

Nationell Konsekvensbeskrivning – NVP Waldenströms makroglobulinemi

HSN 236-2025

Datum: 2025-01-30

Detta är en nationell konsekvensbeskrivning av Nationellt vårdprogram för Waldenströms makroglobulinemi. Den kan användas som underlag för regionala konsekvensbeskrivningar i samband med remissrundan.

Incidens och prevalens

Incidensen är 10 patienter/miljonen invånare dvs det diagnosticeras ca 100 patienter per år i Sverige. Uppskattningsvis lever ca 1000 patienter med diagnosen Waldenströms makroglobulinemi (WM).

Synpunkter gällande norra sjukvårdsregionen

Incidensen och därmed prevalensen är något högre för norra regionen.

Antal patienter aktuella för behandling och uppföljning

Ca 25% av patienterna är behandlingskrävande vid diagnos. Ytterligare en andel patienter utvecklar behandlingskrävande sjukdom med tiden och ytterligare en andel patienter relapserar och behöver ytterligare behandling. Uppskattningsvis behöver ca 100–150 patienter behandling per år. Behandlingen är ffa immunokemoterapi.

Synpunkter gällande norra sjukvårdsregionen

Inga ytterligare synpunkter.

Huvudsakliga förändringar

Vårdprogrammet är uppdaterat men det är egentligen inga större förändringar vid behandlingsprinciper. Idag finns det 2 BTK-hämmare som är godkända för WM; ibrutinib och zanabrutinib, används ffa vid behandling av återfall. Läkemedlen ingår fortfarande inte i läkemedelsförmånen men är idag en väldokumenterad och beprövad behandling till en relativt liten patientgrupp, varför den vårdprogramgruppen rekommenderar dem.

Synpunkter gällande norra sjukvårdsregionen

Inga ytterligare synpunkter.

Förändringar av verksamhet och organisation

Det nya vårdprogrammet innebär inga förändringar i verksamhet och organisation

Synpunkter gällande norra sjukvårdsregionen

Inga förändringar.

Centralisering och decentralisering

Inga förändringar

Synpunkter gällande norra sjukvårdsregionen

Inga förändringar.

Ökade kostnader

BTK-hämmare var rekommenderat redan i det tidigare vårdprogrammet, det nya vårdprogrammet medför därför ingen kostnadsökning för vården.

Synpunkter gällande norra sjukvårdsregionen

Inget tillägg.

Resurs- och kostnadsbesparande åtgärder

Ingen förändring

Synpunkter gällande norra sjukvårdsregionen

Ingen förändring.

Etiska aspekter

BTK-hämmare ingår inte i läkemedelsförmånen men är en etablerad och välbeprövad behandling i stora delar av västvärlden. Det är därför viktigt att även svenska patienter kan få möjlighet till denna behandling.

Synpunkter gällande norra sjukvårdsregionen

Principiellt knepigt att nationella vårdprogram rekommenderar behandlingar som inte ingår i läkemedelsförmånen. Vi håller dock med om att de svenska patienterna bör få tillgång till behandlingen, som i detta fall gäller en liten grupp patienter.

Norra sjukvårdsregionen lämnar ett gemensamt remissvar, efter beslut i det sjukvårdsregionala programområdet för cancervården (RPO Cancer). Vad föreslår processarbetsgruppen att sjukvårdsregionen framför i sitt remissvar?

Vi föreslår att det nya vårdprogrammet godkänns.

Ser processarbetsgruppen några uppenbara konsekvenser som vårdprogrammet och/eller SVF kan medföra för patienter som inte har cancer?

Nej

Har alla regioner deltagit i framtagandet av den sjukvårdsregionala konsekvensbeskrivningen? om nej vilken fattas?

Ja, alla regioner har yttrat sig.