

NT-rådet rekommenderar Xeljanz i första hand av JAK-hämmarna för behandling av måttlig till svår reumatoid artrit

NT-rådets rekommendation till regionerna är att av JAK-hämmarna i första hand välja Xeljanz som är det mest kostnadseffektiva alternativet. För patienter över 65 år och när det finns medicinska skäl är Jyseleca, Olumiant och Rinvoq alternativ till Xeljanz.

JAK (JanusKinas)-hämmarna Jyseleca (filgotinib), Olumiant (baricitinib), Rinvoq (upadacitinib) och Xeljanz (tofacitinib) är avsedda för behandling av måttlig till svår aktiv reumatoid artrit hos vuxna patienter med otillräckligt behandlingssvar på eller intolerans mot ett eller flera sjukdomsmodifierande antireumatiska läkemedel (DMARDs).

I samband TLV:s förmånsbeslut för Jyseleca har trepartsöverläggningar genomförts. Företagen med befintliga avtal för JAK-hämmare har även givits möjlighet att justera avtalsvillkoren vilket resulterat i att Xeljanz är det mest kostnadseffektiva alternativet av JAK-hämmarna. I valet mellan JAK-hämmare och TNF-hämmare rekommenderas fortsatt att i första hand använda den mest kostnadseffektiva TNF-hämmaren.

När det finns medicinska skäl är Jyseleca, Olumiant och Rinvoq alternativ till Xeljanz. En dosberoende riskökning för allvarlig venös tromboembolism (VTE) har påvisats hos patienter som behandlas med Xeljanz. Andra alternativ ska därför övervägas till personer med kända riskfaktorer för VTE och för personer över 65 år.

NT-rådets rekommendationer finns samlade på [NT-rådets hemsida](#).

Anna Lindhé
Västra sjukvårdsregionens representant i NT-rådet
anna.lindhe@vgregion.se

Johan Sandelin
ordförande Läkemedelskommittén

Peter Amundin
Läkemedelschef
vice ordförande Läkemedelskommittén

Nyhetsbrevet distribueras till:

- Sjukhusförvaltningarnas representanter i Regionala läkemedelsgruppen - för vidaredistribution till berörda verksamheter
- Regionalt programområde för Reumatiska sjukdomar
- Terapigrupp Reumatologi

Nyhetsbrevet finns även på www.vgregion.se/lakemedel/nyhetsbrev