

KOMMISSORIUM

Kommissorium for udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer for diagnostik og behandling af patienter med udvalgte skulderlidelser

Baggrund og formål

Sundhedsstyrelsen udgav i slutningen af 2011 ”Impingementsyndrom/rotator cuff-syndrom og traumatisk rotator cuff-ruptur. Del 2: Faglige visitationsretningslinjer”. Rapporten blev udarbejdet med henblik på at opstille klare retningslinjer og principper for den faglige visitation af patienter med skulderlidelser.

I rapporten understreges det, at visitationsretningslinjerne tager udgangspunkt i arbejdsgruppens kendskab til litteraturen samt gruppens faglige viden om god klinisk praksis. Det tilføjes i rapporten, at der snarest skal udarbejdes egentlige kliniske retningslinjer for skulderlidelser, som skal basere sig på nyere international litteratur af relevans for emnet. Dette med henblik på at gøre såvel de kliniske retningslinjer som visitationsretningslinjerne evidensbaserede.

I overensstemmelse hermed, igangsætter Sundhedsstyrelsens Sekretariat for nationale kliniske retningslinjer udarbejdelsen af en national klinisk retningslinje for diagnostik og behandling af patienter med impingementsyndrom/rotator cuff-syndrom og traumatisk rotator cuff-ruptur, for nemheds skyld anvendes også termen ”udvalgte skulderlidelser”.

Den nationale kliniske retningslinje for diagnostik og behandling af patienter med udvalgte skulderlidelser skal udformes på en sådan måde, at den:

- 1) Bygger på den bedst tilgængelige evidens
- 2) Går på tværs af sektorer og sundhedsprofessionelle
- 3) Giver konkrete anbefalinger til de sundhedsprofessionelle i de situationer, hvor der skal træffes konkrete beslutninger undervejs i patientforløbene.

15. december 2012
j.nr. 4-1013-10/1/JOG

**Sekretariatet for
nationale kliniske
retningslinjer
Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S**

**Tlf. 7222 7400
Fax 7222 7405**

E-post info@sst.dk

Sundhedsstyrelsen finder, at en sådan national klinisk retningslinje tjener til at sikre og understøtte en ensartet diagnostik og behandling af høj faglig kvalitet, gennem at afklare diagnosekriterier og indikationsstilling samt pege på relevante behandlingstilbud under hensyntagen til kriterier, indikationer og evidens for behandlingseffekt.

Side 2
15. december 2012
Sundhedsstyrelsen

De nationale kliniske retningslinjer vil så vidt muligt tage udgangspunkt i eksisterende danske og udenlandske retningslinjer, metaanalyser m.v.

Der nedsættes til formålet en arbejdsgruppe, der skal bidrage til udarbejdelsen af den nationale kliniske retningslinje, samt en referencegruppe som løbende skal kommentere på arbejdet.

Arbejdsgruppens opgaver og sammensætning

Arbejdsgruppens opgaver vedrørende diagnostik og behandling af patienter med udvalgte skulderlidelser omfatter følgende:

- Definition og afgrænsning af målgruppen
- Udarbejdelse af tværfaglige og tværsektorielle kliniske retningslinjer for patientforløb, herunder:
 - Udredning
 - Behandling
 - Opfølgning
 - Forebyggelse af forværring
 - Patientinformation
- Overvejelser vedr. implementering af de kliniske retningslinjer
- Beskrivelse af behovet for kvalitetsudvikling, monitorering (indikatorer), opdatering og forskning

Arbejdsgruppen bidrager med faglige og metodologiske input til den nationale kliniske retningslinje, herunder litteratursøgning på området efter aftale på møderne samt med løbende kommentering af udkast.

Sundhedsstyrelsen vil i samarbejde med ekstern fagkonsulent på området, som frikøbes hertil, forestå den skriftlige udarbejdelse af retningslinjerne.

Følgende udpeger repræsentanter til arbejdsgruppen:

- Dansk Ortopædisk Selskab
- Dansk Selskab for Skulder og Albue Kirurgi
- Dansk Reumatologisk Selskab
- Dansk Radiologisk Selskab
- Dansk Selskab for Almen Medicin
- Dansk Sygepleje Selskab
- Danske Fysioterapeuter
- Dansk Selskab for Arbejds- og Miljømedicin

Sundhedsstyrelsen varetager formandsrollen, leder møderne og varetager sekretariatsfunktionen for arbejdet. Sundhedsstyrelsen kan supplere arbejdsgruppen efter behov.

Side 3
15. december 2012
Sundhedsstyrelsen

Referencegruppens opgave og sammensætning

Referencegruppens opgaver omfatter følgende:

- Rådgivning i forhold til at kvalificere det faglige indhold i retningslinjerne
- Bidrage med relevant faglig og organisatorisk viden
- Kommentere på udkast til retningslinjerne tidligt i forløbet og igen, inden de sendes i høring

Her udover er arbejdsgruppens medlemmer faste deltagere i referencegruppens møder, som er placeret umiddelbart op til nogle af arbejdsgruppemøderne.

Referencegruppen består af repræsentanter fra følgende organisationer/ myndigheder:

- Dansk Kiropraktor Forening
- Ergoterapeutforeningen
- Giftforeningen
- Danske Regioner
- Regionerne
- KL
- Kommunerne
- Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Arbejdsgruppens medlemmer deltager ligeledes i referencegruppens møder.

Organisering af arbejde

Mødefrekvens

Der forventes afholdt fire møder i arbejdsgruppen i perioden januar 2013 til august 2013.

Referencegruppens afholder to møder i den tilsvarende periode, som afholdes på samme dage som to af møderne i arbejdsgruppen.

Mødereferat

Sundhedsstyrelsen udarbejder referat fra arbejdsgruppemøderne. Referatet har form af beslutningsreferat og fremsendes senest én uge efter mødets afholdelse og godkendes skriftligt inden for en fastsat tidsfrist.

Tidsplan

Sundhedsstyrelsen forventer, at arbejdsgruppen færdiggør den nationale kliniske retningslinje for diagnostik og behandling af patienter med udvalgte skulderlidelser medio 2013, hvorefter retningslinjerne sendes i bred høring. Efter høringsfasen vil retningslinjen blive præsenteret for styregruppen samt det nationale udvalg for nationale kliniske retningslinjer.

Side 4
15. december 2012
Sundhedsstyrelsen