



ATMP – hälsoekonomi och vårdens ekonomi

Ett seminarium arrangerat av Swelife
ATMP-projektet hälsoekonomi och affärsmodeller

Datum: Fredag 10 maj 2019

Plats: Svea Konferens & Matsal, Holländargatan 10, Stockholm

Anmälan:

Anmälan görs via [denna länk](#), senast **5 maj 2019**.

Agenda:

08:30 Kaffe serveras

09:00 Välkommen!

ATMP, vad är det och varför är det viktigt för svenska patienter och Sverige? Vilka frågor väcker det om kostnadseffektivitet och kostnader i vården?

Dag Larsson, LIF

09:15 Hur värderar vi dessa och hur betalar vi?

Värderingen av effektiva korttidsbehandlingar med förväntat långsiktiga effekter och vilka betalningsmodeller kan vara tillämpliga?

Ulf Persson, IHE

10:00 ATMP utifrån ett Life Science-perspektiv

Varför är ATMP viktigt för Sverige?

Laurent Saunier, Vinnova

10:30 Paneldiskussion

Hälsoekonomi och värdering – vad är annorlunda och vilka särskilda lösningar finns det behov av för ATMP?

- Ulf Persson, IHE
- Douglas Lundin, TLV
- Dag Larsson (S), riksdagens socialutskott
- Anna Ström, Novartis

Dag Larsson, LIF

11.45 CAMP och Swelife ATMP-projektet hälsoekonomi och affärsmodeller

Kristina Kannisto och Anna Ridderstad Wollberg

12:00 Seminariet avslutas

SWElife

Ett seminarium arrangerat av Swelife ATMP-projektet hälsoekonomi och affärsmodeller



Bakgrund: Avancerade terapier

ATMP – advanced therapy medicinal products

FDA och EMA har godkänt den första så kallad CAR-T-produkten. Detta är en helt ny behandlingsprincip där kroppens egna immunceller görs om så att de angriper cancer-celler. Även för mer vanliga sjukdomar pågår ett omfattande utvecklingsarbete, både med inriktning mot traditionella läkemedel och mot nya sätt att behandla.

Flera av de nya läkemedel som får mycket uppmärksamhet, till exempel gen- och cell-terapi, är botande behandlingar i små patientpopulationer. Dessa behandlingar förefaller ofta likna (eller innebära) en komplett vårdprocess, exempelvis en transplantation, även om de regulatoriskt behandlas som ett läkemedel. Exempelvis CAR-T-behandling kräver en omfattande organisation i vården. Behandling med CAR-T ges vid ett tillfälle, men patienten följs sedan upp efter ett särskilt utformat protokoll, eftersom det kan uppstå svåra biverkningar.

Uppföljningsprogrammet kräver särskild utbildning av personalen och behandling och uppföljning kan bara ges på certifierade centrum som läkemedelsföretaget kommer att etablera. Dessa kommer inte nödvändigtvis ligga i Sverige vilket medför en del frågor vad gäller att transportera vävnadsprover mellan länder, som läkemedelsföretag och sjukvård måste lösa.

Genterapier, men inte lika troligt cellterapi, kommer kanske bli mycket enklare att administrera i framtiden. Men varken sjukvården eller företagen kan på egen hand utveckla dessa behandlingar. Företagen kan inte ta fram cell- och genterapier utan ett nära samarbete med sjukvården, eftersom materialet till behandlingen kommer från patienten själv (eller donatorer). Men sjukvården kan inte heller själva utveckla läkemedel.

Swelife ATMP-projektet hälsoekonomi och affärsmodeller belyser de frågor som rör värdering av avancerade terapier och förutsättningar för en konkurrenskraftig life science-sektor i Sverige