

NT-rådet 1 februari 2023

Deltagare

NT-rådet

Gerd Lärfars Region Stockholm (på distans)
Mårten Lindström, Sydöstra sjukvårdsregionen
Maria Landgren, Södra regionen
Henrik Lövborg, NAC (på distans)
Jan Liliemark, SKR
Therese Lövbom, SKR
Ricard Nergårdh, Region Uppsala
Kristina Aggefors, Region Stockholm
Aryoutha Asmar-Talani, Region Östergötland
Gustaf Befrits, Region Stockholm
Micke Svensson, SKR
Lena Persson, Region Skåne
Anders Bergström, Norra Regionen
Elisabet Andersson, Region Västmanland
Kenneth Villman, NAC
Åsa Derolf, Region Stockholm-Gotland
Lars Sandman, Prioriteringscentrum

Förhinder
Andreas Hager
Anna Lindhé, Västra regionen
Maria Palmetun-Ekbäck, Region Mellansverige
Lena Gustafsson, VGR

1. Inledning

Mötet inleddes. Ingen mötesdelatagare hade jäv att deklarerat för dagens ärenden. Mårten Lindström utsågs till justeringsperson. Föregående protokoll godkändes.

2. Tidig bedömningsrapport

Kristina Aggefors presenterade en tidig bedömningsrapport för glofitamab som är en bispecifik antikropp mot CD20 på B-celler och mot CD3 på T-celler. Den förväntade indikationen är tredje linjens behandling, eller senare, av diffust storcelligt B-cellslymfom (DLBCL), högmaligna B-cellslymfom (HGBCL) eller primärt mediastinalt stor B-cells lymfom (PMBCL).

Beslut: nationell samverkan med prioritet 2 i beställningen till TLV, motiverat med att flera behandlingsalternativ finns.

3. Rapport från möte med patientrådet

Ett möte med NT-rådets och MTP-rådets patientråd har genomförts under januari. Utmaningar i samverkansmodellen diskuterades samt hur patientsamverkan ska utformas. Tre olika roller för patientsamverkan presenterades: ledamot i patientrådet, adjungerad till NT-rådet samt särskilda uppdrag. En intresseförfrågan har skickats ut till rådsmedlemmarna kring uppdraget att vara adjungerad ledamot i NT-rådet.

Jurist Marianne Aufrecht Gustafsson har tagit fram ett förslag till sekretessförbindelse som kommer att signeras av patientrepresentanterna och även av NT-rådets ledamöter samt adjungerade.

4. Remiss om screening för SMA

Det finns en öppen remiss från Socialstyrelsen angående screeningprogram för SMA. Socialstyrelsen menar att hälso- och sjukvården bör erbjuda screening för spinal muskelatrofi (SMA) till nyfödda barn. Rekommendationen avser att identifiera barn med homozygot deletion i SMN1-genen och 1–3 kopior av SMN2-genen. Socialstyrelsens rekommendation avser inte i dagsläget att identifiera barn med 4 kopior av SMN2-genen.

Om screeningen införs kommer rekommendationen för Zolgensma att behöva revideras.

Åtgärd: Ett förslag till remissvar tas fram som diskuteras på ett kommande möte.

5. Vabysmo – synpunkter och frågor från regioner

Det har kommit frågor från regionerna om rekommendationen att inte introducera Vabysmo. Mötet diskuterade att rekommendationen är viktig för att undvika multiswitch mellan läkemedel och för att åstadkomma priskonkurrens inom området.

6. Maraliksibat

Diskussionen från senaste mötet om maraliksibat återupptogs. Det rör sig om en bryggbehandling för väldigt få barn och med kort behandlingstid. Maraliksibat bedöms i första hand kunna hanteras via bedömning om inklusion i läkemedelsförmånerna.

Beslut: Ingen nationell samverkan i nuläget.

7. Keytruda och Lenvima

TLV har justerat kostnaden för jämförelsealternativet och levererat en uppdaterad hälsoekonomisk värdering.

Åtgärd: ett förslag till bör-rekommendation tas fram till nästa möte. I den ska det framgå att Jemperli är ett alternativ när VP-gruppen tycker att det är lämpligt.

8. Marknad och förhandling

Mikael Svensson berättade om kommande och pågående förhandlingar.

9. Övriga frågor

Nexviadyme

Ett principmöte med TLV föreslogs för att diskutera Nexviadyme och liknande ärenden med kostsamma jämförelsealternativ.

Adakveo

EMA har startat en granskning av godkännandet utifrån nya data som visar bristfällig effekt.

Beslut: Avvakta rekommendation tas fram, som råder att avvakta med nyinsättning i väntan på EMA:s utredning.

Återrapport från möten

Gerd berättade att ett möte med Socialutskottet har genomförts.

Västerbotten arrangerade ett möte i Stockholm förra veckan. Flera av NT-rådets ledamöter deltog.

Lekanemab

Lekanemab mot Alzheimers har blivit godkänt av FDA. En tidig bedömningsrapport är under framtagande.

Beslut: nationell samverkan beslutades för lekanemab. Prioritet 1 till TLV.

Protokollförare

Kristina Aggefors

Justeras

Gerd Lärfars

Mårten Lindström