



NT-rådet 2023-05-24

Deltagare

NT-rådet

Gerd Lärfars, ordförande, Region Stockholm
Mårten Lindström, Sydöstra regionen, vice ordf.
Anders Bergström, Norra regionen
Åsa Derolf, Reg Stockholm-Gotland
Maria Palmetun Ekbäck, Region Mellansverige
Maria Landgren, Södra regionen
Anna Lindhé, Västra regionen
Kristina Aggefors, Region Stockholm
Lena Gustafsson, VGR
Marianne Aufrecht Gustafsson, Reg. Stockholm
Jan Liliemark, SKR
Therese Löfbom, SKR
Ricard Nergårdh, Region Uppsala
Lars Sandman, Linköpings universitet
Mikael Svensson, SKR

Adjungerade från Livscykel

Elisabet Andersson, Region Västmanland
Ulrika Eriksson Krebs, VGR
Lena Persson, Region Skåne

Frånvarande

Gustaf Befrits, Region Stockholm

1. Inledning

Gerd Lärfars inledde mötet. Lars Sandman utsågs till justeringsperson. Ingen mötesdeltagare hade jäv att deklarera för dagens ärenden. Föregående protokoll lades till handlingarna.

2. Inför mötet i Köpenhamn

Mötet i Köpenhamn med nordiska kollegor är inplanerat till 12 juni. Agenda kommer inom kort.

3. Tidig bedömningsrapport för vamorolon

Johanna Glad presenterade en tidig bedömningsrapport för vamorolon som är det första läkemedlet i en ny klass av antiinflammatoriska steroidläkemedel. Indikationen är Duchennes muskeldystrofi. VGR, Skåne, Norra och Sydöstra regionen önskade ingen nationell samverkan. Kronoberg och Halland önskade nationell samverkan. Stockholm önskade en avvakta-rekommendation i väntan på förmånsbeslut.

Beslut: En avvakta-rekommendation tas fram i väntan på TLV:s beslut om förmån.



4. Kimmtrak

Lena Gustafsson meddelade att företaget inte kunde möta NT-rådets krav i förhandlingen.

Elisabet Andersson presenterade ett utkast till rekommendation om att inte använda Kimmtrak. En mening föreslogs läggas till om att en förhandling har genomförts.

Beslut: Rekommendationen fastställdes med föreslagna justeringar.

5. Breyanzi

Beslut om samverkan för Breyanzi vid DLBCL fattades i juli 2022. Den hälsoekonomiska utvärderingen pausades sedan på grund av att företaget inte kunde marknadsföra läkemedlet. Breyanzi har nyligen fått vidgad indikation, den omfattar nu även andra linjens behandling.

Beslut: Breyanzi, utvärderas i första hand i andra linjen. Utvärderingen får prioritet 2 till TLV.

6. Minjuvi

Ulrika Eriksson Krebs presenterade förslag till rekommendation för Minjuvi. Mycket hög osäkerhet är bedömd i både det vetenskapliga underlaget och den hälsoekonomiska värderingen. Rekommendationen blir att avstå från behandling eftersom det föreligger både hög osäkerhet och begränsad effektfördel. Formuleringar kring indirekta jämförelser diskuterades.

Beslut: Rekommendationen fastställdes med föreslagna justeringar.

7. Polivy

Ulrika Eriksson Krebs presenterade förslag till rekommendation för Polivy. Svårighetsgraden har justerats från hög till måttlig, det konstaterades att det finns ett spann i svårighetsgraden. Meningen om osäkerhet omformulerades.

Beslut: Rekommendationen fastställdes med föreslagna ändringar.

8. Pompes

En mindre grupp har diskuterat läkemedlen vid Pompes sjukdom. Det är många patienter som får behandling redan idag och studierna är gjorda med Myozyme som jämförelse. Det är dock oklart om Myozyme är kostnadseffektivt.

Åtgärd: Kliniska experter på Pompes sjukdom bjuds in till ett av de återstående mötena för terminen.

9. Pilot till LV

Olika förslag till värderingen med Läkemedelsverket diskuterades.

Åtgärd: Det beslutades att föreslå Ebvallo till nästa möte med Läkemedelsverket.



10. Marknad och förhandling

Lena Gustafsson och Mikael Svensson informerade om pågående förhandlingar.

11. Prioritering till TLV

TLV:s långa handläggningstider diskuterades. Frågan kommer att lyftas till NSG LM/MT.

Företaget som marknadsför Oxlumo har meddelat att de överväger att lämna in ett begränsat hälsoekonomiskt underlag som endast omfattar barn. NT-rådet ställde sig positiva till en värdering till barn, som är den patientgrupp som högst svårighetsgrad.

Protokollförare

Kristina Aggefors

Justeras

Gerd Lärfars

Lars Sandman