



REFERAT

Emne Møde i det Rådgivende Udvalg for NKR

Mødedato 13. november 2018 kl. 10-13
Sted Sundhedsstyrelsen, lokale 502
Deltagere Jeanett Bauer, LVS
Marie Krabbe, LVS
Morten Tange Kristensen, DSF
Michael Braüner Schmidt, Region Nordjylland
Kim Brixen, Region Syddanmark (video)
Rikke Skou Jensen, Region Midtjylland (video)
Vagn Bach, Region Sjælland
Helen Kæstel, KL
Martha Højgaard, KL
Henrik Stig Jørgensen, Sundhedsstyrelsen
Britta Tendal, Sundhedsstyrelsen
Maria Herlev Ahrenfeldt, Sundhedsstyrelsen
Simon Tarp, Sundhedsstyrelsen

19. november 2018

Sagsnr. 4-1013-133/1/

Reference MAHA

T +4572227521

E nkrsekretariat@sst.dk

Ikke til stede Christian Gerdes, LVS
Anne Skriver, Region Hovedstaden
Roar Maagaard, LVS
Helen Bernt Andersen, DASYS
Lisbeth Høeg-Jensen, Danske Patienter
Lene Brøndum Jensen, SUM
Hanne Agerbak, KL
Thomas I. Jensen, Danske Regioner

Referat NKR RU 13. november 2018

Punkt 1. Velkomst

Henrik Stig Jørgensen orienterede om, at han har overtaget for-
mandsposten for udvalget fra Marlene Øhrberg Krag

Punkt 2. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 3. Godkendelse af referat fra møde 27. august 2018

Bilag 1: Referat fra møde den 27. august 2018

Referatet blev godkendt.

Punkt 4. Status på de nationale kliniske retningslinjer

Bilag 2: Afviklingsplan 2017-2020

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00

E sst@sst.dk

www.sst.dk

Afviklingsplanen og status på aktuelle NKR blev gennemgået. Afviklingsplanen viser NKR på NKR 2.0 2017-2020 samt faneblad med pulje-NKR og NKR, der udarbejdes for øvrige midler, eksempelvis midler på demenshandlingsplanen.

Siden sidste møde er NKR Meniere og NKR diagnostik af MCI og demens blevet udgivet. Opdatering af NKR for blodtransfusion er udgivet. Første pulje-NKR er udgivet.

Punkt 5. Indstilling af ansøgere til puljen 2019

Bilag 3: Indstillingsnotat

Bilag 4: Ansøgninger

Der er indkommet 10 ansøgere. Udgangspunktet er, at der er 5,6 mio. kr. til uddeling til 9 ansøgere. I udsendte excelark har vi vurderet hver ansøger om de skal indstilles til at gå videre til at indsende en protokol.

Ansøgningerne blev gennemgået.

Bulløs pemfigoid

Der blev stillet spørgsmålstegn ved, om der er tale om en hyppig sygdom. Det faglige selskab har dog vurderet, at det er relevant. Det blev kommenteret, at det er omkostningstunge patienter, som blandt andet hjemmesygeplejerskerne og almen praksis møder.

Udvalget foreslår at inddrage almen praktiserende læger og sygeplejersker i arbejdsgruppen.

Det Rådgivende Udvalg indstiller til, at ansøger går videre til at indsende en protokol.

Nonfarmakologisk forebyggelse perioperativ utilsigtet hypotermi

Det blev kommenteret, at det er et stort emne, som ikke kan rummes i en enkelt NKR. Ansøgningen skal afgrænses, ellers bliver anbefalingerne så brede, at de ikke kan implementeres,

Det blev foreslået at fokusere på specielle patientgrupper, eksempelvis robotkirurgi, hvor patienterne er længe under operation.

Udvalget foreslår at inddrage anæstesiologer i arbejdsgruppen

Ansøger bedes uddybe eksisterende retningslinjer på området.

Det Rådgivende Udvalg indstiller til, at ansøger går videre til at indsende en protokol, men ansøger skal afgrænse deres problemstilling betydeligt.

Vanskeligt behandlelige depressioner

Der var enighed om, at det er en god ansøgning.

Ansøger bør forholde sig til videre forskning på området, hvilket dog allerede ligger i NKR-skabelonen.

Det Rådgivende Udvalg indstiller til, at ansøger går videre til at indsende en protokol.

Systematisk mundhygiejne til forebyggelse af luftvejsinfektion

Det blev kommenteret, at der arbejdes rigtig meget på dette område, blandt andet med LKT, hvorfor det eventuelt er for tidligt med en NKR. Eventuelt er problemstillingen mere et forskningsområde på forebyggelse af luftvejsinfektioner, for at få afdækket problemstillingerne.

Der var enighed om, at området fortjener en særlig opmærksomhed, da det er et stort problem, men at der er tale om en meget bred målgruppe, som bør begrænses. Eventuelt begrænses til hospitalspatienter.

Ansøger bør forholde sig til den viden, der kommer ud af det etablerede LKT, og organiseringen skal strammes op.

Samlet set blev det vurderet, at ansøgningen ikke er tilstrækkeligt afgrænset, og at ansøger bør forholde sig til øvrige initiativer på området. Det Rådgivende Udvalg indstillede på baggrund heraf, at ansøger ikke går videre, men opfordres til at genansøge i næste runde.

Overflytninger af kroniske patienter

Spørgsmålet er, om problemstillingen er mere af organisatorisk karakter.

Det var enighed om, at det er en stor og vigtig problemstilling, men som ikke hører til i NKR regi. NKR kan ikke give anbefalinger om organisering, men området bør i stedet løftes af sundhedsaftaler og øvrige initiativer regionalt.

Det Rådgivende Udvalg indstiller til, at ansøger ikke går videre til at indsende en protokol.

Amputationspatienter

Der var enighed om, at det er et vigtigt område, og der mangler retningslinjer. Ansøgningen har dog et meget bredt fokus, og udvalget anbefaler at fokusere på den postoperative fase, og udelade delområdet operationsteknikker. Ernæring kunne også være et særligt fokus.

Ansøger skal derfor afgrænse deres ansøgning.

Udvalget foreslår at inddrage anæstesiologer og geriatere i arbejdsgruppen og eventuelt socialrådgivere.

Det Rådgivende Udvalg indstiller til, at ansøger går videre til at indsende en protokol.

Forebyggelse af obstipation med nonfarmakologiske interventioner

Der var enighed om, at det er en væsentlig problemstilling.

Udvalget anbefaler at fokusere på akut obstipation, herunder både farmakologiske og non-farmakologiske tiltag, for at NKR'en skal give værdi i klinisk praksis. Arbejdsgruppen vil dermed også skulle udvides.

Ansøger opfordres til at genansøge i næste runde.

Patienter med arbejdsrelateret stress

Der var enighed om, at ansøgningen er ufuldstændig og ansøger skal være særlig opmærksom på at afgrænse ansøgningen og sætte sig bedre ind i NKR-metoden.

Det Rådgivende Udvalg indstillede på baggrund heraf, at ansøger ikke går videre, men opfordres til at genansøge i næste runde med en væsentlig afgrænset og forbedret ansøgning.

Stramt tungebånd hos ammede spædbørn

Det blev kommenteret, at det er uklart, om der er en årsagssammenhæng mellem stramt tungebånd og amning, hvilket denne NKR forudsætter.

Der var desuden bekymring for, at en NKR med ovenstående forudsætning vil øge antal operationer hos spædbørn uden en relevant gevinst.

Ansøger skal beskrive årsagssammenhæng, og hvorvidt der er tale om over/underbehandling på dette område. Der skal fokuseres på øvrige behandlingsmuligheder også, end bare frenectomi.

Det Rådgivende Udvalg indstiller til, at ansøger går videre til at indsende en protokol.

Behandling af smerter med medicinsk cannabis

Ansøger har søgt om at lave et systematisk review, hvilket falder uden for NKR-puljen.

Det Rådgivende Udvalg indstiller til, at ansøger ikke går videre til at indsende en protokol.

Den videre proces er nu, at hver ansøger får besked. Protokol skal indsendes medio januar og udmøntning i februar.

Punkt 6. Indstilling af emne til NKR

Bilag 5: Forslag til emner til NKR som skal udarbejdes af Sundhedsstyrelsen i 2019.

Sundhedsstyrelsen har fået midler til at udarbejde en NKR i 2019. Der er gode erfaringer med at lave en adaption af en udenlandsk guideline, hvorfor der foreslås at lave flere adaptations i 2019.

Sundhedsstyrelsen har foreslået adaption af henholdsvis NICE guideline Lyme Disease og adaption af guideline(s) om Multimorbidity.

Det blev kommenteret, at multisygdom er en kompleks problemstilling, men meget relevant. Der vil ikke blive fokuseret på organisering. Eventuelt vil der også være fokus på polyfarmaci.

Sundhedsstyrelsen foreslår desuden et projekt med højaktuelle anbefalinger. Det vil være et projekt vedrørende adaptation og ved positive erfaringer samarbejde med gruppen bag BMJ's Rapid Recommendations. Sundhedsstyrelsen foreslår at starte med et af de nyeste projekter fra BMJ og afprøve det. På sigt vil vi kunne udarbejde på egne udvalgte områder og arbejde videre med partnerskaber og publicering i tidsskrifter.

Sundhedsstyrelsen arbejder videre med de valgte områder. Kommissorier og fokuserede spørgsmål udsendes til det Rådgivende Udvalg til kommentering.

Punkt 7. Eventuelt

Selskab for Almen Medicin har i en række høringssvar stillet spørgsmålstejn ved NKR-metoden, hvorfor Sundhedsstyrelsen vil overveje, om der kan ske ændringer i formuleringer og processer mv. med inddragelse af relevante interessenter. Specielt i forhold til problemstillinger med de svage anbefalinger.

I første omgang drøftes videre med DSAM og LVS. Eventuelt vil der kunne arbejdes videre med NKR-metoden i en metodearbejdsgruppe.

Dette emne drøftes videre i det Rådgivende Udvalg for NKR.

Der indkaldes snarest til 3 møder i udvalget i 2019.