

NT-rådet 7 februari

Deltagare

NT-rådet

Gerd Lärfars Region Stockholm
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Åsa Rangert Derolf, Region Stockholm-Gotland
Anders Bergström, Norra regionen
Maria Landgren, Södra regionen
Kenneth Villman, NAC
Lars Sandman, Prioriteringscentrum
Lena Gustafsson, VGR
Jan Liliemark, SKR
Tina Fors, SKR
Ricard Nergårdh, Region Uppsala
Kristina Aggefors, Region Stockholm
Aryotha Asmar-Talani, Region Östergötland
Ulrika Eriksson Krebs, VGR
Andreas Hager, Genia
Gustaf Befrits, Region Stockholm
Micke Svensson, SKR
Sofie Alverlind, SKR

Från TLV

Lina Book
Jonathan Lind Martinsson
Maria Eriksson
Stefan Odeberg
Wing Cheng
Maria Johansson
Sofi Eriksson
Hannah Almqvist
Lena Telerud Vaerlien
Nathalie Eckhart
Tobias Karlberg
Sofia Palmqvist
Anja Wikström
Nima Salari

Gäst

Emil Aho, Region Stockholm
Love Linnér, Region Stockholm

Frånvarande

Maria Palmetun Ekbäck, Region Mellansverige

1. Inledning

Andreas Hager deklarerade jäv gällande läkemedel vid cystisk fibros och medverkade inte vid denna punkt. I övrigt deklarerade ingen jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes.

2. Beslut om samverkan: amivantamab vid lungcancer

Förelåg nominering från Region Stockholm genom NAC för amivantamab vid EGRF-aktiverad icke-småcellig lungcancer i andra linjen. Läkemedlet har inte filtrerats fram i horizon scanning, men godkändes i EMA i december 2021. Data från en pivotala studien bedöms lovande av NAC. BESLUT: Nationell samverkan. Hälsoekonomisk värdering beställs av TLV.

3. Kaftrio vid cystisk fibros

Med anledning av TLV:s beslut att på nytt avslå förmånsansökan för Kaftrio diskuterade NT-rådet uppdatering av gällande rekommendation.

NT-rådet konstaterade att läget inte förändrats varför rekommendationens lydelse är samma som tidigare, med hänvisning till att förmånsbeslut krävs innan användning kan rekommenderas. NT-rådet konstaterade att TLV gjort en gedigen utredning och att det är beklagligt att prissättningen

förhindrar att läkemedlet kan inkluderas i förmånerna. Det ansågs angeläget att kommunicera att det inte är möjligt eller lämpligt för regionerna att själva försöka åstadkomma ett avtal för ett läkemedel som förskrivs på recept.

BELSUT: Rekommendationen fastställs efter mindre justering och publiceras 9/2 tillsammans med en nyhetstext.

4. TLV

TLV informerade om aktuella ärenden inom klinikläkemedelsuppdraget

5. Avstämning TLV:s ärenden

NT-rådet diskuterade de ärenden som TLV föredragit.

Adakveo vid sickelcellsanemi: NT-rådet noterade att svårighetsgraden är hög men osäkerheterna i den hälsoekonomiska utredningen är stora. Det medicinska behovet är bedöms som mycket stort då det saknas effektiva behandlingsalternativ för patienter med återkommande veno-occlusiva kriser (VOC).

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

Jemperli vid endometrieccancer: NT-rådet konstaterade att den kliniska och hälsoekonomiska dokumentationen är förknippade med mycket stor osäkerhet och att det inte går att bedöma relativ effekt för behandlingen. Det föreslogs att avråda från användning motiverat med bristande evidens som gör att läkemedlet inte kan utvärderas.

ÅTGÄRD: Utkast till rekommendation som avråder från användning av Jemperli tas fram och fastställs kommande möte.

Tecartus vid mantelcellslymfom: NT-rådet ansåg att det är svårt att tolka den kliniska och hälsoekonomiska värderingen utifrån den korta uppföljningstiden i studierna. Den hälsoekonomiska värderingen diskuterades liksom förutsättningar att åstadkomma utfallsbaserade avtal för CAR T-terapi.

ÅTGÄRD: Frågan bordläggs, underlaget granskas igen inför nästa möte då NT-rådet tar ställning till behov av förhandling.

6. Kombinationsbehandlingar vid cancer

Emil Aho och Love Linnér rapporterade från det gemensamma projektet som NT-rådet initierat tillsammans med LIF. Projektet syftar till att på kort sikt hitta förutsättningar för att kombinationsbehandlingar kan bedömas kostnadseffektiva och genomförs i två delprojekt, 1: att utreda juridiska förutsättningar för hur företag får interagera med varandra och 2: att utveckla lämpliga metoder för förhandling.

7. PD(L)1-hämmare som adjuvant behandling

NT-rådet diskuterade den hälsoekonomiska värdering som TLV presenterat gällande Opdivo adjuvant efter resektad matstrups- eller kardiaccancer efter neoadjuvant kemo/radioterapi. Den hälsoekonomiska värderingen visar på kostnadseffektivitet och har låg eller måttlig osäkerhet. Eftersom svårighetsgraden är hög föreslogs att rekommendera att regionerna bör använda Opdivo vid indikationen.

Kenneth Willman presenterade överlevnadsdata för flera adjuvanta indikationer för PD1-hämmare och andra cancerläkemedel som visat på övertygande kostnadseffektivitet. Mot bakgrund av detta och den nationella upphandlingen, bedömde NT-rådet bedömde att det därmed inte är nödvändigt

att beställa hälsoekonomiska värderingar från TLV för kommande adjuvanta indikationer för PD(L)1-hämmare. NT-rådet bedömde det dock fortfarande angeläget att göra en medicinsk värdering av nyttan av sådana behandlingar, varför man önskade avge rekommendationer för sådana indikationer baserat på medicinsk bedömning från vårdprogramgrupp och upphandlat pris

ÅTGÄRD: Bejakande rekommendation för Opdivo adjuvant vid matstrups-cardiacancer utvecklas för fastställande kommande möte.

BESLUT: NT-rådet fortsätter skriva rekommendationer för adjuvanta behandlingar mot bakgrund av underlag från NAC och berörd vårdprogramgrupp. De adjuvanta indikationer för vilka hälsoekonomisk värdering beställts hos TLV avbeställs. I nuläget beställs inga ytterligare hälsoekonomiska värderingar för PD(L)1-hämmare undantaget nya substanser.

8. Läkemedel vid myelom – kombinationer med lenalidomid

Generika för lenalidomid, och därmed lägre priser, väntas inom kort. Ulrika Eriksson Krebs presenterade med anledning av detta en genomgång av rekommendationer som omfattar kombinationer med lenalidomid.

ÅTGÄRD: När priset för lenalidomid är känt, återkommer Ulrika och Gustaf Befrits med underlag och uppskattad ICER för ställningstagande till eventuell ändring av rekommendation för Kyprolis.

9. Marknad/förhandling

Micke Svensson och Lena Gustafsson rapporterade om aktuella ärenden.

Protokollförare

Sofie Alverlind

Justeras

Gerd Lärfars

Mårten Lindström