander, VP-gruppen hudlymfom

### Frånvarande

Maria Landgren, Södra regionen  
Marianne Aufrecht Gustafsson, Reg. Stockholm

## 1. Inledning

Gerd Lärfars inledde mötet. Gustaf Befrits utsågs till justeringsperson.

## 2. Poteligeo – diskussion med vårdprogramgrupp

Emma Belfrage och Thomas Relander från vårdprogramgruppen för hudlymfom deltog.

NT-rådets rekommendation för Poteligeo (mogamulizumab) vid mycosis fungoidis och Sézarys syndrom diskuterades. Representanterna från vårdprogramgruppen informerade om tillståndens förekomst och svårighetsgrad samt nuvarande behandlingsregim.

## 3. Jävsdeklaration, föregående protokoll

Åsa Derolf informerade om att hon varit medprövare i en studie för Carvykti för två år sedan. Åsa deltar därför inte i beslut angående Carvykti. I övrigt hade ingen mötesdeltagare jäv att deklarerat för dagens ärenden. Föregående protokoll lades till handlingarna.



## 4. Crysvita

Lena Persson presenterade en uppdaterad rekommendation för Crysvita (burosumab) vid X-kromosombunden hypofosfatemisk rakit.

Tillståndet ansågs sällsynt.

När behandlingsrådet bildats och kan bistå med avvägningar kompletteras rekommendationen med information om vid vilka omständigheter behandling av vuxna kan vara aktuellt.

Beslut: Rekommendationen fastställdes med föreslagna justeringar.

## 5. Opdivo neoadjuvant behandling vid NSCLC

Aryoutha Asmar Talani presenterade en rekommendation för Opdivo (nivolumab) i kombination med kemoterapi vid neoadjuvant behandling av icke-småcellig lungcancer. Enligt processen för PD-(L)1-hämmare skrivs specifika rekommendationer för adjuvanta och neoadjuvanta behandlingar.

I den aktuella regimen ges tre behandlingar före operation och ingen behandling efter operation. Det är en kort behandlingstid och väldokumenterad effekt. NAC har gjort bedömningen att behandlingen är hälsoekonomiskt försvarbar.

Det beslutades rekommenderas att behandlingen kan användas. Det finns många nya behandlingar för lungcancer och platsen i terapin i förhållande till andra behandlingar fastställs av vårdprogramgruppen.

Beslut: Rekommendationen fastställdes och publiceras.

## 6. Poteligeo

Nomineringarna från VGR och Uppsala om omprövning av rekommendationen för Poteligeo diskuterades.

Marknadsfunktionen informerade från samtal med företaget.

Åtgärd: Ett förslag till uppdaterad rekommendation tas fram av Livscykefunktionen.

## 7. Läkemedel vid multipelt myelom

Betalningsviljan för nya läkemedel vid multipelt myelom diskuterades.

## 8. Spevigo

Kristina Aggefors presenterade en uppdaterad rekommendation för Spevigo vid generaliserad pustulös psoriasis utifrån förslagen vid senaste mötet. Det bedömdes rimligt med en ”kan”-rekommendation utifrån att det saknas hälsoekonomisk värdering och utifrån att det finns ett begränsat underlag kring förekomsten av svåra skov.

Beslut: Rekommendationen fastställdes och publiceras.

## 9. Tidiga bedömningsrapporter

Johanna Glad presenterade två tidiga bedömningsrapporter.



### **Beremagen-geparpavek (Vyjuvek) vid dystrofisk epidermolysis bullosa.**

Det är den första topikala genterapin. Läkemedlet väntas vara avsett för behandling av sår hos patienter 6 månader eller äldre med dystrofisk epidermolysis bullosa (DEB). Genetisk verifiering kommer att krävas.

Beslut: Nationell samverkan för beremagen-geparpavek beslutades. Det initieras till klinikläkemedelsuppdraget och föreslås vara lämpligt för FiNoSe-utvärdering.

### **Danikopan i vid paroxysmal nokturn hemoglobinuri**

Det är ett nytt läkemedel mot paroxysmal nokturn hemoglobinuri. Nationell samverkan finns för andra läkemedel vid den aktuella indikationen.

Beslut: Nationell samverkan beslutades för danikopan. Företaget uppmanas att ansöka om att läkemedlet ska ingå i läkemedelsförmånerna. Avvakta-rekommendation tas fram när läkemedlet godkänts.

## **10. Marknad/förhandling**

Mikael Svensson och Lena Gustafsson informerade om pågående förhandlingsuppdrag för Spinraza, Evrysdi, Tecvayli, Carvykti och Enhertu.

## **11. Övriga frågor**

Therese Löfbom kommer att lämna uppdraget som kommunikatör för NT-rådet till årsskiftet. Hon ersätts då av Lena Ivö.

### **Protokollförare**

Kristina Aggefors

### **Justeras**

Gerd Lärfars

Gustaf Befrits