



NT-rådet 27 augusti 2025

Deltagare

NT-rådet

Åsa Derolf, ordförande, Region Stockholm
Anders Bergström, Norra regionen
Maria Palmetun Ekbäck, Region Mellansverige
Maria Landgren, Södra regionen
Rickard Malmström Reg. Stockholm-Gotland
Anna Lindhé, Västra regionen
Mårten Lindström, vice ordf. Sydöstra regionen
Linda Staaf, Södra regionen
Kristina Aggefors, Region Stockholm
Gustaf Befrits, Region Stockholm
Lena Gustafsson, VGR
Marianne Aufrecht Gustafsson, Reg. Stockholm
Lena Ivö, SKR
Jan Liliemark, SKR
Ricard Nergårdh, Region Uppsala
Lars Sandman, Linköpings universitet
Mikael Svensson, SKR
Kenneth Villman, NAC

Från Livscykel och Marknad

Aryoutha Asmar Talani, Region Östergötland
Elisabet Andersson, Region Västmanland
Johanna Glad, Region Skåne

Gäster

Punkt 3

Läkemedelsverket:

Lotta Söderberg Nyhem, enhetschef
Kristina Dunder, CHMP-delegat
My Moberg, direktör för Tillstånd

TLV:

Åsa Kallas, medicinsk utredare
Daniela Wikström, hälsoekonom
Expertgrupp Alzheimers sjukdom:
Ulrika Edström, Region Västernorrland
Helene Svensson, Region Halland
Pauline Raaschou, Region Stockholm
Michael Holmér, Region Örebro län

Punkt 8

David Borg, Region Skåne

1. Inledning

Åsa Derolf inledde mötet. Lars Sandman utsågs till justeringsperson. Föregående protokoll godkändes. Ingen ledamot hade jäv att deklarerat för dagens ärenden.

Behovet av hälsoekonomiska värderingar har ökat utifrån ökat antal nya läkemedel samt nya indikationer för läkemedel. Omfattningen av de hälsoekonomiska värderingarna kan behöva justeras. En arbetsgrupp som tittar vidare på frågan tillsammans med TLV bildades.

2. Tidig bedömningsrapport – blarkamesin

Johanna Glad presenterade en tidig bedömningsrapport för blarkamesin väntas få indikationen mild demenssjukdom eller lindrig kognitiv störning orsakad av Alzheimers sjukdom. Det är en ny substans med ny verkningsmekanism (agonist på sigma-1-receptorn, en molekylär chaperon



lokaliserad i det endoplasmatiska retiklet med viktiga funktioner för cellens homeostas). Det ges peroralt och väntas kunna förskrivas på recept. Ansökan till EMA skedde december 2024.

Beslut: läkemedlet hanteras via förmånsansökan och omfattas inte av samverkan via NT-rådet. Eventuellt behövs i senare skede en sammanhållen hantering av receptläkemedlet med de klinikläkemedel som nu är under utvärdering.

3. Läkemedel vid Alzheimers sjukdom

Kristina Dunder från Läkemedelsverket var inbjuden att berätta om det vetenskapliga underlaget för lekanemab och donanemab. Även NT-rådets expertgrupp inom området och TLV:s utredare deltog. Frågor kring patientnytta och biverkningar diskuterades.

4. Läkemedel vid Alzheimers sjukdom – reflektion

Mötet diskuterade informationen från Läkemedelsverket och från de kliniska experterna. TLV:s hälsoekonomiska värdering för Leqembi inväntas innan beslut om nästa steg kan fattas.

5. Onpattro och Tegsedi

En uppdaterad rekommendation för Onpattro och Tegsedi för ärftlig transtyretinamyloidos fastställdes.

Expertgruppen för transtyretinamyloidos har tagit fram två rekommendationer, en för ärftlig och en förvärvad transtyretinamyloidos med kardiomyopati. De kommer att publiceras inom kort på LOK:s webbplats. Samordning av publicering mellan NAG LOK:s och NT-rådets rekommendation planeras.

6. Avvakta-rekommendationer

Rekommendationer om att avvakta med användning fastställdes för:

- Ziihera (zanidatamab) vid gallvägscancer
- Vyjuvek (beremagen-geperpavek) vid dystrofisk epidermolysis bullosa
- Tepezza (teprotumumab) vid tyroidea-associerad oftalmopati, TAO
- Duvyzat (givinostat) vid Duchennes muskeldystrofi

7. Marknad och förhandling

Lena Gustafsson och Mikael Svensson informerade om pågående förhandlingsuppdrag.

8. Vyloy

David Borg, onkolog i vårdprogramgruppen för matstrups- och magsäckscancer medverkade. David informerade om att han medverkat vid ett möte med Astellas angående Vyloy och fått arvode. Intressekonflikten beaktades.

Platsen i terapin, toxicitet och skillnad i effekt mellan personer från olika världsdelar diskuterades.



9. Övriga frågor

Klesrovimab väntas bli godkänt för användning inom EU under hösten och väntas få samma användningsområde som Beyfortus. Läkemedlet är föremål för ordnat införande men bedöms inte prioriterat för en hälsoekonomisk värdering. Som ett steg i att prova nya arbetssätt förslags att läkemedlet värderas av NT-rådet med stöd från Läkemedelsverket.

Protokollförelse

Kristina Aggefors

Justeras

Åsa Derolf

Lars Sandman