



# NT-rådet 11 september 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  
Oskar Ahlberg, Riksförbundet för sällsynta sjd.  
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  
Charlotte Bygdemo Toytziaridis, ILCO  
Kenneth Villman, NAC

### Från Livscykel och Marknad

Elisabet Andersson, Region Västmanland  
Ulrika Eriksson Krebs, VGR  
Berit Nilsson, Region Skåne  
Lena Persson, Region Skåne  
Aryoutha Asmar Talani, Reg. Östergötland

### Gäster

TLV (punkt 3)  
Folkhälsomyndigheten (punkt 3)  
Peter Johansson, behandlingsrådet PNH  
Alexandros Arvanitakis, beh.rådet PNH

## 1. Inledning

Åsa Derolf inledde mötet. Maria Landgren utsågs till justeringsperson. Ingen mötesdeltagare hade jäv att deklarerat för dagens ärenden. Protokollet från föregående möte godkändes.

Det har inkommit cirka 50 mejl inom ramen för uppropet ”alla räknas”. I breven framförs önskemål om rekommendation av läkemedel mot SMA till vuxna.

## 2. Rybrevant

Rekommendationer om att avvakta med Rybrevant i första linjen och avstå från Rybrevant i andra linjens behandling presenterades och diskuterades. Rybrevant är avsett för avancerad NSCLC med aktiverande insertionsmutationer i den epidermala tillväxtfaktorreceptorns (EGFR) exon 20.

Beslut: rekommendationerna fastställdes och publiceras.



### 3. TLV – hälsoekonomiska värderingar

TLV presenterade hälsoekonomiska värderingar för:

- Roctavian (valoktokogen-roxaparvovek) vid hemofili A
- Vyvgart (efgartigimod) vid myastenia gravis
- Arexvy, vaccin till äldre mot RS-virusinfektion

### 4. Återkoppling från behandlingsrådet för aroxysmal nattlig hemoglobinuri (PNH)

Peter Johansson och Alexandros Arvanitakis berättade om behandlingsrådet för PNH:s arbete. Patienterna som behandlades med Soliris har bytt till biosimilaren Bekemv, i enlighet med NT-rådets rekommendation.

### 5. PNH/aHUS-ärenden

Lena Gustafsson berättade att nya priser kommer att gälla efter årsskiftet för läkemedelsgruppen C5-hämmare.

Behandlingsrådet för atypiskt hemolytiskt uremiskt syndrom (aHUS) bjuds in till ett kommande möte.

### 6. Fortsatt diskussion efter TLV:s presentationer

TLV:s hälsoekonomiska värderingar diskuterades.

Kliniska experter bjuds in till ett möte för att diskutera genterapierna vid hemofili.

Ett mindre möte hålls med Folkhälsomyndigheten för dialog om Arexvy och Abrysvo, vaccinerna mot RSV-infektion till äldre.

### 7. Nytt om PD-(L)-1-hämmare

Imfinzi är nu godkänt för användning i kombination med karboplatin och paklitaxel för första linjens behandling av vuxna med primär avancerad eller recidiverande endometrieccancer som är aktuella för systemisk behandling, följt av underhållsbehandling med:

- Imfinzi som monoterapi vid endometrieccancer med defekt mismatch repair (dMMR)
- Imfinzi i kombination med olaparib vid endometrieccancer med bevarad mismatch repair (pMMR).

Beslut: monoterapi omfattas av NT-rådets generella rekommendation för PD-(L)1-hämmare, en avvakta-rekommendation tas fram till nästa möte för kombinationsterapi.

Cejemly är ett nytt läkemedel i gruppen PD(L)1-hämmare. Företaget erbjuder att lämna in ett anbud i den kommande upphandlingen.

Beslut: En avvakta-rekommendation för Cejemly fastställdes.



## 8. Läkemedel vid Pompes sjukdom

Anders Bergström rapporterade från expertgruppen för Pompes sjukdom. Gruppen ser att det vore värdefullt med gemensam nationell hantering i ett behandlingsråd där enskilda patientfall kan hanteras.

## 9. Tidig bedömningsrapport för dupilumab vid KOL

Dupilumab, som redan är godkänt för användning vid indikationerna atopisk dermatit, astma, kronisk sinuit med näspolyper, prurigo nodularis och eosinofil esofagit kommer att bli godkänt även för användning vid KOL. Det finns beslut om begränsad förmån från TLV för atopisk dermatit och astma.

Beslut: ingen nationell samverkan via NT-rådet för dupilumab vid KOL. Läkemedlet hanteras regionalt efter förmånsansökan och beslut från TLV.

## 10. Sarclisa, Durveqtix och Adzymna

Sarclisa har fått en ny indikation, multipelt myelom i första linjen där högdosbehandling med autolog stamcellstransplantation inte planeras. Sarclisa ska då ges i kombination med VRd (bortezomib, lenalidomid och dexametason). Det finns sedan tidigare en rekommendation för Darzalex vid den indikationen

Beslut: nationell samverkan beslutades och hälsoekonomi beställs från TLV med prioritet 2.

Rekommendationer om att avvakta fastställdes för två läkemedel som nu blivit godkända för försäljning och där hälsoekonomi inväntas från TLV:

- Durveqtix vid hemofili B
- Adzymna vid trombotisk trombocytopen purpura

## 11. Marknad och förhandling

Lena Gustafsson och Mikael Svensson rapporterade från pågående förhandlingar för läkemedel under nationell samverkan.

### Protokollförare

Kristina Aggefors

### Justeras

Åsa Derolf

Maria Landgren