



Årsrapport 2017
Hematologi
Sydöstra Sjukvårdsregion
Fredensborg 180427



Verksamhet: efterfrågan Regionsvård 2017

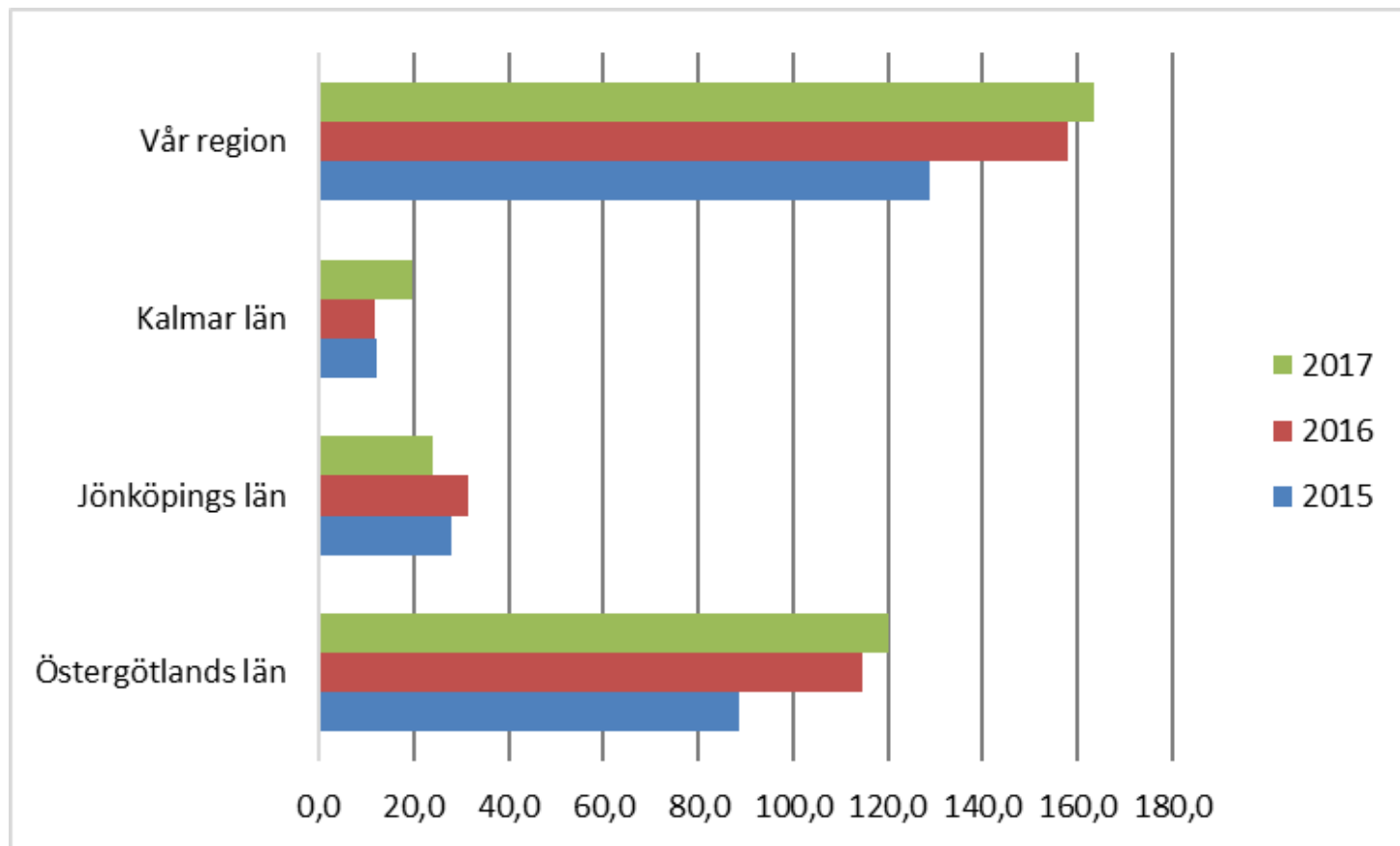


Bild 1: KPP-kostnader för avtalat regionsvård, mkr



Stamcellstransplantationsverksamhet

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Summa auto total	37	46	57	60	48	55	60	62
Summa allo total	30	24	16	20	30	22	22	14
Summa total	67	70	73	80	78	77	82	76



Stamcellstransplantationsverk samhet- Trendbrott?

Genom nya läkemedel minskas indikationen för allogen stamcellstransplantation för tex Kronisk lymfatisk leukemi, Hodgkins lymfom, låg- och högmaligna lymfom samt mantelcellslymfom.



Nya cancerläkemedel

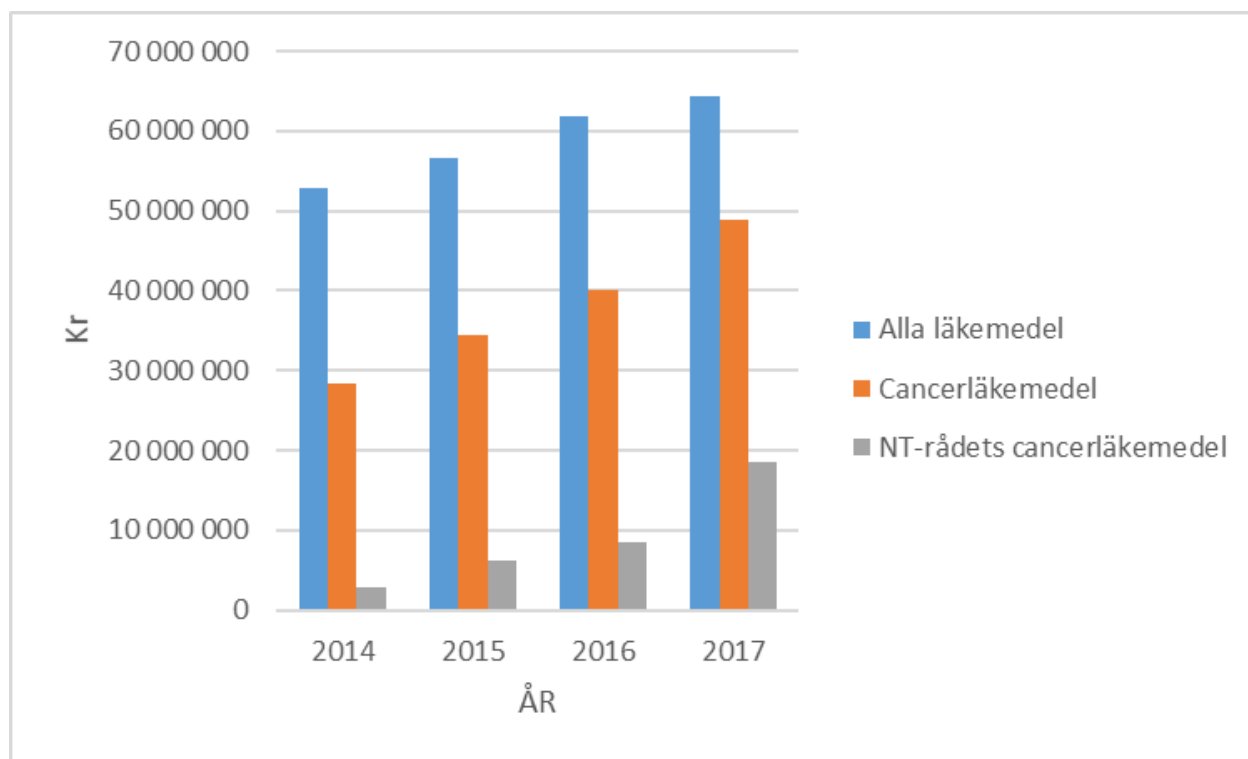


Hematologiska läkemedel och indikationer från Mars 2017

ATC-code	Handelsnamn	Aktiv substans		ICD-10	Indikation	Godkänd datum
L01XC12	Adcetris	Brentuximabvetodin	Hodgkin + Anaplastisk storcellig lymfom	C81x + C84.6+7	Recidiv efter autolog SCT eller SCT ej genomförbar	2013
L01XE18	Jakavi	Ruxolitinib	Myefibros	D47.4/D94.4	Intermediär eller högrisk	2013
L01BB06	Evoltra	Klofarabin	AML, experimentel	C92x	Inför allogent SCT	(2013) + 160215
L01BC07	Vidaza	Azacitidin	MDS/KMML; AML	C46x	Första linje	2013 NT-rådet
L04AX06	Imnovid	Pomalidomid	Myelom	C90.x	Recidiv eller refraktärt	2014
L04AX04	Revlimid	Lenalidomid	MDS	D46.6	5q-minus syndrom	2014
L01XE14	Bosulif	Bosutinib	KML	C92.1	2:a linje	2014
L01AA09	Ribovact	Bendamutin	B-KLL	C91.1	1:a linje	2014 NT-rådet
L01XE27	Ibrutinib	Ibruvica	B-KLL	C91.1	Andra linje	2015
L01XE24	Iclusig	Ponatinib	KML Ph+ALL	C92.1 +C91.0B	Andra linje	2015
L01XC15	Gazyvaro	Obinutuzumab	B-KLL	C91.1	Ej Fludara lämpliga	2015
L01XX47	Zydelig	Idelalisib	B-KLL	C91.1	Äldre patienter	2015
L01XC17	Opdivo	Nivolumab	Hodgkin	C81.x	Rec. efter högdos och Adcetris	2016
L01XX45	Kyprolis	Karfilzomib	Myelom, recidiv	C90.0	Andra linje	170320 NT rådet



Kostnadsutveckling för läkemedel på hematologiska kliniken, US i Linköping år 2014-2017





Kvalitetsregister för nya läkemedel Feb-2018

Först då registreringen sker med hög effektivitet och täckningsgrad kan nya variabler införas. Detta kan förhoppningsvis ske under första halvåret 2018.

Följande tio läkemedel kommer att följas upp från starten:

- Abirateron
- Enzalutamid
- Ipilimumab
- **Karfilzomib**
- **Nivolumab**
- Olaparib
- Palbociclib
- Pembrolizumab
- Pertuzumab
- Trametinib



Kvalitetsregister för nya läkemedel Feb-2018

Enkelt regionalt register införs av RCC i samverkan för att på ett enkelt sätt registrera läkemedelsanvändning inom cancervården. Registret är utformat som en patientöversikt och innehåller följande variabler:

- inrapporterande sjukhus och klinik
- diagnos
- performance status
- aktuellt läkemedel samt eventuell kombinationsbehandling
- behandlingsintention
- behandlingsperiod
- orsak till avslutad behandling



Krav på RCC/INCA

- Vi behöver läkemedelsrapportmoduler för att kunna redovisa vilka av de nya läkemedel gör nytta/håller vad de lovar och vilket inte och vilka allvarliga biverkningar de har



Hematologiska läkemedel och indikationer från februari 2016

Under bedömning 2017

ATC-code	Handelsnamn	Aktiv substans		ICD-10	Indikation	Oklart datum
L01XX27	Trisenox	Arseniktrioxid	APL/AML-M3	C92.4	Enligt Nationell Vårdp	160607 NT rådet
L01XX50	Ninlaro	Ixazomib	Myelom, recdiv	C90.0		

Ej godkända hematologiska Läkemedel NT-rådet (**N**ya **T**erapi rådet på Nationell nivå)

ATC-code	Handelsnamn	Aktiv substans		ICD-10	Indikation	Avstå datum
L01XC23	Empliciti	Elotuzumab	Myelom, recdiv	C90.0	Myelom	160901 NT rådet
L01XC24	Darzalex	Daratuzumab	Myelom, recdiv	C90.0	Myelom	161017 NT-rådet



Nya cancerläkemedel Darzalex (daratumumab)

2018-04-19:

NT-rådets rekommendation till landstingen är:

- att Darzalex kan användas vid monoterapi av vuxna patienter med recidiverande och refraktärt multipelt myelom där tidigare behandling inkluderat en proteasomhämmare och ett immunmodulerande medel och med uppvisad sjukdomsprogression vid senast givna behandling.
- att inte använda Darzalex i kombination med lenalidomid och dexametason, eller bortezomib och dexametason.
- att teckna det nationellt förhandlade avtal som börjar gälla from 2018-05-01.
- att användningen av Darzalex ska registreras i Kvalitetsregister för nya cancerläkemedel. Registrering i registret är en förutsättning för att få avtalad återbäring för användning av Darzalex. Varje patient ska rapporteras inom en vecka efter att behandlingen har startats. Start- och stoppdatum ska registreras.



Nya cancerläkemedel Darzalex (daratumumab)

Avtalskonstruktion

Avtalskonstruktionen bygger på att patienter som behandlas med Darzalex registreras i Kvalitetsregister för nya cancerläkemedel. Återbäringen regleras halvårsvis i efterhand och bygger på två olika återbäringsnivåer: xx % av listpris upp till och med åtta (8) behandlingstillfällen per patient och xx % på övrig inköpt volym. **För att erhålla full avtalsenlig återbäring förutsätts därmed att all behandling med Darzalex måste registreras i Kvalitetsregister för nya cancerläkemedel.**

Läkarnas dilemma:

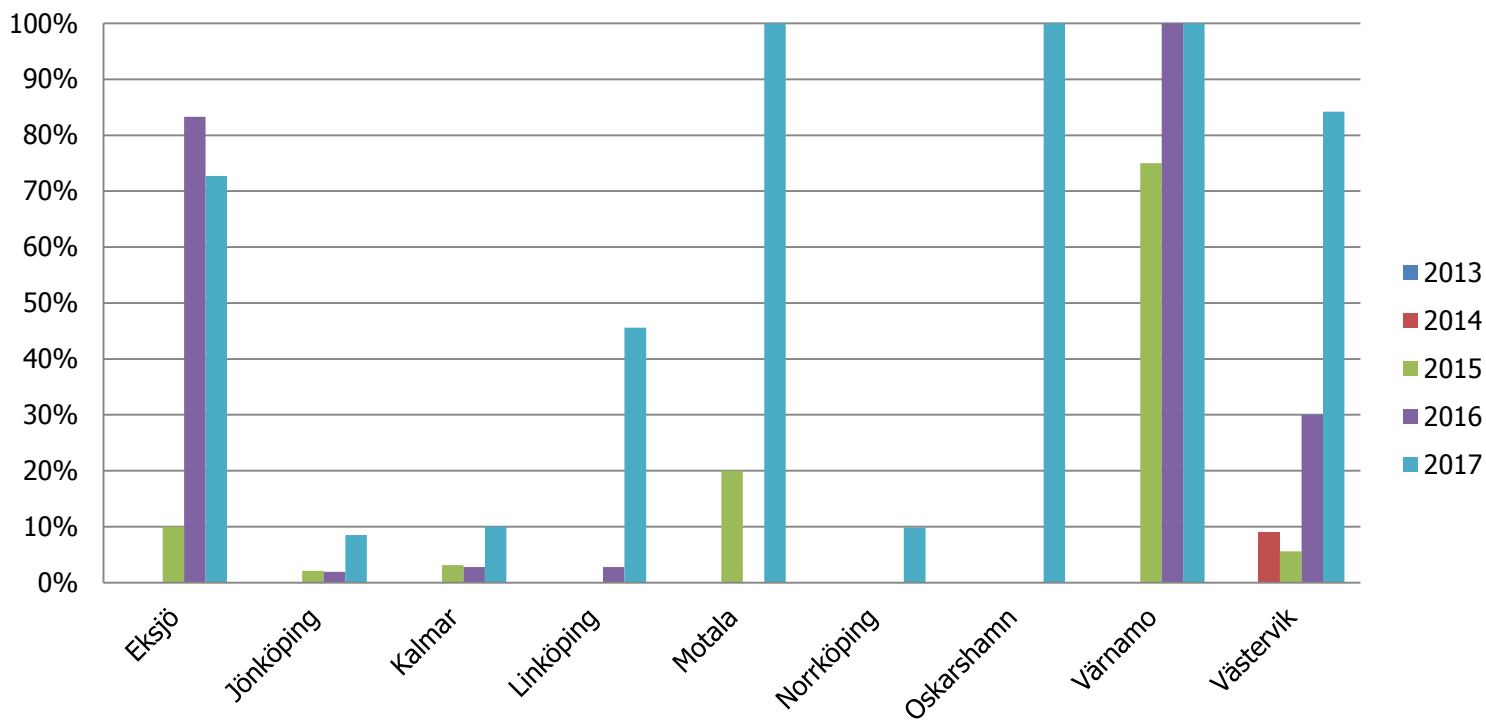
- Särsläkemedel
- Second opinion
- Små patientgrupper som NT-rådet tar inte upp
- Icke cancerläkemedel tex. Antimykotika
- Inga resurser för rapportering till läkemedelregister

Riktlinjer Vårdprogram Processledare

Blodcancerregister/INCA

Quo vadis?

Lymfom - andel saknade anmälningar



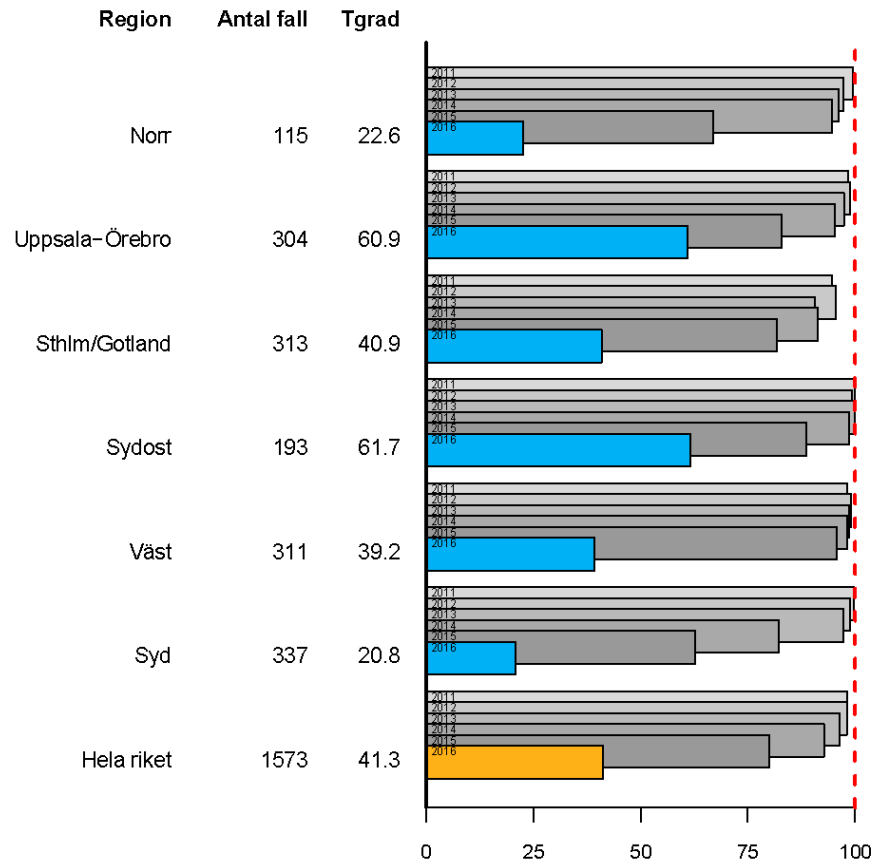
Antal saknade →

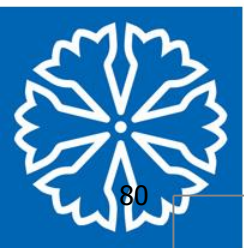
Sjukhus	2013	2014	2015	2016	2017
Eksjö	0	0	1	5	8
Jönköping	0	0	1	1	4
Kalmar	0	0	1	1	3
Linköping	0	0	0	2	26
Motala	0	0	1	0	2
Norrköping	0	0	0	0	4
Oskarshamn	0	0	0	0	3
Värnamo	0	0	9	10	3
Västervik	0	1	1	3	16

Data hämtad 2018-01-22

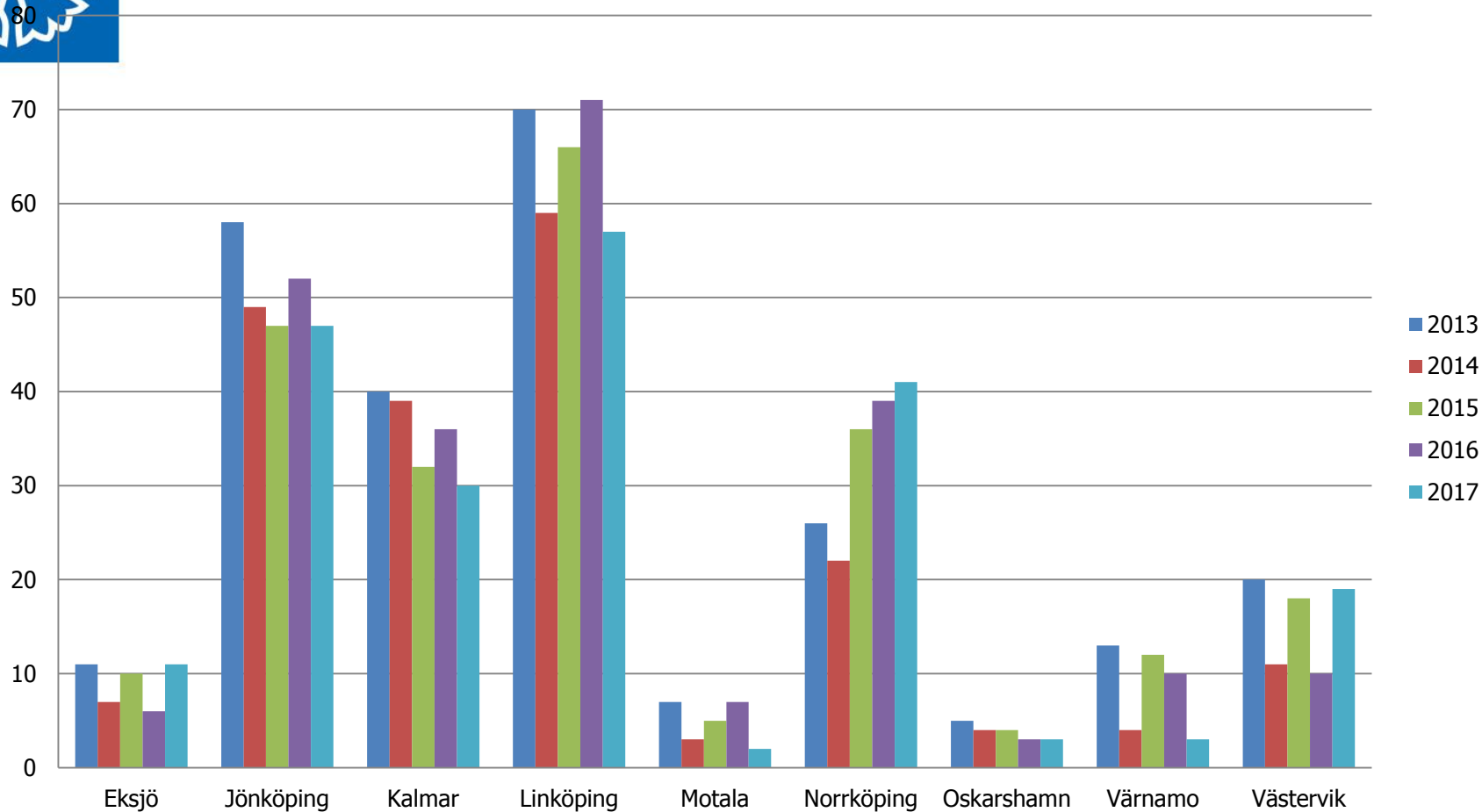


Täckningsgrader för diagnosår 2011 – 2016 , Lymfom



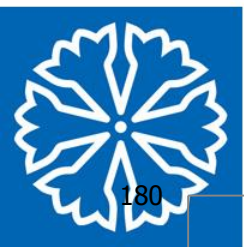


Lymfom - antal fall per anmälade sjukhus

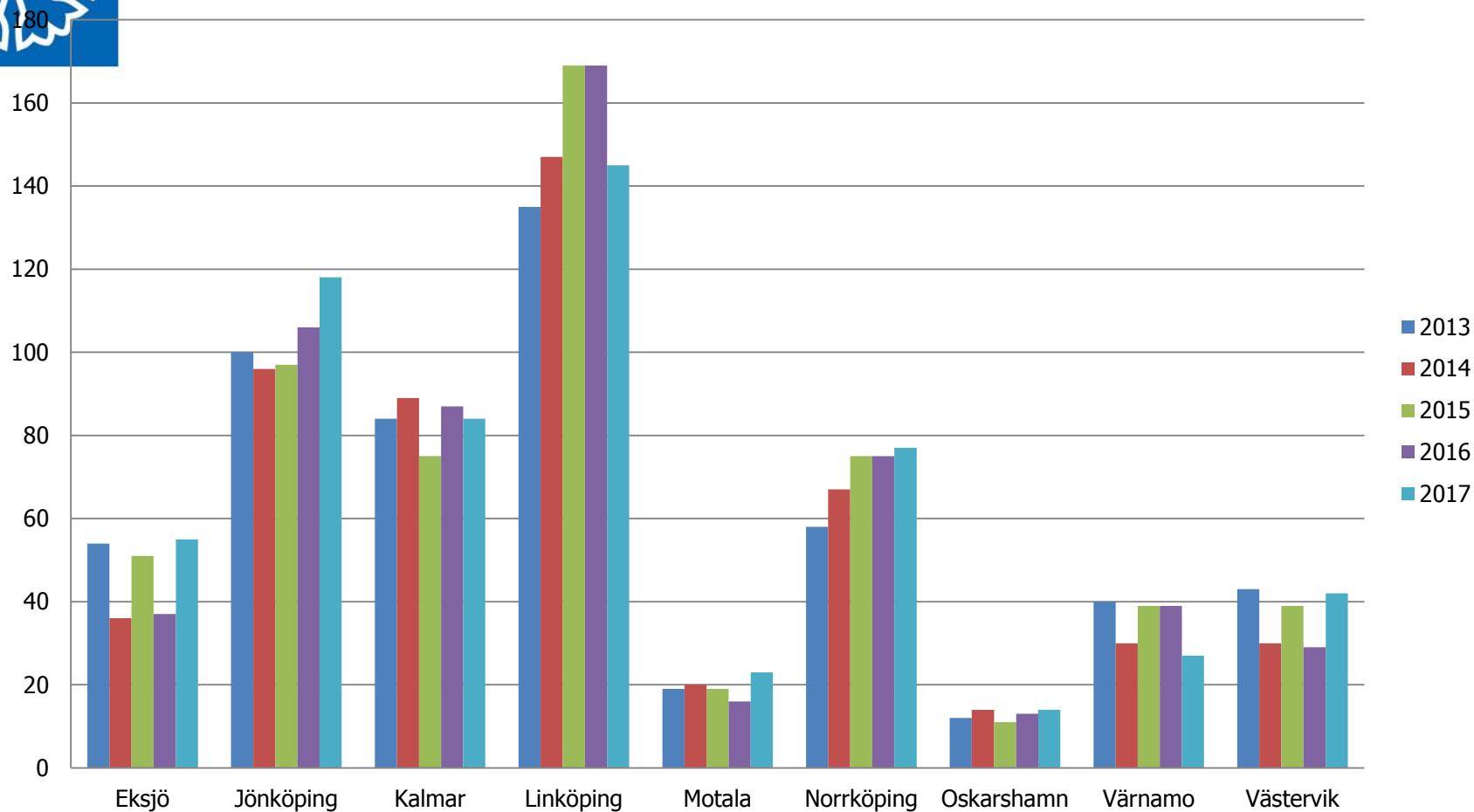


Baseras på data från
cancerregistret

Data hämtad 2018-01-22



Antal fall per anmälade sjukhus

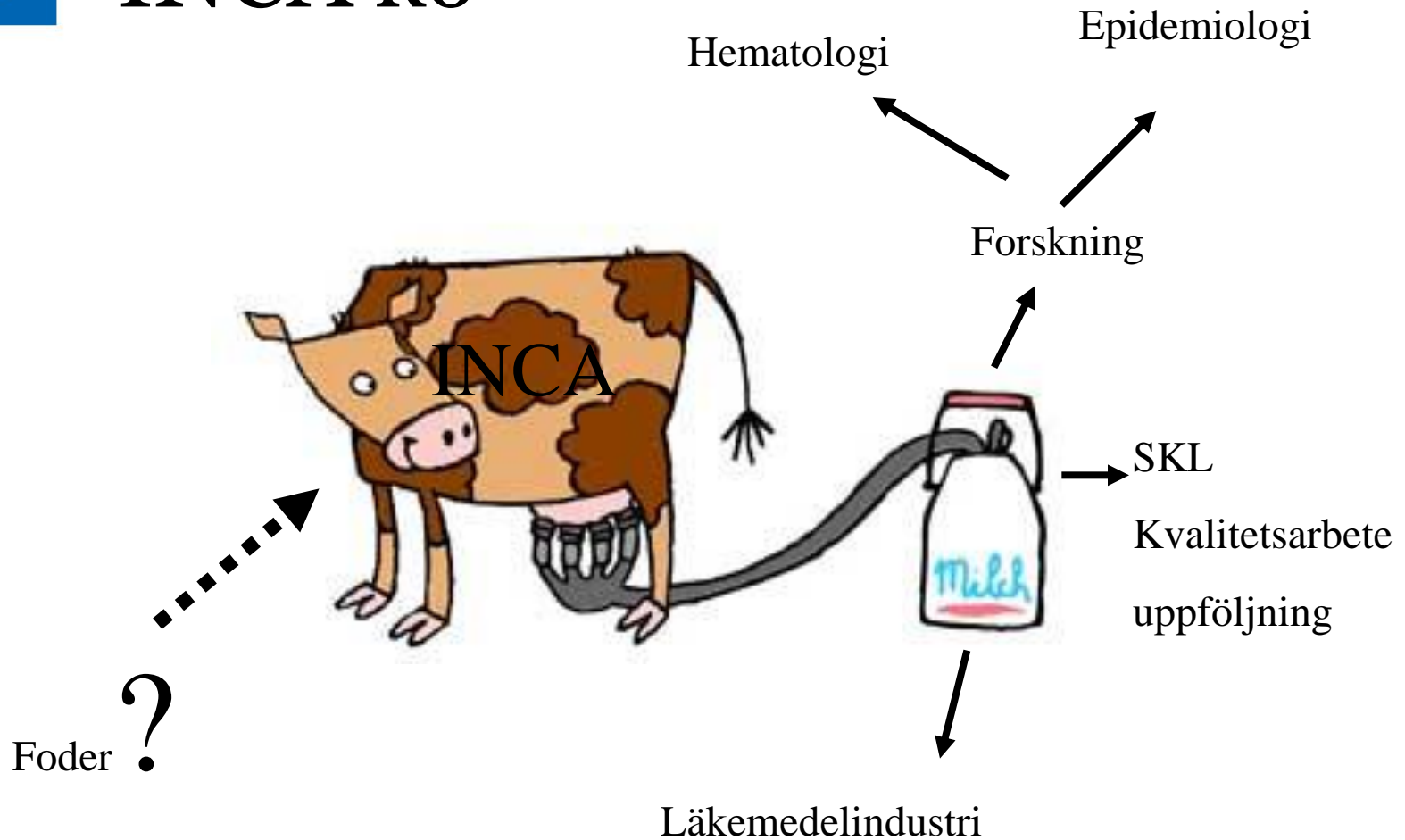


Baseras på data från cancerregistret och avser ALL, AML, KLL, KML, Lymfom, MDS, MPD och Myelom

Data hämtad 2018-01-22



Problemställning INCA ko





Tre utmärkande område

- Kompetensförsörjning och rekrytering, framförallt av sjuksköterskor och paramedicinare.
- Nationell nivåstrukturering inom hematologi är aviserad. RMPG ska träffas igen under 2018 för att arbeta fram struktur för Sydöstra sjukvårdregionen.
- Dubbel/trippel dokumentation. Överföring av dokumentation till kvalitetsregister saknas. Utvidgat registerarbete i INCA fallerar på grund av resursbrist.