

KOMMISSORIUM

Kommissorium for udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer for diabetiske fodsår

Baggrund og formål

Sundhedsstyrelsen skønnede i 2010, at der var omkring 290.000 danskere, der havde diabetes – et antal der var blevet fordoblet i løbet af de seneste ti år. Af disse har 22.000 diabetiske fodsår, og dertil kommer omkring 3.000 nye patienter med diabetiske fodsår hvert år. Amputation kan være én af konsekvenserne af et diabetiske fodsår, og det skønnes, at omkring 4.000 i dag lever med en amputation som følge af diabetiske fodsår i Danmark. Diabetiske fodsår med mulige følger er belastende både for den enkelte og for samfundet. I 2009 blev det skønnet, at udgiften for det danske samfund var omkring 793 millioner kroner om året.

Sundhedsstyrelsen udarbejdede primo 2011 en medicinsk teknologivurdering vedrørende behandlingen af diabetiske fodsår, og styrelsen afholdt i foråret 2012 et møde med relevante interessenter, der diskuterede behovet for nationale kliniske retningslinjer på området.

Sundhedsstyrelsen finder, at der er brug for initiativer, der kan understøtte og sikre ensartet diagnostik og behandling, herunder afgrænsning af sygdommen, diabetisk fodsår, afklaring af diagnosekriterier og indikationsstilling samt relevante behandlingstilbud, herunder kriterier, indikationer og evidens for behandlingseffekt af forskellige tiltag, herunder også for eventuel medicinsk behandling.

Sundhedsstyrelsen igangsætter derfor et arbejde med udarbejdelse af en samlet national, tværfaglig og tværsektoriel klinisk retningslinje for diagnostik og behandling af diabetiske fodsår.

Formålet med retningslinjerne er at understøtte en evidensbaseret indsats af ensartet høj kvalitet på tværs af landet, sammenhængende patientforløb samt vidensdeling på tværs af sektorer og faggrupper.

De kliniske retningslinjer skal udformes på en sådan måde, at de 1) indeholder retningslinjer på tværs af sektorer samt for de involverede sundhedsprofessionelle og 2) giver konkret vejledning til de

25. september 2012
j.nr. 4-1013-10/2/OAN

**Sygehuse og Beredskab
Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S**

**Tlf. 7222 7400
Fax 7222 7405**

E-post info@sst.dk

sundhedsprofessionelle i de situationer, hvor der skal træffes konkrete beslutninger undervejs i patientforløbene.

Side 2
25. september 2012
Sundhedsstyrelsen

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

Der nedsættes en arbejdsgruppen som skal bidrage til udarbejdelsen af den nationale kliniske retningslinje, og en referencegruppe som løbende skal kommentere på arbejdet.

Arbejdsgruppens opgaver og sammensætning

Arbejdsgruppens opgaver vedrørende patienter med diabetiske fodsår omfatter følgende:

- Definition og afgrænsning af målgruppen
- Udarbejdelse af tværfaglige og tværsektorielle kliniske retningslinjer for patientforløb, herunder:
 - Tidlig opsporing
 - Udredning
 - Behandling
 - Opfølgning
 - Forebyggelse af forværring
 - Pleje om omsorg
 - Patientinformation
- I beskrivelsen af det faglige indhold i de enkelte dele af patientforløbet skal der særligt fokuseres på sektorovergangsproblematik
- Beskrivelse af behovet for kvalitetsudvikling, dokumentation og forskning

Arbejdsgruppen bidrager med input til retningslinjerne herunder litteratursøgning på området efter aftale på møderne og med løbende kommentering af udkast.

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

Følgende interessenter udpeger hver 1 repræsentant:

- Dansk Karkirurgisk Selskab
- Dansk Selskab for Radiologi
- Dansk Endokrinologisk Selskab
- Dansk Ortopædisk Selskab
- Dansk Neurologisk Selskab
- Dansk Selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklear Medicin
- Dansk Selskab for Almen medicin
- Landsforeningen af Statsautoriserede Fodterapeuter
- Dansk Sygeplejeselskab
- Dansk Selskab for Sårheling

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

Side 3
25. september 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

Følgende interessenter udpeger 1 repræsentant

- Diabetesforeningen
- Dansk Socialrådgiverforening
- Danske Fysioterapeuter
- Danske Ergoterapeuter
- Danske Regioner
- Regionerne
- Kommunernes Landsforening
- Kommunerne
- Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse
- Socialstyrelsen

Arbejdsgruppen deltager også i møderne i referencegruppen.

Organisering af arbejde

Mødefrekvens

Der afholdes fire møder i arbejdsgruppen, som planlægges afholdt følgende dage:

- 5. september 2012 kl. 12-15.
- 4. oktober 2012 kl. 12-15.
- 19. november 2012 kl. 12-15.
- 11. december 2012 kl. 12-15.

Møderne i referencegruppen afholdes samme dage som møderne i arbejdsgrupperne:

- 4. oktober 2012 kl. 10-12.
- 11. december 2012 kl. 10-12.

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 planlægger at færdiggøre retningslinjerne i december, sende dem i bred høring i begyndelsen af januar 2013 og forelægge dem for den Nationale styregruppen for kliniske retningslinjer i slutningen af januar 2013.

Side 4
25. september 2012
Sundhedsstyrelsen