



NT-rådet 4 juni 2025

Deltagare

NT-rådet

Åsa Derolf, ordförande, Region Stockholm
Anders Bergström, Norra regionen
Maria Palmetun Ekbäck, Region Mellansverige
Maria Landgren, Södra regionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Rickard Malmström Reg. Stockholm-Gotland
Mårten Lindström, vice ordf. Sydöstra 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

Ulrika Eriksson Krebs, VGR
Aryoutha Asmar Talani, Region Östergötland

Gäster

Björn Wahlin, vårdprogramgruppen för indolenta lymfom

1. Inledning

Åsa Derolf inledde mötet. Rickard Malmström utsågs till justeringsperson.

Föregående protokoll godkändes.

Ingen av NT-rådets ledamöter hade jäv att deklarerera för dagens ärenden.

2. Follikulärt lymfom

Björn Wahlin, ordförande för vårdprogramgruppen och verksam vid Karolinska universitetssjukhuset, medverkade. Björn redovisade att han i sin tjänst har deltagit i studier för Minjuvi och Breyanzi. Intressekonflikten beaktades.

Antikroppar och CAR T-terapi för behandling av follikulärt lymfom diskuterades.

En stor andel av patienterna som behandlas med bispecifika antikroppar behöver behandling med immunglobuliner på grund av ökad infektionsrisk.



3. Diskussion av nationell samverkan för läkemedel vid lymfom

Hantering av Minjuvi, Breyanzi och Tepkinly vid follikulärt lymfom diskuterades. Ärendet återkommer för beslut.

4. Information om inkomna brev och genomförda möten

Åsa Derolf och Kenneth Villman rapporterade från TLV:s rundabordssamtal kring cancer.

Frågor har inkommit angående rekommendationen för Qalsody vid ALS.

5. Padcev och Keytruda

Lena Gustafsson informerade om att förhandlingar har lett till anbud som möter NT-rådets krav för att kunna rekommendera Padcev och Keytruda vid urotelial cancer.

Aryoutha Asmar Talani presenterade ett förslag till rekommendation. Tillståndets svårighetsgrad är hög. Osäkerheten i den vetenskapliga dokumentationen är låg. Osäkerheten i den hälsoekonomiska värderingen är måttlig.

Beslut: rekommendationen fastställdes och publiceras under morgondagen.

6. Tillkommande indikationer för PD-(L)1-hämmare

Ytterligare indikationer för läkemedel inom gruppen PD-(L)1-hämmare presenterades.

Följande indikation beslutades omfattas av den generella rekommendationen:

Opdivo i kombination med platinabaserad kemoterapi för neoadjuvant behandling, följt av Opdivo som monoterapi för adjuvant behandling, är indicerat för behandling av resektabel icke småcellig lungcancer med hög risk för återfall hos vuxna vars tumörer har PD L1 uttryck $\geq 1\%$. Det finns nu många indikationer kring behandlingar som ges före och efter operation.

Följande indikationer lyfts till respektive vårdprogramgrupp innan de eventuellt inkluderas i den generella rekommendationen:

Keytruda som monoterapi är indicerat för behandling av resektabel lokalt avancerad skivepitelcancer i huvud och hals som neoadjuvant behandling, följt av adjuvant behandling i kombination med strålbehandling med eller utan platinainnehållande kemoterapi och därefter som monoterapi hos vuxna.

Imfinzi i kombination med gemcitabin och cisplatin som neoadjuvant behandling, följt av Imfinzi som monoterapi som adjuvant behandling efter radikal cystektomi, är indicerat för behandling av vuxna med resektabel muskelinvasiv blåscancer (MIBC).

7. Carvykti

Ett förhandlingsuppdrag för Carvykti diskuterades utifrån den hälsoekonomiska värdering som presenterades vid föregående möte.

Åtgärd: ett förhandlingsuppdrag utfärdades till funktionerna för Marknad och Förhandling.



8. Oxlumo

En rekommendation diskuterades för Oxlumo (lumasrian) vid behandling av primär hyperoxaluri typ 1.

Det beslutades att bilda ett behandlingsråd. Därefter fastställs rekommendationen.

9. Tidiga bedömningsrapporter

Johanna Glad presenterade två tidiga bedömningsrapporter:

L-acetylleucin vid Neumann-Picks sjukdom

Det är en oral suspension som består av ena enantiomeren av ett receptfritt läkemedel som har funnits i Frankrike i många år. Sjukdomen är mycket sällsynt.

Beslut: L-acetylleucin hanteras inte via nationell samverkan av NT-rådet. Det kan hanteras via förmånsansökan till TLV.

Nadofaragen-firadenovek vid höggradig, icke Bacillus Calmette- Guérin (BCG)-responsiv, icke-muskelinvasiv blåscancer (NMIBC)

En genterapi som ges som intravesikal instillation. Beräknat godkännande i EU är september 2025. Nationellt vårdprogram finns. Ytterligare läkemedel finns i pipeline vid aktuell indikation.

Tillfrågade kliniska experter menar att det finns behov av behandling, men hittills är studieresultaten vaga.

Beslut: nationell samverkan beslutades för nadofaragen-firadenovek. En hälsoekonomisk värdering beställs från TLV.

10. Marknad och förhandling

Lena Gustafsson och Mikael Svensson informerade om pågående förhandlingsuppdrag.

Protokollförelare

Kristina Aggefors

Justeras

Åsa Derolf

Rickard Malmström