

Dansk Lungemedicinsk Selskab &
Medicinfunktionen, Klinisk Farmakologisk Afdeling, Region Hovedstaden
Fremsendt pr. e-mail til: medicinfunktionen@regionh.dk

Østerbro, 17. februar 2021

Høringsvar: National klinisk retningslinje omhandlende seponering af og fortsat behandling med inhalationssteroid til patienter med kronisk obstruktiv lungesygdom

Lungeforeningen takker Dansk Lungemedicinsk Selskab og Medicinfunktionen, Klinisk Farmakologisk Afdeling, Region Hovedstaden for muligheden for at kommentere på den nationale kliniske retningslinje omhandlende seponering af og fortsat behandling med inhalationssteroid til patienter med kronisk obstruktiv lungesygdom.

Først og fremmest vil Lungeforeningen gerne rose den grundige gennemgang og den bagvedliggende forskning, og anerkende nødvendigheden af en national klinisk retningslinje på dette område. I mange år har behandling med inhalationssteroid været det bærende element i en god medicinsk behandling til mennesker med kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL). Derfor er det også en stor glæde, at denne nationale kliniske retningslinje forhåbentlig vil kunne styrke den medicinske behandling til mennesker med KOL-sygdom. Det er vigtigt at betone, at lungeområdet i mange år har været nedprioriteret sammenlignet med andre sygdomsområder – noget som bl.a. medlemmer i Lungeforeningen mærker og er meget bevidste om. Derfor ønsker vi at understrege, at omlægning af medicinen til denne her gruppe ikke må handle om nedskæringer på området, men skal ses som en positiv optimering af behandling og livskvaliteten. Vi er opmærksomme på, at det ikke må få negative konsekvenser for den enkelte patient.

Som der foreslås i implementeringsbilaget, vil det kræve en stærk og forståelig kommunikationsindsats målrettet mennesker med KOL. Lungeforeningen vil gerne bakke op omkring en sådan indsats og bidrage hertil, og vi håber, der afsættes ressourcer til dette arbejde. I Lungeforeningen hører vi desværre fra mange mennesker med KOL, som oplever bivirkninger til deres medicin. Vi anbefaler, at der i en kommunikationsindsats derfor også sættes fokus på de evt. bivirkninger, som inhalations-steroid kan have

over længere tid.^{1 2} Det er vigtigt, at det bliver til en positiv fortælling om at ændre i medicinordinationen, og vinklen ikke kan opleves som en samfundsøkonomisk beslutning. Lungeforeningen gør allerede en del for at oplyse om behandlingen til mennesker med KOL-sygdom, se bilag 1.

Desuden ønsker Lungeforeningen at gøre opmærksom på potentialet i at adressere brugen af forløbsplaner, som vi fortsat mener kunne være et stærkt værktøj i implementeringsdelen. Det er oplagt at anvende forløbsplanen til mennesker med KOL, når der skal reguleres eller ændres i medicinen. Forløbsplanen kan både styrke forståelsen og egenomsorgen for mennesker med KOL.³ Lungeforeningen ved, at det desværre kun er 8% af mennesker med en KOL-diagnose, som har en forløbsplan hos almen praksis. KOL forløbsplanen var en del af [regeringens nationale lungesatsning⁴](#), og det er derfor en utilfredsstillende og bekymrende målopfyldelse. Vi foreslår derfor, at man ved ændringer i medicinen på baggrund af denne nye nationale kliniske retningslinje aktivt understøtter brugen af forløbsplanen som et dialogredskab til ændringer i den medicinske behandling til mennesker med KOL. Det bør fortsat ske og koordineres i tæt dialog med DSAM og PLO, som er afgørende for implementeringen og set i lyset af de forhåbninger, vi alle havde med indgåelsen af [OK18⁵](#).

Vi stiller os gerne til rådighed for en dialog om ovenstående og et muligt samarbejde om implementeringen af den nationale kliniske retningslinje.

Venlig hilsen



Anne Brandt
Direktør
Lungeforeningen



Nanna Nistrup
Projektmedarbejder
Lungeforeningen

¹ <https://www.sundhed.dk/borger/patienthaandbogen/lunger/sygdomme/diverse/binyrebarkhormon-spoergsmaal-og-svar/>

² <https://www.lunge.dk/kol/viden-faa-styr-paa-din-kol-medicin>

³ <https://www.lunge.dk/kol/hjaelp-har-du-faaet-en-forloebplan>

⁴ [Ved min egen læge nok om min lungesygdom? | Lungeforeningen](#)

⁵ [Lungenyt 4, 2018 | Lungeforeningen](#)

Bilag 1

Lunge.dk

År	GNS månedlige sessioner	Kilde	Årlige sessioner
2019	80.776	Googlesøgning (organisk)	907.906
		Marketingplatformen	116.871
		URL (lunge.dk skrives direkte i browseren)	99.935
2020	105.864 ↑25.088 (31%)	Facebook	62.787
		Googlesøgning (reklame via Google Grants)	39.411

	Sidetitel 2020	Sidetitel 2019
1	Vaccination mod influenza og lungebetændelse	KOL - Kronisk Obstruktiv Lungesygdom
2	Forsiden af www.lunge.dk	Hvad er Prednisolon eller binyrebarkhormon
3	KOL - Kronisk Obstruktiv Lungesygdom	Forsiden af www.lunge.dk
4	Hvad er Prednisolon eller binyrebarkhormon	Øvelser: Træn dit åndedræt med åndedrætsøvelser
5	Øvelser: Træn dit åndedræt med åndedrætsøvelser	Pust liv i hverdagen
6	NYT: Ændringer i risikogrupper ved COVID-19	Kronisk bronkitis
7	Kronisk bronkitis	PEP-fløjten kan hjælpe ved slim og åndenød
8	Coronavirus: Sådan skal du forholde dig	Symptomer på KOL
9	Besvaret vejtrækning?	KOL behandling
10	PEP-fløjten kan hjælpe ved slim og åndenød	Besvaret vejtrækning

