

Behandlingsrådets større analyser om teknologier i eget hjem

Sebastian Kold Sørensen, Maja Bohlbro Stærkind, Behandlingsrådet

Foredragsholder Sebastian Kold Sørensen:

Titel/stilling: Sundhedsfaglig specialkonsulent

Beskæftigelsesområder: Ansvar for de sundhedsvidenskabelige opgaver ved analyser i Behandlingsrådet. Herunder litteraturscreening, evidenssyntese, metaanalyser og evidenskvalitetsvurdering.

Foredragsholder Maja Bohlbro Stærkind:

Titel/stilling: Specialkonsulent

Beskæftigelsesområder: Tovholderfunktion ind i Behandlingsrådets større analyser – herunder processtyring og samarbejde med eksterne eksperter. Derudover bidrager jeg ind i det faglige arbejde i analyserapporterne

Introduktion

To større analyser i Behandlingsrådet evaluerer to forskellige medicinske teknologier, som anvendes i patienters eget hjem: 1) anvendelse af glukosemonitoreringsmetoder – herunder sensorbaserede glukosemålere – som muliggør tilpasning af insulinbehandling hos patienter med type 1 diabetes, og sikrer flere patienter med velreguleret diabetes, 2) præcision og potentialer ved point-of-care test (POCT) af infektionstal og væsketal, som supplement til den kliniske vurdering af ældre borgere i eget hjem.

Materialer og Metoder

Behandlingsrådets større analyser anvender en systematisk og multidisciplinær evalueringstilgang, som belyser både direkte og indirekte konsekvenser ved anvendelse af den pågældende teknologi – Health Technology Assessment (HTA). Fire perspektiver evalueres i hver analyse; Klinisk effekt og sikkerhed, Patientperspektiv, Organisatoriske implikationer og Sundhedsøkonomi.

Resultater

Diabetesanalysen viste, at sensorbaserede glukosemålere bidrager til mere velreguleret HbA1c-niveau, færre hypoglykæmiske tilfælde og færre senkomplikationer. Desuden viste spørgeskemaundersøgelsen, at patienter grundlæggende foretrækker sensorbaseret udstyr og har høj tilfredshed med anvendelsen heraf, hvilket er i tråd med den internationale litteratur. Sidst viste analysen, at der er organisatorisk kapacitet til at

opjustere anvendelsen af sensorbaserede glukosemålere, og at det på sigt vil være omkostningsbesparende, at alle med type 1 diabetes tilbydes en sensor.

Analysen vedr. POCT som supplement til den kliniske vurdering af ældre borgere er i opstartsfasen, og der er derfor ingen resultater at præsentere endnu.

Konklusion

På baggrund af diabetesanalysen anbefalede Behandlingsrådet i 2023, at sensorbaserede glukosemålere tilbydes som en del af behandlingen til alle patienter med type 1 diabetes.

Analysen vedr. POCT færdiggøres i 2025.