

# NT-rådet 9 november

---

## Deltagare

### NT-rådet

Gerd Lärfars, ordförande, Region Stockholm  
Mårten Lindström, Sydöstra regionen, ordförande  
Maria Landgren, Södra regionen  
Anna Lindhé, Västra regionen (från punkt 3)  
Anders Bergström, Norra regionen  
Åsa Rangert Derolf, Stockholm-Gotland (till och med punkt 6)  
Maria Palmetun-Ekbäck, Uppsala-Örebroregionen  
Henrik Lövborg, NAC  
Gustaf Befrits, Region Stockholm (från och med punkt 4)  
Kristina Aggefors Region Stockholm  
Jan Liliemark, SKR  
Andreas Hager, Upstream Dream (endast punkt 8)  
Ricard Nergårdh, Region Uppsala  
Lena Gustafsson, VGR  
Mikael Svensson, SKR  
Therese Löfbom, SKR  
Ulrika Eriksson Krebs, VGR  
Aryoutha Asmar Talani, Region Östergötland  
Lena Persson, Region Skåne (från punkt 5)  
Elisabet Andersson, Region Västmanland (från punkt 4)

### Frånvarande

Lars Sandman, Linköpings universitet

## 1. Inledning

Ingen ledamot deklarerade jäv för dagens ärenden. Anders Bergström utsågs till justeringsperson. Föregående protokoll gicks igenom och lades till handlingarna.

## 2. Nominering Zynlonta

NAC har inkommit med en nominering för Zynlonta vid lymfom. För Minjuvi (tafasitamab) finns beslut om nationell samverkan och en avvakta-rekommendation vid samma indikation. Zynlonta kan ha fördelar ur effekt- och administreringssynpunkt jämfört med Minjuvi. TLV planerar att presentera en hälsoekonomisk bedömning för Minjuvi i början av 2023. TLV:s resursbrist kan göra att det tar tid att få en hälsoekonomisk bedömning av Zynlonta, men mötet ansåg att NT-rådet inte ska avvika från processen utan i stället verka för att TLV får mer resurser.

Beslut: nationell samverkan för Zynlonta, prioritet 2 till TLV. Avvakta-rekommendation tas fram när läkemedlet är godkänt.

### 3. Ärenden för ställningstagande om fortsatt hantering

TLV har efterfrågat ställningstaganden kring några ärenden som NT-rådet har beställt hälsoekonomi för.

Lumevoq (lenadogen-nolparvovek) vid Lebers hereditära optikusneuropati (LHON). Beslut om samverkan fattades i oktober 2021. Läkemedlet är ännu inte godkänt av EMA. TLV lyckas inte få kontakt med företaget angående hälsoekonomisk värdering. Åtgärd: Lumevoq bör bedömas hälsoekonomiskt när det blir tillgängligt.

Spevigo – engångsbehandling. Antalet patienter aktuella för behandling diskuterades. Åtgärd: Förutsättningarna undersöks

Strimvelis – Beslut om samverkan fattades i oktober 2020 efter en nominering från VGR. Företaget har valt att endast ha få behandlingscentra i Europa. Läkemedlet kommer inte att lanseras i Sverige, det är för litet patientunderlag enl. företaget  
Åtgärd: Hälsoekonomiska utvärderingar från andra länder för Strimvelis eftersöks.

### 4. TLV

TLV presenterade hälsoekonomiska underlag för Padcev och Evusheld.

TLV berättade om det pågående arbetet inom EUnetHTA21 och förberedelse av TLV:s kommande arbetssätt i enlighet med HTA-förordningen. Förordningen handlar om utvärdering av medicinsk teknik (inklusive läkemedel) avseende relativ effektivitet. TLV har en myndighetsöverskridande grupp som kartlägger processer och identifierar utvecklingsbehov. TLV:s behov av utlåtanden från kliniska experter bedöms öka. HTA-förordningen kommer att införas stegvis, så småningom ska den omfatta alla läkemedel.

### 5. Nya medlemmar i Livscykel

Lena Persson från Region Skåne och Elisabet Andersson från Region Västmanland är nya medlemmar i Livscykelfunktionen. Elisabet kommer att ingå i Livscykels rekommendationsgrupp och Lena har fått i uppdrag att samordna NT-rådets behandlingsråd vilket innebär att Lena kommer att stötta behandlingsråden i deras arbete och vara en länk mellan behandlingsråden och NT-rådet.

### 6. Uppföljning efter TLV:s presentation

Padcev bedömdes tillföra värde men det saknas inte behandlingsalternativ för patientgruppen. Mötet noterade att det finns frågetecken kring nyttovikterna och långtidseffekter.

ÅTGÄRD: Förhandlingsgruppen uppdras att kontakta företaget för att sondera möjligheten att kunna nå en avtalsöverenskommelse.

Evusheld

Utifrån TLV:s underlag är profylax med Evusheld inte kostnadseffektivt. Med tanke på att Evusheld inte har effekt på den virusvariant som sprids nu, är det inte angeläget med en förhandling. En rekommendation om att avstå behandling med Evusheld som profylax tas fram till kommande möte.

### 7. Saphnelo – fastställande av rekommendation

Kristina Aggefors presenterade förslag till rekommendation för Saphnelo vid SLE. Eftersom TLV:s hälsoekonomiska underlag bygger på en kostnadsjämförelse mellan Saphnelo och Benlysta föreslogs att ta bort stycket med NT-rådets värdering och i stället använda den utformning av

rekommendationer som används för receptläkemedel. Bejakande av Saphnelo kommer inte att medföra fler patienter utan det är samma patienter som idag behandlas med Benlysta.

Åtgärd: Kristina reviderar rekommendationen som sedan fastställs per capsulam.

## 8. Patientrådet och Eupati

Andreas Hager berättade om status för patientrådet som nu har fått en samordningsgrupp. Målet är att ha fyra patientrådsmöten per år. Ett digitalt möte hålls i december med fokus på att organisera arbetssättet. Ett förslag är att patientrådet har observatörer i NT-rådet under 2023. För kontinuitet föreslog Gerd två observatörers som kan alternera. Ett möte med patientrådet och hela NT-rådet planeras också att genomföras.

Eupati är ett EU-initiativ. Utbildningsfilmer håller på att tas fram. Det kommer att vara två filmer på vardera cirka 6-7 minuter som beskriver NT-rådets arbete.

## 9. Formulering angående utsättning

Vid internatet diskuterades en skrivning i rekommendationerna om utsättning av behandling när förutsättningarna kring kostnad eller vetenskapligt underlag ändras. Ett uppdaterat förslag till formulering presenterades.

Åtgärd: skrivningen ligger kvar på Projektplatsen för ytterligare synpunkter.

## 10. Marknad och Förhandling

Mikael Svensson och Lena Gustafsson berättade om pågående ärenden.

## 11. Translarna

Ricard Nergårdh rapporterade från behandlingsrådet som har diskuterat utsättningskriterier. Principen har sedan tidigare varit att behandlingen ska avslutas när patienten inte kan gå och det föreslogs att det kriteriet kvarstår med formuleringen: utsättning ska ske när förflyttning såväl inomhus som utomhus kräver rullstol.

Åtgärd: Rekommendationen uppdateras och fastställs sedan per capsulam.

## 12. Tecartus

Ulrika Krebs presenterade uppdaterad rekommendation för Tecartus. Det diskuterades hur den nya datan påverkar osäkerheten. Osäkerheten i den hälsoekonomiska bedömningen kvarstår som mycket hög, men det bör framgå att osäkerheten minskat något.

Åtgärd: Ulrika uppdaterar rekommendationen utifrån mötets diskussion och den fastställs sedan per capsulam.

## 13. Strensiq – nästa steg

Maria Palmetun Ekbäck har bett HTA-enheten i Örebro att titta närmare på studierna som legat till grund för godkännandet av Strensiq. Frågan återkommer under december.

## 14. Övriga frågor

Det har inkommit frågor om beslutet om nationell samverkan för Vabysmo. Ett extra möte genomförs onsdag 16 november för att diskutera ärendet grundligare.

### Protokollförare

Kristina Aggefors

### Justeras

Gerd Lärfars

Anders Bergström