



# NT-rådet 22 oktober 2025

---

## Deltagare

### NT-rådet

Åsa Derolf, ordförande, Region Stockholm  
Anders Bergström, Norra regionen  
Maria Palmetun Ekbäck, Region Mellansverige  
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

Elisabet Andersson, Region Västmanland  
Aryoutha Asmar Talani, Region Östergötland  
Lena Persson, Region Skåne  
Ulrika Eriksson Krebs

### Gäster

TLV

### Frånvarande

Rickard Malmström Reg. Stockholm-Gotland

## 1. Inledning

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

## 2. Tidiga bedömningsrapporter

Två tidiga bedömningsrapporter från horisontspaningsarbetet presenterades.

### Tolebrutinib vid sekundärprogressiv multipel skleros (nrSPMS)

Den första CNS-penetrerande Brutons tyrosinkinase (BTK)-hämmaren och det första läkemedlet vid (nrSPMS). Väntad indikation: Behandling av skovfri nrSPMS hos vuxna. Substansen studeras även vid andra former av MS. Läkemedlet ges som tablett, en gång per dygn.

Beslut: Ingen nationell samverkan via NT-rådet. Läkemedlet kan värderas genom att läkemedelsföretaget ansöker om att det ska omfattas av läkemedelsförmånerna.



### **Remibrutinib vid kronisk spontan urtikaria med otillräckligt svar på H1- antihistaminer**

Brutons tyrosinkinase (BTK)-hämmare för behandling av kronisk spontan urtikaria hos patienter med otillräckligt svar på H1- antihistaminer. Läkemedlet är i en peroral beredning, ges två gånger dagligen.

Beslut: Ingen nationell samverkan via NT-rådet. Läkemedlet kan värderas genom att läkemedelsföretaget ansöker om att det ska omfattas av läkemedelsförmånerna.

## **3. Tepkinly**

En rekommendation om att inte använda Tepkinly vid follikulärt lymfom presenterades. Behandlingen har inte bedömts som kostnadseffektiv.

Beslut: Rekommendationen granskas ytterligare och publiceras därefter.

## **4. Hälsoekonomisk bedömning av Arexvy**

Hillevi Glantz, Hannah Almqvist och Catrin Furster från TLV presenterade en tilläggsanalys av Arexvy utifrån NT-rådets önskemål om att:

- Den hälsoekonomiska värderingen kompletteras med information om kostnad per vunnen QALY vid behov av revaccination.
- Data över RSV-fall och mortalitetsrisker hämtas från Socialstyrelsen för att motsvara svenska förhållanden.

## **5. Vacciner mot RSV - diskussion**

Mötet diskuterade TLV:s hälsoekonomiska tilläggsanalys för Arexvy.

## **6. Marknad och förhandling**

Mikael Svensson och Lena Gustafsson rapporterade från pågående förhandlingar och nationella upphandlingar.

## **7. Lurbinectedin vid småcellig lungcancer**

Företaget har lämnat in en ansökan till EMA för lurbinectedin och första indikationen är i kombination med Tecentriq vid småcellig lungcancer.

NAC föreslår att läkemedlet värderas hälsoekonomiskt.

Beslut: nationell samverkan beslutades. En hälsoekonomisk värdering beställs från TLV.

## **8. Vimizim**

Fortsatt hantering av nomineringen av Vimizim för behandling av mukopolysackaridos typ IVA diskuterades. Ärendet återkommer vid nästkommande möte.



## 9. Zolgensma

Ricard Nergårdh rapporterade från behandlingsrådet för läkemedel vid SMA kring användningen av Zolgensma.

## 10. Kommande möte

NT-rådet kommer att ha ett tvådagarsmöte 18–19 november. Agendan diskuterades.

## 11. Ekulizumab

Det finns rekommendationer om att endast använda ekulizumab vid oundgänglig behandling vid PNH och aHUS. Biosimilarer har introducerats och kostnaderna har minskat för ekulizumab. En översyn av nuvarande rekommendationer diskuterades.

### Protokollförare

Kristina Aggefors

### Justeras

Åsa Derolf

Anna Lindhé