

12. december 2025
Annette W Holst-Kristensen
E: annette.hk@sundk.dk

Beslutningsnotat

Rådet i Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut har den 10. december 2025 drøftet den sundhedsøkonomiske analyse af anbefaling nr. 2. "*HIPEC kan tilbydes ved IDS til patienter med FIGO st. III samt st. IVB med resektabel, lokal tarminvolvering, iatrogene bugvægsmetastaser og reseceerbar umbilical gennemvækst (B)*" i retningslinjen "Ovariecancer – Intraperitoneal kemoterapi og HIPEC" fra Dansk Gynækologisk Cancer Gruppe (DGCG).

Drøftelsen tog udgangspunkt i en samlet vurdering af interventionens sundhedsøkonomiske og organisatoriske implikationer samt evidensen for effekt og sikkerhed.

Sundhedsøkonomiske forhold

DGCG har i deres retningslinje vurderet, at implementeringen af anbefaling nr. 2 potentielt kan medføre betydelige merudgifter i form af øget operationstid og personaletid ved øget indlæggelse samt indkøb af udstyr. SundK Rådet vurderer, at disse merudgifter er fagligt og sundhedsmæssigt velbegrundede, idet:

- Analysen finder en meromkostning på 31.500 DKK per ekstra leveår samt en meromkostning på 198.000 DKK per ekstra kvalitetsjusteret leveår (QALY)
- Patientgruppen har en høj dødelighed.
- Behandlingen kan give betydelige gevinster i form af øgede leveår for de berørte patienter. Analysen estimerede en gevinst på 1,07 ekstra leveår samt livskvaliteten forværres ikke.

Faglig og organisatorisk vurdering

Rådet fremhæver det grundige arbejde, der er udført af fagområdet i forbindelse med HIPEC-behandlingen på det gynækologiske specialområde. Dette inkluderer:

- En periode med protokolleret anvendelse.
- Et målrettet arbejde hen imod standardisering af proceduren.
- Et stærkt og konstruktivt samarbejde på tværs af regionerne, særligt omkring erfaringsudveksling.
- En præcisering af, at kompleksiteten ved behandlingen primært ligger i den kirurgiske del (CRS), hvorimod administrationen af opvarmet kemoterapi (HIPEC) er en relativt simpel procedure, der ikke medfører betydelige tekniske udfordringer, men som kræver høj præcision og koordination for at sikre optimal effekt.

Rådet anerkender specialets indsats og giver stor ros for kvaliteten af arbejdet med retningslinjen.

Rådets beslutning

På baggrund af den sundhedsøkonomiske analyse og det faglige grundlag erklærer SundK Rådet sig enige i, at anbefaling nr. 2 i retningslinjen "*Ovariecancer – Intraperitoneal kemoterapi og HIPEC*" udarbejdet af DGCG, skal implementeres i hele landet. Rådet vurderer således, at alle relevante patienter skal kunne tilbydes behandlingen.

Anbefaling nr. 2 (uændret formulering):

HIPEC kan tilbydes ved IDS til patienter med FIGO st. III samt st. IVB med resektabel sygdom svarende til lokal tarminvolvering, iatrogene bugvægsmetastaser og resecerbar umbilical gennemvækst (B).