

Høringsnotat

Analyse vedrørende non-invasiv ventilation i hjemmet til behandling af patienter med kronisk obstruktiv lungesygdom

Analysen har været i høring fra den 14. december 2023 – 8. januar 2024. Behandlingsrådet har i alt modtaget tre høringssvar fra hhv. Region Nordjylland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden. I nedenstående gennemgås de mest fremtrædende pointer. Høringssvarene er vedlagt.

Høringssvarene har givet anledning til følgende ændringer i analyserapporten:

- I afsnit 6.3 samt i rapportresumeeet er indsat en sætning om, at der ikke er observeret alvorlige komplikationer ved hjemme-NIV.
- Ordet "sidste" er udskiftet med "seneste" igennem rapporten, hvor ordet referer til det nyligste der er sket, i stedet for noget der ikke kommer til at ske igen.
- Beskrivelsen "> 2 uger" ændres til "over to uger" igennem hele rapporten for at ensrette og undgå forvirring.

Ud over specifikke forslag til rettelser indeholder høringssvarene også nogle kommentarer, spørgsmål og pointer, hvoraf de mest centrale gennemgås nedenfor. Generelt er høringssvarene korte, og har opmærksomhed på implementering af hjemme-NIV i tilfælde af en positiv anbefaling.

Region Syddanmark opfordrer til, at fagudvalget overvejer, om en grundig opfølgning af patienter i hjemme-NIV er nødvendig for at øge fremtidig viden om effekterne af behandlingen og tilliden til evidensen. Fagudvalget finder det relevant at monitorere patienter i hjemme-NIV systematisk, og vurderer, at en nærmere drøftelse heraf ligger i det faglige miljø.

Regionen foreslår desuden, at EQ-5D resultaterne fra et inkluderet studie på Klinisk effekt og sikkerhed kan afrapporteres i afsnittet om helbredsrelateret livskvalitet. Dette imødekommes ikke, da fagudvalget har valgt SF36 som den ønskede generiske måleenhed.

Regionen opfordrer endvidere til, at fagudvalget forholder sig til, om der kan være udfordringer i at udvide personalekapaciteten og specialistkompetencerne til flere hjemme-NIV-behandlinger. Fagudvalget vurderer, at stillingtagen til behov for personalekapacitet og specialistkompetencer ligger i en grundig planlægning af implementeringsstrategien.

Region Hovedstaden bemærker, at udgifterne til varetagelse af hjemme-NIV er meget variable afhængigt af, hvordan området organiseres. De vurderer, at en organisering, hvor området varetages af få eller mange steder, vil have betydning for den faglige ekspertise, patientforløb og udgifter.

Fagudvalget bemærker, at en grundig planlægning af implementeringsstrategien bør afdække den mest hensigtsmæssige organisering.

Region Nordjylland har ingen bemærkninger til rapporten.