

NT-rådets rekommendation avseende läkemedel vid atypiskt hemolytiskt uremiskt syndrom (aHUS)

NT-rådets **rekommendation** till regionerna är att avstå från generell användning av Bekemv, Epysqli, Soliris och Ultomiris vid behandling av aHUS. Vid behandling som bedöms oundgänglig rekommenderas Bekemv.

NT-rådet har uppdaterat sin rekommendation med anledning av att biosimilarer med ekulizumab har fått marknadsgodkännande för indikation aHUS.

Inför 2024 genomfördes en nationell upphandling för ekulizumab vilket resulterade i avtal för Bekemv, Epysqli och Soliris. Nationella förhandlingar för avtal gällande Ultomiris (ravulizumab) genomfördes parallellt. VGR har tecknat avtalen som innebär återbäring av en del av kostnaden.

Kostnaden är fortfarande för hög för att behandling ska kunna rekommenderas till hela patientgruppen, men utifrån aktuell kostnadsbild rekommenderas Bekemv då behandling bedöms oundgänglig. Precis som tidigare bedömer det nationella behandlingsrådet för aHUS vilka patienter som bör erbjudas behandling.

Berörda verksamheter i VGR uppmanas att följa rekommendationen. Den regionala solidariska finansieringen av extremt dyra läkemedel i VGR, där läkemedel vid aHUS sedan tidigare ingår, omfattar endast kostnader för läkemedel som används i enlighet med NT-rådets rekommendation.

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

Maria Carlson Brühl
läkemedelschef
vice ordförande Läkemedelskommittén

Nyhetsbrevet distribueras till:

- Sjukhusförvaltningarnas representanter i Regionala läkemedelsgruppen - för vidaredistribution till berörda verksamheter
- Samordningsråd Internmedicin
- Terapigrupp Njurar

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