

NT-rådet 26 januari 2022

Deltagare

NT-rådet

Gerd Lärfars Region Stockholm
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Åsa Derolf, Region Stockholm-Gotland
Anders Bergström, Norra regionen
Maria Palmetun-Ekback, Region Mellansverige
Kenneth Villman, NAC
Lena Gustafsson, VGR
Jan Liliemark, SKR
Tina Fors, SKR
Lars Sandman, Prioriteringscentrum
Ricard Nergårdh, Region Uppsala
Kristina Aggefors, Region Stockholm
Gustaf Befrits, Region Stockholm
Micke Svensson, SKR
Sofie Alverlind, SKR

Frånvarande: Maria Landgren, Södra regionen;
Andreas Hager

Gäst: Ulf Törnqvist, Marknad, Region Stockholm

1. Inledning

Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden. Föregående protokoll godkändes.

2. Beslut om samverkan

Johanna Glad presenterade tidig bedömningsrapport från horizon scanning gällande tebentafusb vid uvealt melanom. Alla svarande regioner önskar nationell samverkan.

BESLUT: Nationell samverkan. Motivering: Ny behandlingsprincip och angeläget med jämlik användning.

3. Läkemedel vid Fabrys sjukdom

Anders Bergström presenterade alternativ för hantering av Repragal och Fabrazyme vid Fabrys sjukdom. Några regioner upphandlar läkemedlen och Anders föreslog att man fortsätter arbeta med detta på regional nivå och inte regiongemensamt. Det konstaterades att det generellt finns behov av hälsoekonomisk värdering av äldre dyra läkemedel som sedan länge finns i förmånen utan att de värderats med avseende på hälsoekonomi.

4. Avtal för CAR T-terapi

Ulf Törnqvist påminde om konstruktion för gällande avtal för Yescarta och Kymriah. Flera ytterligare indikationer och nya CAR T-läkemedel omfattas av nationell samverkan och utvärderas av TLV. NT-rådet diskuterade strategier för förhandling och avtalshantering kring dessa. Frågan återkommer.

5. Kommunikation av generella rekommendationen om PD(L)1-hämmare

Kristina Aggefors rapporterade att det kommit kritik från verksamheterna att det blir svårt att hantera den nya generella rekommendationen för PD(L)1-hämmare utan information om de olika produkternas inbördes relation avseende kostnad. Det föreslås därför att förmedla en bilaga till NT-rådets rekommendation, som inte publiceras, till berörda kontakter i regionerna. I denna framgår den generella rekommendationen och information om rankningen avseende avtalspris som tidigare fanns på webbplatsen.

BESLUT: NT-rådet biföll att föreslagen bilaga förmedlas till regionerna

6. Marknad/Förhandling

Zolgensma

Mikael Svensson rapporterade att Marknad nu är tillfreds med avtalsskrivningen avseende personuppgifter och att ett färdigt avtal bedöms kunna träda i kraft 1 februari. Marianne Aufrecht Gustafsson redogjorde för de juridiska bedömningar som gjorts avseende det förslag företaget presenterat kring utlämning av personuppgifter och varför dessa inte bedömdes lagenliga.

ÅTGÄRD: Rekommendation gällande Zolgensma skickas för granskning och godkännande per capsulam senast 31/1 under förutsättning att avtal kan tecknas.

Kaftrio

Beslut i i TLV:s nämnd väntas under morgondagen. NT-rådet behöver därefter ta ställning till uppdatering av gällande rekommendation som innebär att regionerna rekommenderas att avvakta användning tills TLV:s värdering är klar.

ÅTGÄRD: Förslag till uppdaterad rekommendation utvecklas för fastställande nästa möte.

7. Läkemedel vid SMA

Gerd påminde att Biogen haft synpunkter på att data gällande Spinraza i gällande rekommendation inte är uppdaterade och frågade därför om det finns skäl att justera rekommendationen. Ricard Nergårdh ansåg att detta i nuläget inte är nödvändigt då rekommendationen primärt gäller en annan patientgrupp. NT-rådet kommer att genomföra möten med Biogen och Roche gällande Evryssi och Spinraza för att höra företagens förslag kring hur man eventuellt kan vidga rekommendationen till att omfatta en större patientgrupp.

8. Kriterier för beslut om samverkan

Utskickat dokument justeras, granskas och godkänns per capsulam senast 7 februari.

9. Vårdprogram för akut myeloisk leukemi

NT-rådet tog del av informationen från vårdprogramgruppen för AML gällande inklusion av behandling med sorafenib efter allogen stamcellstransplantation i vårdprogrammet för AML. NT-rådet har inga principiella invändningar mot off-labelförskrivning om det finns evidens för nytta av behandlingen. En förutsättning är dock att behandlingskostnaden är rimlig.

10. Övriga frågor

Kenneth Willman rapporterade från möte med styrgruppen (NSG LMMT) om behovet av att regionerna ökar sin registrering i cancerläkemedelsregistret.

Protokollförare

Sofie Alverlind

Justeras

Gerd Lärfars

Lars Sandman