

Høringssvar - Vejledning om indførelse af nye behandlinger i sundhedsvæsenet – Dansk Selskab for Samfundsmedicin

Kommentarer til konkrete kapitler	Side	Kommentar fra organisation
Kapitel 1: Indledning		
Kapitel 2: Anvendte begreber	3	Foreslår at tilføje rehabilitering og palliation til definition af behandling, fx efter genoptræning Det bemærkes at der under definition af sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt både skrives "behandling eller intervention" og alene "behandling". Det er ikke tydeligt om der er en distinktion. I den brede definition af behandling rummes vel begge dele (fx en rehabiliteringsintervention eller en intervention som omhandler bedre diagnostik), så foreslår en konsekvent gennemgang, og evt. præcisering af at interventioner kan omhandle forskellige dele af behandlingen.
Kapitel 3: Ansvar ved indførelse af nye behandlinger i sundhedsvæsenet	6	Denne sætning "Patienterne skal desuden informeres relevant om den viden, der ligger til grund for de behandlingstilbud, de modtager." er meget generel. Hvis det relaterer sig til en ny behandling kan der være behov for mere information om det, og fx viden om fordele og ulemper i relation til eksisterende behandling, hvis en sådan findes. Overvej en note der henviser til afsnittet senere i dokumentet, hvor det udfoldes (side 13).
Kapitel 4: Principper for indførelse af nye behandlinger i sundhedsvæsenet	7	Denne sætning "Ved væsentlige, principielle ændringer skal indførelsen formaliseres gennem et kvalitetsprojekt eller et sundhedsvidenskabeligt forskningsprojekt." Overvej om det bør eksemplificeres hvornår en ændring er væsentlig eller principiel, og hvem der vurderer det.
Kapitel 5: Forskningsprojekt		
Kapitel 6: Kvalitetsprojekt	10	DASAMS bakker op om det beskrevne beslutningsnotat, som vil sikre tydelig beskrivelse af formål og overvejelser forud for indførelse af en ny behandling i den enkelte kontekst, og en tydelig beskrivelse af opfølgning og mulighed for kvalitetssikring og generering af viden om betydning af den nye behandling i form af data.
Kapitel 7: Individuelt behandlingsforsøg		
Kapitel 8: Skærpet informationspligt forud for samtykke		

Kapitel 9: Journalføring af information og samtykke		
Kapitel 10: Eksempelsamling		
Øvrige kommentarer DASAMS hilser det velkomment, at denne vejledning nu foreligger i en opdateret version. Selskabet foreslår at det overvejes om det skal være tydeligt at det også gælder for aktører i primær sektor – fx ved indførelse af ny terapiretning uden tilstrækkelig evidens i psykologpraksis, ny behandling i speciallægepraksis/fysioterapipraksis, eller ved indførelse af interventioner uden tilstrækkelig evidens i primær sektor, fx kommune. Med omstillingen af sundhedsvæsenet, og større forankring af patientforløb i primær sektor, kan det forventes at udvikling også kommer til at udspringe her, og af hensyn til patienter og ressourcer bør der være en opmærksomhed på vejledningens pointer. Det kunne være hensigtsmæssigt med en form for opfølgning på vejledningen, fx om erfaringer med at udarbejde og anvende beslutningsnotater og dataindsamling ift kvalitetsprojekter, i relevant sammenhæng, og evt i regi af STPS af omfang af sager, hvor sundhedspersoner og ledelser ikke udviser nødvendig omhu og samvittighedsfuldhed i relation til indførelse af nye behandlinger.		

Høringssvaret bedes sendt til Sundhedsstyrelsen: syfosst@sst.dk, senest den 16. august 2026.

I emnefeltet anføres ”Høringssvar - Vejledning om indførelse af nye behandlinger i sundhedsvæsenet – [navn på interessent/organisation]”