

NT-rådet 7 september

Deltagare

NT-rådet

Gerd Lärfars Region Stockholm
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen
Anders Bergström, Norra regionen
Maria Palmetun-Ekback, Region Mellansverige (punkt 1-4)
Maria Landgren, Södra regionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Lars Sandman, Prioriteringscentrum
Henrik Lövborg, NAC
Lena Gustafsson, VGR
Jan Liliemark, SKR
Ricard Nergårdh, Region Uppsala
Kristina Aggefors, Region Stockholm
Gustaf Befrits, Region Stockholm
Therese Löfbom, SKR
Micke Svensson, SKR
Sofie Alverlind, SKR

Från TLV:

Johanna Ringqvist
Anna Alassaad
Douglas Lundin
Jonathan Lind Martinsson
Wing Chen
Per-Henrik Zingmark

Gäster:

Ulf Törnqvist, Region Stockholm

Frånvarande:

Åsa Rangert Derolf, Region Stockholm-Gotland
Andreas Hager, Upstream Dream

1. Inledning, föregående protokoll

Föregående protokoll godkändes. Ingen deklarerade jäv för aktuella ärenden.

2. Beslut om samverkan

Spesolimab vid generaliserad postulär psoriasis. Ges som iv-injektion, som engångsbehandling. Ovanlig form av psoriasis, 2 fall per 1 000 000 invånare. De tillfrågade kliniska experterna är positiva till och ser att läkemedlet kan bli ett förstahandsalternativ om priset är rimligt. Fyra av fem svarande regioner önskar nationell samverkan.
BESLUT: Nationell samverkan.

3. Strensiq vid hypofosfatasi

NT-rådet diskuterade nuvarande rekommendationen utifrån oundgänglighetsperspektivet. Tidigare ställningstagande diskuterades. För att oundgänglighet ska kunna tillämpas, krävs att läkemedlet har dokumenterat god effekt på tillståndet. Vidare behövs ett nationellt behandlingsråd som kan bistå med individuell bedömning av patienter, eftersom oundgänglighetskriterierna tillämpas på individnivå.

ÅTGÄRD: Klinisk expert bjuds in till nästa möte för rådgivning kring effektstorleken. för den infantila formen av tillståndet.

4. TLV

TLV presenterade aktuella ärenden.

5. Beslut om rekommendation Leqvio

Förelåg utkast till rekommendation att Leqvio kan användas som ett alternativ till PSKC9-hämmare för en definierad patientgrupp.

BESLUT: Rekommendationen fastställdes.

6. Tecartus vid mantelcellslymfom

NT-rådet diskuterade nuvarande rekommendation där osäkerheten i klinisk effekt av behandlingen har avgörande betydelse för värderingen av behandlingen. Henrik Lövbom informerade om NAC:s genomgång av nya treårsdata för Tecartus och NAC:s bedömning är att säkerheten i den kliniska dokumentationen inte är sämre än för Yescarta vid DLBCL.

NT-rådet menade att det är angeläget att kunna göra uppdateringar när nya data tillkommer som kan minska osäkerheten i besluten.

ÅTGÄRD: Den hälsoekonomiska värderingen granskas utifrån de nya kliniska resultaten. Frågan återkommer nästa möte, då NT-rådet får ta ställning till ett eventuellt nytt förhandlingsuppdrag.

7. PD-(L)1-hämmare, upphandling

Ulf Törnqvist presenterade status avseende nationell upphandling av PD-(L)1-hämmare och föreslog att gällande avtal förlängs ett år. NT-rådet biföll detta.

NT-rådet konstaterar att prisskillnaden mellan de olika PD-(L)-1 behandlingarna är betydande och att det finns stora möjligheter för regionerna att minska sina kostnader för immunoterapier om de billigare läkemedlen används i större omfattning. Flera åtgärder för att förbättra situationen diskuterades. Vid kommande möte kommer behovet av rekommendationer för adjuvanta behandlingar diskuteras liksom översyn av processen.

8. Translarna, etablering av nationellt behandlingsråd

Med anledning av att Translarna uteslutits ur förmånerna och NT-rådets rekommendation finns behov av ett nationellt behandlingsråd som vägleder om utsättning och eventuell fortsatt behandling av individuella fall. I rekommendationen framhålls att alla patienter som idag behandlas med Translarna bör utvärderas av behandlingsrådet.

BESLUT: Behandlingsrådet för SMA uppdras att utgöra behandlingsråd för Translarna. Vid nästa möte fortsätter diskussionen om underlaget för att tydliggöra det tillkommande uppdraget.

9. SMA-läkemedel

Micke Svensson rapporterade från förhandlingarna med företagen. Målsättning för förhandlingarna är att se om det är möjligt att vidga användning av Evrysdi och Spinraza till patienter över 18 år. NT-rådet ansåg det angeläget att snarast få en bättre förståelse för hälsoekonomin för Spinraza för denna population.

ÅTGÄRD: Gustaf Befrits undersöker hur den hälsoekonomiska modellen kan uppdateras inför eventuellt ny förfrågan till TLV.

10. Marknad/förhandling

Lena Gustafsson och Mikael Svensson rapporterade om aktuella ärenden.

11. Olumiant vid alopecia areata

Förelåg nominering från Region Halland, som önskar ställningstagande från NT-rådet om nationell samverkan då indikationen berör en stor patientpopulation, behandlingsbehovet är stort, och behandling kan få en betydande budgetpåverkan. Olumiant ingår i subventionen för andra indikationer, men inte denna indikation.

BESLUT: Nationell samverkan, företaget uppmanas ansöka om förmån för ovanstående indikation. I väntan på förmånsbeslut är fattat, rekommenderas regionerna att avvakta användning.

12. Övriga frågor

Nyföddhetscreening SMA: Ricard Nergårdh rapporterade från Socialstyrelsens pågående utredning om nyföddscreening för SMA.

ÅTGÄRD: Frågan återkommer nästa möte då NT-rådet beslutar om rekommendationen för SMA-läkemedel behöver justeras med anledning av föreslagen screening.

Protokollföreläsare

Sofie Alverlind

Justeras

Gerd Lärfars

Anders Bergström