

Innspillskjema forslag/metodevarsler

Alle har anledning til å komme med tilleggsopplysninger til en metode (forslag/metodevarsel) som er foreslått for nasjonal metodevurdering før den behandles av Bestillerforum RHF. Bruk dette skjema for å gi innspill til forslag/metodevarsler på metoder som har status «Forslag mottatt/åpent for innspill».

Innsendte skjema vil bli publisert i sin helhet på nyemetoder.no. Dersom det er nødvendig informasjon for utfylling av skjemaet som ikke kan offentliggjøres ta kontakt med sekretariatet før innsending.

NB! Leverandører/produsenter bruker spesielle skjemaer for innspill, se [leverandører](#).

Jeg er klar over at skjemaet vil bli publisert i sin helhet (kryss av):

Jeg har fylt ut punkt 5 nedenfor «Interesser og eventuelle interessekonflikter» (kryss av): **XX**

1.Hvilken metode	
Metodens ID nummer*:	ID2018_072
Metodens tittel:	MIGS-kirurgi med iStent inject

*ID2016_XX

2. Opplysninger om den som gir innspill	
Fornavn, Etternavn	Jon Klokk Slettedal, overlege, førsteam.
Eventuell organisasjon/arbeidsplass	Øyeavdelingen, Ullevål, OUS
Kontaktopplysninger (e-post og/eller telefon)	+47 99470896 j.k.slettedal@medisin.uio.no

3. Har du opplysninger om bruken av metoden i Norge i dag?	Ja/Nei
Hvis metoden er i bruk: Fra hvilket tidspunkt har det vært i bruk: 1.5 år i Norge	
Nevn eventuelt(le) sted(er) den er i bruk: Tromsø, Ålesund, Molde, Bergen, Haukeland, Oslo Ullevål, iFocus clinic Haugesund, Arendal.	

3. Er du det kjent med behandlingsalternativer til metoden som bør løftes frem?
I så fall beskriv kortfattet: Glaukom (grønn stær) gir blindhet uten korrekt behandling. Behandlingen er trykksenkende øyedråper på blå resept som må taes hver dag resten av livet, ulike laserprosedyrer og operasjoner som øker dreناسje av væske fra øyet. De tradisjonelle operasjonene (trabekulektomi eller ventil) er større inngrep som gir sykemelding i 2-4 uker, hyppige kontroller etter operasjonen (8 sykehusbesøk på 2 måneder) og må ofte gjøres om igjen. Nye operasjonsmetoder for glaukom (MIGS – Minimally Invasive Glaucoma Surgery) har kommet siste årene og utgjør et supplement (utvidet behandlingstilbud) i tillegg til

tradisjonelle metoder. Pasienter kan opereres tidligere med en kort operasjon med betydelig mindre risiko. Dette medfører mindre bruk av dråper og en større operasjon med mulige komplikasjoner kan utsettes eller kanskje unngås.

MIGS benyttes i økende grad i de fleste land siste få årene og det finnes økende mengde forskningsresultater og publikasjoner.

4. Er metoden aktuell for den norske spesialisthelsetjenesten?

I så fall beskriv kortfattet:

MIGS-kirurgi passer godt i den norske helsetjenesten, både på offentlige øyeavdelinger og ved øyeklinikker der det gjøres grå stær (katarakt)-kirurgi. Slike kirurger kan lett lære metoden og inngrepet krever ikke nytt og dyrt utstyr, bortsett fra selve implantatet.

Pasienter som er aktuelle for MIGS-operasjon, må i dag enten bruke øyedråper eller gjennomgå laser eller større operasjoner. Mange pasienter med glaukom/grønn stær har også grå stær/katarakt og MIGS egner seg godt i kombinasjon med en kataraktoperasjon.

4. Øvrige kommentarer

Ved øyeavdelingen ved Oslo Universitetssykehus har vi operert inn over 50 iStent (Glaukos). I tillegg bruker vi en annen type MIGS, som er en større dren som heter XEN (Allergan) fra 2018.

5. Interesser og eventuelle interessekonflikter

Jeg har mottatt honorar fra Glaukos for ett faglig foredrag om MIGS til øyeleger under møte i Oslo og jeg har deltatt på 3-4 faglige møter med enkel servering arrangert av Glaukos. Jeg har informert Glaukos på telefon om det norske helsesystemet og hvordan glaukompasienter behandles i Norge.

Jeg har ingen aksjer i selskapet og jeg tjener ingen penger på at det opereres inn iStent i Norge.