

NT-rådet 26 oktober

Deltagare

NT-rådet

Gerd Lärfars, ordförande, Region Stockholm
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen, vice ordförande
Maria Landgren, Södra sjukvårdsregionen
Anna Lindhé, Västra sjukvårdsregionen
Anders Bergström, Norra sjukvårdsregionen
Maria Palmetun-Ekback, Sjukvårdsregion Mellansverige
Henrik Lövborg, NAC
Gustaf Befrits, Region Stockholm
Kristina Aggefors Region Stockholm
Jan Liliemark, SKR
Therese Löfbom, SKR
Lena Gustafsson, VGR
Mikael Svensson, SKR

Frånvarande

Andreas Hager, Upstream Dream
Lars Sandman, Linköpings universitet
Ricard Nergårdh, Region Stockholm
Åsa Rangert Derolf, Sjukvårdsregion Stockholm-Gotland

1. Inledning

Ingen ledamot deklarerade jäv för dagens ärenden. Maria Palmetun Ekback utsågs till justeringsperson. Föregående protokoll gicks igenom och lades till handlingarna.

2. Kommande möten

Vårens internat flyttas till 6-7 mars.

Ett möte med Danmark och Norge planeras för erfarenhetsutbyte. Det föreslagna datumet 4 januari i Malmö accepterades. Maria Landgren och Mikael Svensson håller i planeringen och bokar en lämplig lokal.

3. Arkivering av rekommendationer

Hepcludex vid hepatit D och Imbruvica vid mantelcellslymfom ingår nu i läkemedelsförmånerna med begränsning vilket gör att de publicerade rekommendationerna inte längre gäller. TLV har också beslutat att Jardiance ingår i läkemedelsförmånerna även vid hjärtsvikt med bevarad ejektionsfraktion.

Beslut: De tidigare rekommendationerna arkiveras och ersätts inte med några nya rekommendationer. Regionerna hänvisas till TLV:s förmånsbeslut.

4. Nominering Vabysmo

Region Stockholm har inkommit med en nominering om samverkan för Vabysmo vid makuladegeneration. Det kan ges med glesare intervall än befintliga läkemedel.

Beslut: nationell samverkan, avvakta rekommendation tas fram.

5. Saphnelo

Gustaf Befrits har haft kontakt med en klinisk expert som meddelat att det kan vara av värde att ha tillgång till både Saphnelo och Benlysta. Svårighetsgraden bedömdes hög till mycket hög. Tillståndet bedömdes ovanligt. Företaget har erbjudit ett avtal, volymen ansågs för liten för att inleda förhandling.

Åtgärd: Rekommendation tas fram till nästa möte.

6. Avvakta-rekommendationer

Med anledning av att Opdualag, Upstaza, Amvuttra, Nexviadyme och Roctavian godkänts av EMA fastställdes avvakta-rekommendationer för dessa läkemedel. Beslut om samverkan är fattat sedan tidigare.

Beslut: Avvakta-rekommendationerna publiceras.

7. Aspaveli

Frågan om oundgänglighet och platsen i terapin för Aspaveli behöver diskuteras vidare med PNH-gruppen. Gerd Lärfars föreslog ett separat möte med PNH-gruppen för fortsatt diskussion. Åsa Derolf, Gerd Lärfars, Gustaf Befrits, Anna Lindhé, Jan Liliemark och Anders Bergström bokar in ett möte med dem. Den godkända indikationen, anemi med behandling med Soliris, bedöms inte falla in under oundgänglighetskriterierna.

8. Translarna - utsättningskriterier

Ricard Nergårdh hade förhinder, punkten bordlades till nästkommande möte.

9. Marknad och förhandling

Mikael Svensson och Lena Gustafsson informerade om pågående ärenden.

10. Övriga frågor

Två biosimilarer till Soliris väntas godkännas. Det bedömdes viktigt att hantera även dessa nationellt.

Beslut: Nationell samverkan inleds för de båda biosimilarerna. Behovet av hälsoekonomi diskuteras vid ett kommande möte.

Strensiq – LV har avböjt att ha rådgivning inom pilotprojektet för Strensiq. Den vetenskapliga dokumentationen går igenom ytterligare en gång inför nästa möte.

Protokollförare

Kristina Aggefors

Justeras

Gerd Lärfars

Maria Palmetun Ekbäck