

## Standardkommissorium for Behandlingsrådets fagudvalg for behandling af obstruktiv søvnapnø

### 1. Baggrund for nedsættelse af et fagudvalg

- 1.1. Behandlingsrådets formål er at målrette sundhedsvæsenets ressourcer til de sundhedsteknologier og indsatser, der giver mest sundhed for pengene. Det skal bidrage til højere kvalitet, mere lighed i sundhed og til at dæmpe udgiftspresset på sundhedsvæsenet. Til at forestå arbejdet med større analyser af sundhedsteknologier og indsatser nedsættes der fagudvalg *ad hoc*.

### 2. Fagudvalgets formål

- 2.1. Fagudvalget vedrørende behandling af obstruktiv søvnapnø har til formål at udarbejde en faglig analyse som udgør beslutningsgrundlaget for Rådets anbefaling vedrørende behandling af obstruktiv søvnapnø.
- 2.2. Fagudvalget skal foretage den faglige, patientorienterede, organisatoriske og sundhedsøkonomiske vurdering af behandlingsmulighederne for patienter med obstruktiv søvnapnø.

### 3. Fagudvalgets sammensætning

- 3.1. Fagudvalget består af en formand og op til 13 fagudvalgsmedlemmer. Fagudvalgets arbejde ledes af formanden.
- 3.2. Fagudvalgets medlemmer skal samlet set repræsentere den højeste videnskabelige og kliniske standard på området og have god indsigt i brug af teknologien og de dominerende videnskabelige og kliniske holdninger på området.
- 3.3. Rådet har besluttet, at disse faglige kompetencer skal repræsenteres i fagudvalget:
  - En formand fra øre-/næse-/halsområdet indstillet af LVS

- To patientrepræsentanter udpeget af Danske Patienter og/eller Danske Handicaporganisationer
  - En repræsentant udpeget af Regionernes Fælles Indkøb (RFI)
  - Op til to faglige eksperter fra hver region (udpeget af regionerne).
- 3.4. Fagudvalgets sammensætning offentliggøres på Behandlingsrådets hjemmeside. Hvis den udpegende enhed afslår udpegnings, vil afslag og begrundelse blive offentliggjort.
- 3.5. Der kan ikke sendes suppleanter til møder i fagudvalget.
- 3.6. Hvis et medlem udtræder af fagudvalget, inden fagudvalgets arbejde er færdiggjort, skal sekretariatet foranledige, at der udpeges et nyt medlem fra den respektive udpegende enhed.

## 4. Habilitet

- 4.1. Alle medlemmer af fagudvalget skal efterleve Behandlingsrådets [habilitetspolitik](#) og afgive oplysninger om habilitet. Oplysningerne offentliggøres på Behandlingsrådets hjemmeside.
- 4.2. Behandlingsrådets sekretariat vurderer fagudvalgsmedlemmernes habilitet ifm. udpegnings og viderebringer alene tvivlsspørgsmål for Behandlingsrådets formandskab. I helt særlige tilfælde kan sagen afgøres af Rådet.
- 4.3. Hvis et fagudvalgsmedlem vurderes at være inhabil, udtræder medlemmet, og den relevante enhed udpeger et nyt medlem. Dette er også tilfældet, hvis medlemmet bliver inhabil undervejs i en evaluering.

## 5. Åbenhed

- 5.1. Der skal være størst mulig åbenhed i en analyse af sundhedsteknologier og indsatser herunder åbenhed om processer, metoder, kriterier og det materiale, der udarbejdes i forbindelse med vurderingen.
- 5.2. Alle medlemmer af fagudvalget skal efterleve [Behandlingsrådets fortrolighedspolitik](#).
- 5.3. Fagudvalgets medlemmer har tavshedspligt vedrørende oplysninger om:
- Enkeltpersoners private, herunder økonomiske, forhold
  - Tekniske indretninger, fremgangsmåder eller drifts- eller forretningsforhold eller lignende for så vidt det er af væsentlig økonomisk betydning for den person eller virksomhed, oplysningerne angår, at oplysningerne ikke videregives.
- 5.4. Dokumenter udarbejdet og delt mellem fagudvalg, sekretariat og Rådet anses for interne dokumenter i Behandlingsrådet.

## 6. Fagudvalgets opgaver

- 6.1. Ved igangsættelse af en større analyse udarbejder fagudvalget et analysedesign, som Rådet godkender.
- 6.2. Det godkendte analysedesign offentliggøres på Behandlingsrådets hjemmeside.
- 6.3. Med afsæt i analysedesignet udarbejder fagudvalget herefter en analyserapport.
- 6.4. Fagudvalgets analyserapport skal besvare analysedesignets spørgsmål fyldestgørende og udgør det faglige beslutningsgrundlag for Rådets anbefaling. Analyserapporten offentliggøres på Behandlingsrådets hjemmeside sammen med Rådets anbefaling.
- 6.5. Tidsrammer samt metodik for fagudvalgets opgaver er nærmere beskrevet i hhv. Behandlingsrådets [proceshåndbog](#) samt [metodevejledning for analyser](#).
- 6.6. Fagudvalgsformanden leder fagudvalgets arbejde og kan efter behov nedsætte mindre arbejdsgrupper blandt fagudvalgets medlemmer til at varetage nærmere specificerede opgaver.
- 6.7. Fagudvalgets formand fremlægger, i samarbejde med en patientrepræsentant og sekretariatsmedarbejder, udvalgets arbejde for Rådet
- 6.8. Fagudvalgets arbejde tilrettelægges i dialog med sekretariatet.
- 6.9. Sekretariatet stiller et projektteam til rådighed for fagudvalget. Projektteamet faciliterer fagudvalgets arbejde og ledes af en projektansvarlig, der er primær kontaktperson for fagudvalget.

## 7. Afvikling af fagudvalget

- 7.1. Når fagudvalget har afsluttet sin analyse, afvikles fagudvalget.
- 7.2. Hvis der fremkommer nye væsentlige data efter endt analyse, kan fagudvalget reaktiveres i op til to år efter offentliggørelse af anbefalingen.
- 7.3. Hvis Behandlingsrådet opløses, ophører fagudvalget tilsvarende.

## 8. Versionslog

Versionsnr.:	Dato:	Ændring:
1.0	21. december 2022	Offentliggjort