

Aftale maj 2024



Styrket arbejde med kliniske retningslinjer

Formål med at styrke retningslinjearbejdet er:

- Større værdi og øget sikkerhed for patienten ved at sikre et solidt evidensgrundlag for beslutninger i patientforløbet i form af *kliniske retningslinjer af høj og ensartet kvalitet inden for og på tværs af sygdomsområder*
- At bidrage til en *bedre sammenhæng imellem kvalitet og ressourcer* inden for og på tværs af sygdomsområder
- At sikre *let adgang til gældende kliniske retningslinjer* for de sundhedsprofessionelle gennem en fælles visningsplatform

De faglige selskaber

- Det **bærende** element
- **Ejer** retningslinjerne – **godkender** det faglige indhold
- **Vælger** emner
- Nedsætter forfatter/arbejdsgrupper
- Identificerer, læser og vurderer litteratur
- Udarbejder retningslinjer i en **generisk retningslinjeskabelon**
- Tager stilling til **ressourcetræk** for individuelle anbefalinger 
- Har fokus på **Vælg Klogt** anbefalinger med henblik på at undgå det unødvendige og skadelige for patienterne

SundK

- **Understøtter** de faglige miljøer
- **Bistår** med overblik over de kliniske retningslinjer i det enkelte selskab
- Bistår med litteratursøgninger
- **Sparrer** på evidensgradering
- Sparrer på – og gennemfører – **ressourcevurderinger** 
- Sparrer på anvendelse af den **generiske skabelon**
- **Understøtter** høringsprocesser, udarbejdelse af referencelister mm.
- **Sikrer** relevant anvendelse af skabelonen før den færdige retningslinje lægges på en **fælles visningsplatform**

Hjælp til selskaberne

- Metodeunderstøttelse
- Sundhedsøkonomi
- Skabelon med hjælpetekst + metodeunderstøttelse fra SundK
- Forskelle på selskaberne – forskellige metoder, individuelt tilpasset SundK-understøttelse
- Selskabernes mandat:
 - Beslutter retningslinjeemner/hvilke retningslinjer har de brug for (f.eks. med afsæt i hvor er der usikkerhed, kendt variation etc.)
 - Læser, forstår og omsætter den videnskabelige litteratur
 - Formulerer og godkender det faglige indhold

Opmærksomhed på ressourcerne



- Tydelighed på evidensgrundlag – er det en ‘**kan**’ eller ‘**skal**’ anbefaling
- Det faglige miljø markerer anbefalinger der skønnes forbundet med et betydeligt ressourcetræk
- Sparring med metodekonsulent/sundhedsøkonom i SundK
- Evt. sundhedsøkonomisk analyse foretages af SundK
- Behandling i Rådet, der tager stilling til implementering.....fortsættelse følger ved Morten



Lægevidenskabelige
Selskaber

Tydelighed på evidensgrundlag

Formulering af anbefalinger baseret på evidensstyrker

Evidensstyrken for en anbefaling har betydning for anbefalingens formulering.

Evidensstyrke	Anbefalingsformulering	Kommentar
A (stærk evidens for)	Behandling X skal tilbydes...	Baseret på stærk forskningsbaseret evidens (f.eks. RCTs).
A (stærk evidens imod)	Behandling X skal ikke tilbydes...	Baseret på stærk forskningsbaseret evidens (f.eks. RCTs).
B (moderat evidens for)	Behandling X kan/skal anvendes ved...	Understøttet af konsistente, men ikke stærke studier.
B (moderat evidens imod)	Behandling X kan/skal ikke anvendes ved...	Understøttet af konsistente, men ikke stærke studier.
C (lav evidens for)	Behandling X kan anvendes...	Baseret på begrænset, men relevant evidens.
C (lav evidens imod)	Behandling X kan ikke anvendes...	Baseret på begrænset, men relevant evidens.
D (klinisk erfaring / konsensus for)	Det vurderes på baggrund af klinisk erfaring , at...	Evidens er baseret på ekspertkonsensus og praksiserfaring.
D (klinisk erfaring / konsensus imod)	Det vurderes på baggrund af klinisk erfaring , at der ikke...	Evidens er baseret på ekspertkonsensus og praksiserfaring.

Ovenstående beskrivelser er "tommelfingerregler" til formuleringer, givet at evidensen ved en anbefaling med evidensstyrke A er troværdig/metodisk stærk.

Der kan således anvendes vagere formuleringer ved en anbefaling med evidensstyrke A og stærkere formuleringer ved anbefalinger med evidensstyrke B og C, hvis der f.eks. er tydelige patientpræferencer for eller imod en given behandling eller minimal variation.

Formulering
under
justering

Klinikernes mulighed for deltagelse i retningslinjearbejde/ guidelines i arbejdstiden

- De sundhedsprofessionelle leverer i dag et stort og vigtigt arbejde med at udvikle og opdatere kliniske retningslinjer
- Det ses som en lægefaglig kerneopgave
- Der er således en forventning om, at læger deltager i arbejdet med kliniske retningslinjer som en integreret del af deres arbejde

Balancekunst

