



NT-rådet 13 januari 2026

Deltagare

NT-rådet

Mårten Lindström, tf ordf. Region Jönköping
Anders Bergström, Norra regionen
Maria Palmetun Ekbäck, Region Mellansverige
Maria Ekelund, Sydöstra regionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Rickard Malmström Reg. Stockholm-Gotland
Linda Staaf, Södra regionen
Kristina Aggefors, Region Stockholm
Oskar Ahlberg, Riksförb. för sällsynta sjukdomar
Gustaf Befrits, Region Stockholm
Staffan Björk, SKR
Lena Gustafsson, VGR
Marianne Aufrecht Gustafsson, Reg. Stockholm
Susanne Dieroff Hay, Bröstcancerförbundet
Jan Liliemark, SKR
Lars Sandman, Linköpings universitet
Mikael Svensson, SKR
Kenneth Villman, NAC

Från Livscykel och Marknad

Elisabet Andersson, Region Västmanland
Ulrika Eriksson Krebs, Västra Götalandsreg.
Johanna Glad, Region Skåne

Gäster

Mats Jerkeman, VP-gruppen för
mantelcellslymfom
Katharina Fink, neurolog, Region Stockholm
Petra Nilsson, neurolog, Region Skåne

Frånvarande

Ricard Nergårdh, Region Uppsala

1. Inledning

Mårten Lindström inledde mötet. Anna Lindhé utsågs till justeringsperson.

Föregående protokoll godkändes. Ingen ledamot hade jäv att redovisa för dagens ärenden.

Från TLV har det kommit två remisser till NT-rådet med ändringsförslag. Synpunkter ska lämnas senast 20 februari.

- Remiss allmänna riktlinjer och upphävande av föreskrifter och allmänna råd
- Remiss av förslag till nya föreskrifter om utbytbara läkemedel samt ändring av föreskrifter om prissättning av vissa äldre läkemedel.

En arbetsgrupp bildades för att ta fram ett remissvar.



2. Vice ordförande

Anders Bergström utsågs till vice ordförande för NT-rådet.

3. Tidiga bedömningsrapporter

Johanna Glad presenterade tidiga bedömningsrapporter från horisontspaningsarbetet.

Tarlatamab vid småcellig lungcancer

En bispceifik antikropp, BiTE. Ges som intravenös infusion under en timme. Väntad indikation är avancerad småcellig lungcancer med progress under eller efter platinabaserad kemoterapi.

Beslut: Nationell samverkan beslutades för tarlatamab. En hälsoekonomisk värdering beställs från TLV med prioritet 1, utifrån att det finns ett stort patientbehov.

Nerandomilast vid idiopatisk lungfibros

Läkemedlet är en hämmare av typ 4, cyliskt nukleotidfodiesteras, ett enzym som är involverat i inflammatoriska processer. Det ges peroralt två gånger om dagen.

Beslut: Nerandomilast omfattas inte av nationell samverkan via NT-rådet. Läkemedlet kan värderas via förmånsansökan till TLV.

Diazoxidkolin vid Prader-Willis syndrom

Läkemedlet är tänkt som första linjens behandling vid hyperfagi. Det är en agonist för ATP-beroende kaliumkanal som bland annat reglerar insulin. Det är en peroral depåberedning.

Beslut: Diazoxidkolin omfattas inte av nationell samverkan via NT-rådet. Läkemedlet kan värderas via förmånsansökan till TLV.

4. Qalsody

Data från en fransk studie för Qalsody (tofersen) vid ALS diskuterades.

Ett förhandlingsuppdrag utfärdades till funktionerna Marknad och Förhandling.

5. Upstaza

Det hälsoekonomiska underlaget för Upstaza diskuterades. Upstaza (eladokagen-exuparvovek) är ett läkemedel för behandling av brist på aromatisk L-aminosyra dekarboxylas (AADC).

Ett förhandlingsuppdrag utfärdades till funktionerna Marknad och Förhandling.

6. RSV vacciner till äldre

Vid nästkommande möte kommer Martin Annetorp att medverka från NPO äldres hälsa för en diskussion av vacciner mot RSV-infektion till äldre.



7. RSV-profylax till barn

Ett möte har genomförts med Folkhälsomyndigheten. De informerade om en kommande rekommendation kring prevention av RSV-infektion hos barn.

NT-rådets rekommendation beslutades uppdateras inför säsongen 2026/2027.

Rekommendationen är att även nästkommande säsong ge Beyfortus till barn som är under 3 månaders ålder under RSV-säsong och att läkemedlet ges på BB.

8. NMOSD

Region Skåne har nominerat ravulizumab för behandling av NMOSD för ställningstagande av NT-rådet.

Katharina Fink, neurolog, Region Stockholm och Petra Nilsson, neurolog, Region Skåne medverkade och besvarade frågor kring behandlingsalternativ vid NMOSD.

9. NMOSD – nästa steg

Olika alternativ till hantering diskuterades. Frågan återkommer vid nästa möte.

10. Leqembi

Frågor identifierades utifrån TLV:s hälsoekonomiska bedömning av Leqembi (lekanemab) vid Alzheimers sjukdom.

Ett ställningstagande diskuterades utifrån svårighetsgrad, sällsynthet och osäkerhet.

Fortsatt analys görs inför nästkommande möte.

11. Marknad och förhandling

Mikael Svensson och Lena Gustafsson rapporterade från pågående förhandlingsuppdrag.

12. Reblozyl – nominering

En nominering har inkommit från Region Stockholm angående omprövning av rekommendationen att inte använda Reblozyl (luspatercept) från 2024.

Enligt nomineringen visar nya studier signifikanta och långvariga positiva effekter på överlevnad och livskvalitet av transfusionsfrihet, oavsett om detta sker spontant eller genom behandling.

Ärendet diskuterades och återkommer.

13. CAR-T-terapi

Mats Jerkeman, specialist inom lymfom, medverkade.

Mats informerade om resultat från genomförda behandlingar med CAR-T-cellsterapi.

Det konstaterades att CAR T-terapierna visat god effekt, i linje med de genomförda studierna.



14. Winrevair

NT-rådet har sedan tidigare mottagit en hälsoekonomisk värdering för Winrevair (sotatercept) för funktionsklass 2 och 3 av pulmonell arteriell hypertension, och har utfärdat ett förhandlingsuppdrag.

Beslut från EMA inväntas för funktionsklass 4 innan diskussionen med företaget återupptas.

Protokollförare

Kristina Aggefors

Justeras

Mårten Lindström

Anna Lindhé