



# NT-rådet 20 november 2024

---

## Deltagare

### NT-rådet

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

### Från Livscykel och Marknad

Ulrika Eriksson Krebs, VGR  
Love Linnér, Region Stockholm  
Aryoutha Asmar Talani, Reg. Östergötland

### Gäster

Markus Hansson, vårdprogramgruppen för myelom

## 1. Inledning

Åsa Derolf inledde mötet. Maria Landgren utsågs till justeringsperson. Ingen mötesdeltagare hade jäv att deklarerera för dagens ärenden.

## 2. Bispecifika antikroppar vid myelom

Markus Hansson, hematolog vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset och ordförande för vårdprogramgruppen för myelom deltog och återrapporterade kring användningen av Tecvayli och Elrexfio i VGR, Skåne och Halland. Efter årsskiftet kommer det att göras en större sammanställning med data från hela landet.

Patienterna har generellt sett svarat väl på behandlingen och det är god följsamhet till NT-rådets rekommendation om utglesad dosering.



### 3. Inkomna brev och aktuella möten

#### Leqvio

Ett önskemål har kommit från Region Halland om att även neurologer ska kunna initiera behandling med Leqvio. I nuvarande rekommendation anges att behandling med Leqvio ska initieras av specialist inom kardiologi, endokrinologi eller internmedicin.

Beslut: Neurologer läggs till bland specialiteter som kan initiera behandling med Leqvio.

#### Strategi för sällsynta sjukdomar

NT-rådet har givits möjlighet att lämna remissvar på Socialstyrelsens förslag till nationell strategi inom området sällsynta sjukdomar. Förslag för läkemedel inte ingår i strategin. Ett kort remissvar planeras.

#### Symposium om kvalitetsregister

Det har inkommit en inbjudan till ett symposium om kvalitetsregister från nationella kvalitetsregisterföreningen.

### 4. Ondexxya

Regionrepresentanterna återrapporterade från respektive region kring värdering av den tillkomna studien angående Ondexxya.

De tillfrågade läkarna bedömer inte att det utifrån studien finns behov av omvärdering av rekommendationen.

Åtgärd: Rekommendationen att inte använda Ondexxya kvarstår. Förslag till uppdaterad rekommendation tas fram till nästa möte.

### 5. Polivy

Nationella vårdprogramgruppen för lymfom har genom VGR nominerat Polivy för nationell samverkan för en undergrupp av Polivys indikation, diffust storcelligt B-cellslymfom, prognosgrupp IPI 3–5.

För patienter med högrisk enligt IPI (3–5) är dagens behandling med R-CHOP otillräcklig enligt nomineringen.

Det har inte gjorts några studier på den specificerade gruppen. Det behövs nya studier för den specifika gruppen för att motivera en omprövning av rekommendationen.

Beslut: rekommendationen kvarstår.

### 6. Avvakta-rekommendationer

Rekommendationer om att avvakta med användning i väntan på hälsoekonomisk värdering fastställdes för följande läkemedel som fått försäljningstillstånd:

- Vyloy i kombination med fluoropyrimidin- och platinabaserad kemoterapi som första linjens behandling av vuxna patienter med lokalt avancerat inoperabelt eller metastaserat HER2 negativt adenokarcinom i magsäcken eller gastroesofageala övergången vars tumörer är Claudin 18.2-positiva



- Rybrevant i kombination med karboplatin och pemetrexed för behandling av vuxna patienter med avancerad icke-småcellig lungcancer (NSCLC) med EGFR exon 19-deletion eller substitutionsmutation L858R- i exon 21 efter svikt på tidigare behandling, inkluderande en EGFR-tyrosinkinashämmare.

## 7. Tepkinly vid follikulärt lymfom

NT-rådet har valt att avvakta med ställningstagandet för Tepkinly vid diffust storcelligt B-cellslymfom i väntan på en hälsoekonomisk värdering för Columvi vid samma indikation. Det beslutades att invänta den samlade diskussionen vid B-cellslymfom innan ett ställningstagande görs om hälsoekonomisk värdering för Tepkinly vid follikulärt lymfom.

## 8. Klesrovimab

Klesrovimab är en kommande, ny monoklonal antikropp för förebyggande av RSV-sjukdom hos barn. En ansökan om försäljningstillstånd har lämnats in till EMA.

Beslut: nationell samverkan beslutades för klesrovimab. Hantering av hälsoekonomisk värdering beslutas vid ett senare mötestillfälle.

## 9. Onivyde

Enligt beslut vid senaste mötet har rekommendationen för Onivyde kompletterats med information om den nyligen godkända indikationen: i kombination med oxaliplatin, 5-fluorouracil (5-FU) och leukovorin (LV), som första linjens behandling av vuxna patienter med metastaserande adenokarcinom i pankreas.

Rekommendationen att inte använda Onivyde kvarstår.

Beslut: rekommendationen fastställdes och publiceras.

## 10. Marknad förhandling

Mikael Svensson och Lena Gustafsson informerade om pågående förhandlingsuppdrag.

## 11. Inför nordiskt möte

Vid det nordiska mötet 25 november kommer Jan Liliemark att hålla i en punkt om bedömning av osäkerhet och Gustaf Befrits i en punkt om antaganden kring långtidseffekter av genterapier.

## 12. Övriga frågor

### Abrysvo och Arexvy

För att få ett fullgott beslutsunderlag behöver de hälsoekonomiska värderingarna ytterligare belysa frågor kring incidens och effektduration.

Beslut: ny hälsoekonomisk värdering beställs från TLV för Abrysvo och Arexvy.



**Protokollförelse**

Kristina Aggefors

**Justeras**

Åsa Derolf

Maria Landgren

