



REFERAT

Emne Møde i det Rådgivende Udvalg for NKR

Mødedato 16. april 2018 kl. 13-16

Sted Sundhedsstyrelsen, lokale 502

Deltagere Marie Krabbe, LVS

Lene Brøndum Jensen, SUM

Morten Tange Kristensen, DSF

Bodil Bjerg, Danske Regioner

Nils Lauge Johannesen, Region Nordjylland

Rikke Skou Jensen, Region Midtjylland

Anne Skriver, Region Hovedstaden

Helen Kæstel, KL

Martha Højgaard, KL

Lisbeth Høeg-Jensen, Danske Patienter

Marlene Øhrberg Krag, Sundhedsstyrelsen

Britta Tendal, Sundhedsstyrelsen

Maria Herlev Ahrenfeldt, Sundhedsstyrelsen

23. april 2018

Sagsnr. 4-1013-133/1/

Reference MAHA

T +4572227521

E nkrsekretariat@sst.dk

Ikke til stede Kim Brixen, Region Syddanmark

Vagn Bach, Region Sjælland

Jeanett Bauer, LVS

Helen Bernt Andersen, DASYS

Christian Gerdes, LVS

Hanne Agerbak, KL

Dagsorden NKR RU 16. april 2018

Punkt 1. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 2. Godkendelse af referat fra møde 8. november 2017

Bilag 1: Referat fra møde den 8. november 2017

Referatet blev godkendt.

Punkt 3. Status på de nationale kliniske retningslinjer

Bilag 2: Afviklingsplan 2017-2020

Bilag 3: Oversigt over NKR-puljedeltagere

Maria Ahrenfeldt orienterede kort om status på NKR i Sundhedsstyrelsen med udgangspunkt i afviklingsplanen. Med hensyn til NKR puljedeltagere er vi nu kommet til tredje runde. De første tre deltagere fra første runde er i gang og kører som planlagt, og der er netop udmøntet midler til de 6 puljedeltagere fra anden runde. Se bilag 3 for, hvem der har fået midler.

De nye ansøgere til genopslaget 2018-2019 vil blive drøftet i punkt 5.

Sundhedsstyrelsens NKR for 2017 om behandling af Menières kører som planlagt og afholder 5. arbejdsgruppemøde 18. april. Retningslinjen forventes sendt i høring i maj.

De tre NKR om demens: NKR om diagnostik af MCI og demens samt NKR demens og medicin har begge afholdt 4. arbejdsgruppemøde. NKR om adfærdsforstyrrelser og demens holder 4. arbejdsgruppemøde den 17. april.

For NKR om diagnostik af MCI og demens forventes høring til sommer, hvor der vil blive en længere høringsproces grundet sommerferien.

De tre NKR om sårbare ældre: NKR lumbal spinalstenose og ødem i underekstremiteterne blev udgivet i september. Den sidste NKR om forebyggelse af fald er klar til udgivelse og vil blive drøftet under punkt 4.

Sundhedsstyrelsens NKR for 2018 handler om opioidbehandling af kroniske non-maligne smerter og er en adaption af en canadisk guideline. Der blev afholdt første møde i arbejdsgruppen den 4. april. Der er tale om en ny proces, og på næste RU møde i august vil Sundhedsstyrelsen orientere om adaption.

Der er igangsat 6 opdateringer i 2017 og 1 i 2018 indtil videre. Se bilag 2. Opdatering af NKR for behandling af hjernemetastaser er klar til udgivelse og vil blive kort gennemgået i punkt 4.

Der blev foreslået et specifikt faneblad i afviklingsplanen for de NKR, der kører i andet regi. Sundhedsstyrelsen tilføjer dette til afviklingsplanen.

Det blev aftalt, at mails om høringer fremover sendes specifikt til medlemmerne i det Rådgivende Udvalg, foruden til de konkrete organisationers hovedpostkasser.

Punkt 4. Forelæggelse af nationale kliniske retningslinjer

Marlene Øhrberg Krag foreslog en skriftlig proces pr. mail i forhold til den endelige forelæggelse af de færdige NKR, i stedet for at drøfte færdige retningslinjer på møderne. Det blev aftalt, at helt nye NKR produkter, som f.eks. adaption af NKR og nye NKR udarbejdet i regi af Sundhedsstyrelsen, vil blive drøftet i det Rådgivende Udvalg, hvorimod pulje- NKR og opdateringer af NKR vil blive udsendt til skriftlig orientering.

Sundhedsstyrelsen vil være opmærksom på at inddrage RU undervejs eksempelvis i forbindelse med høringsprocessen.

Bilag 4: Opdatering af national klinisk retningslinje for behandling af hjernemetastaser

Bilag 5: Høringsnotat til national klinisk retningslinje for behandling af hjernemetastaser

Referat:

NKR for behandling af hjernemetastaser er en af de ældste NKR, og den første, som Sundhedsstyrelsen har fundet grundlag for at opdatere. Denne NKR blev besluttet opdateret, da de faglige selskaber meldte tilbage, at der var kommet ny evidens på området samt at lokal strålebehandling har fået en større plads i behandlingen af hjernemetastaser, siden retningslinjen udkom i 2014. PICO 1 er derfor blevet omformuleret så det sammenligner helhjernebestråling mod lokal strålebehandling, og med en ændret anbefaling for lokal strålebehandling. I de øvrige 2 PICO fastholdes anbefalingerne, men i PICO 4 er spørgsmålet let omformuleret.

Det er forsøgt at tydeliggøre, hvilke anbefalinger, der er opdateret, og hvilke, der er fastholdt. I den forbindelse skrives der årstal på anbefalingerne.

Det Rådgivende udvalg havde ingen kommentarer til det forelagte.

Bilag 6: National klinisk retningslinje for forebyggelse af fald

Bilag 7: Høringsnotat til national klinisk retningslinje for forebyggelse af fald

Referat:

Retningslinjen er en del af de tre retningslinjer, der skulle udarbejdes på satspuljen til sårbare ældre. I forbindelse med høringen blev der gjort opmærksom på, at der i sorteringen af litteratur, var udeladt nogle ældre og væsentlige studier. Dette er der blevet rettet op på, men det har gjort, at retningslinjen er blevet forsinket.

Der blev spurgt til implementering og pixi-udgaver. Sundhedsstyrelsen udarbejder quick guides, der oplister anbefalingerne. Sundhedsstyrelsen foreslår at tage implementering op på næste møde i RU.

Punkt 5. Indstilling af ansøgere til genopslaget på puljen 2018-2019

Bilag 8: Indstillingsnotat

Bilag 9: Ansøgninger

Der er indkommet 7 ansøgere til genopslaget. Alle ansøgere opfylder de faglige kriterier for en NKR og niveauet af ansøgningerne er generelt højere end ved de sidste runder. Udgangspunktet er, at der er 3,6 mio. kr. til uddeling til 6 ansøgere. I udsendte excelark har Sundhedsstyrelsen vurderet hver ansøger, om de skal indstilles til at gå videre til at indsende en protokol. De indkomne ansøgninger blev gennemgået med det Rådgivende Udvalg:

NKR for anvendelse af Guidet Egen-Beslutning til at fremme patienters sundhedstilstand og livskvalitet ved kronisk sygdom.

Ansøger er genansøger fra sidste runde, hvor det Rådgivende Udvalg indstillede til, at ansøger kunne genansøge med en mere specificeret og afgrænset ansøgning. Sundhedsstyrelsen har vurderet, at ansøger er relevant og kan gå videre til at indsende en protokol. Sundhedsstyrelsen har kontaktet ansøger i forhold til at afgrænse populationen, og ansøger har peget på tre specifikke populationer som NKR'en kan afgrænses til.

Det blev fra det Rådgivende Udvalg kommenteret, at det er en relevant og spændende målgruppe.

Ansøgningen ligger dog mere op til at undersøge, hvordan man i højere grad får metoden Guidet Egen-Beslutning implementeret, snarere end at undersøge, hvorvidt man skal bruge denne eller en anden metode. Projektet har således mere karakter af implementering end NKR.

Det blev ligeledes kommenteret, at ansøger skal være bevidst om, at en NKR kan ende med ikke at anbefale den valgte metode.

Samlet set blev det vurderet, at ansøgningen fortsat ikke er tilstrækkeligt afgrænset, og at de spørgsmål, der er stillet nærmere er i forhold til implementering af en specifik metode end at afdekke, hvilken metode der bør anvendes. Det Rådgivende Udvalg indstillede på baggrund heraf, at ansøger ikke går videre.

NKR for præhabilitering i forbindelse med operation for blærekræft (radikal cystektomi)

Sundhedsstyrelsen har vurderet, at ansøger som udgangspunkt er relevant og de formulerede spørgsmål er klart afgrænsede. Dog anmærker Sundhedsstyrelsen, at der måske er mere behov for en bred NKR for præhabilitering forud for operation, som ikke udelukkende omhandler patienter med blærekræft.

Herudover er der givet midler til DMCG'erne på kræftområdet til udarbejdelse af guidelines og denne ansøgning vurderes at falde indenfor DMCG området.

Det blev af det rådgivende udvalg kommenteret, at det kan blive vanskeligt med en bred NKR om præhabilitering, da det til en vis grad er diagnosespecifikt. Specifikt for kræftpatienter er der et ganske kort tidsinterval til operation, hvorfor det vil være svært at igangsætte og undersøge præhabilitering når behandlingsgarantien skal overholdes. Det blev vurderet, at præhabilitering muligvis er mere egnet til andre områder end kræft, hvor der er tid til at foretage en intervention inden operationen.

Der blev udtrykt bekymring for, om der kan opstå forvirring hvis der udarbejdes guidelines på kræftområdet både i regi af DMCG

og NKR. Det blev drøftet, om NKR puljen i det hele taget skal dække retningslinjer på kræftområdet. Der var enighed om, at der ikke skal udarbejdes retningslinjer på kræftområdet der falder indenfor DMCG guidelineområdet, som allerede har fået midler til at udarbejde og opdatere retningslinjer på kræftområdet. I fald DMCG'erne identificerer områder, hvor der med fordel kan udarbejdes tværgående GRADE baserede guidelines kan der søges midler i regi af NKR puljen hertil. Sundhedsstyrelsen vil videreformidle denne information til DMCG guidelinesekretariatet.

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

NKR for udredning og diagnostik af gennemgribende udviklingsforstyrrelser hos voksne

Sundhedsstyrelsen har vurderet, at ansøger er relevant og kan gå videre til at indsende en protokol. Spørgsmålene skal dog skærpes, og spørgsmål 1 er ikke egnet til metoden og skal udgå.

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

NKR for Observation og pleje af nefrostomikateter

Sundhedsstyrelsen har vurderet, at der er tale om et relevant emne, men de fokuserede spørgsmål er meget langt fra GRADE metodens PICO-form, og har derfor indstillet til, at ansøgningen ikke går videre.

Det blev kommenteret, at der i fælles kommunalt regi allerede ligger vejledninger for disse procedurer.

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

NKR forebyggelse af trykskader hos voksne og unge over 15 år

Sundhedsstyrelsen har vurderet, at ansøger er relevant og kan gå videre til at indsende en protokol. De stillede spørgsmål skal i mindre grad bearbejdes for at blive tilpasset GRADE metodens PICO-form.

Det blev kommenteret, at trykskader er et relevant og stort problem.

Det blev kommenteret, at ansøger skal være opmærksom på den viden, der er i tryksårspakken, og om der er andre redskaber, der kan bruges, og på, hvordan redskaberne overføres til klinisk praksis.

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

NKR for behandling af patologiske columna frakturer med vertebroplastik

Sundhedsstyrelsen har vurderet, at ansøger er relevant og kan gå videre til at indsende en protokol.

Der blev kommenteret, at arbejdsgruppen ikke er tværfaglig, og at der kunne ønskes en bredere sammensat arbejdsgruppe, eksempelvis med fysioterapeuter. Ansøger har heller ikke forholdt sig til brugerinddragelse.

Det blev kommenteret, om det kunne være relevant at undersøge andre metoder end den foreslåede.

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

NKR for identifikation og behandling af vedvarende sorglidelse hos voksne og ældre

Sundhedsstyrelsen har vurderet, at ansøger er relevant og kan gå videre til at indsende en protokol, men ansøger har allerede fået offentlige midler til at udarbejde kliniske retningslinjer. Ansøger ønsker dog at udarbejde NKR, hvilket de kun kan, hvis de modtager supplerende midler fra NKR puljen.

Det blev kommenteret, at der er behov for fokus på området, og at RU gerne vil understøtte, at retningslinjen bliver opgraderet til NKR.

Det blev kommenteret, at ansøger bør inddrage Dansk Psykiatrisk Selskab.

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

Punkt 6. Erfaringsudveksling - puljen til NKR

Bordet rundt med tilbagemeldinger i forhold til de tre gennemførte NKR-puljerunder.

Det blev kommenteret, at der er interesserede ansøgere til NKR-puljen, selvom der selvfølgelig kunne ønskes flere ansøgere. Det er positivt, at der er ansøgere fra mange forskellige organisationer og også fra ansøgere, der ikke kender til NKR og GRADE-metoden i forvejen.

Eventuelt kan der gøres mere i forhold til at gøre opmærksom på NKR – puljen, og de gode tilbud i forhold til workshops mm.

Herudover kunne man gøre ansøgerne mere opmærksomme på, at der kan søges om midler til NKR med blot 1 PICO-spørgsmål.

Punkt 7. Eventuelt

Næste møde er den 27. august og herefter den 13. november.

På mødet den 27. august vil der være tema om implementering samt orientering om adaption af guidelines.