



KOMMISSORIUM

Kommissorium for udarbejdelse af national klinisk retningslinje for udredning og behandling af angstlidelser hos voksne

Baggrund og formål

Angst er en af de hyppigst forekommende psykiske lidelser i samfundet og kan, afhængig af bagvedliggende årsag, varighed og omstændigheder, manifestere sig som fx generaliseret angst, panikangst, socialfobi, enkeltfobi, agorafobi eller PTSD. Man formoder, at angstlidelser forekommer hos ca. 12% af den danske voksne befolkning, i løbet af et år¹. Angsten kan både have fysiske og psykiske symptomer, som hjertebanken, søvnproblemer og trykken for brystet samt uro, bekymring eller pludselige panikanfald. Symptomer der for den enkelte kan medføre en betydelig grad af subjektiv lidelse, nedsat livskvalitet og social funktion både i forhold til familie og arbejdsliv².

Formålet med denne nationale kliniske retningslinje vil være at klarlægge evidens samt komme med anbefalinger på baggrund af denne evidens, på op til 10 relevante nedslagspunkter inden for udredning og behandling af angstlidelser. Evidensarbejdet vil så vidt muligt tage udgangspunkt i eksisterende danske og udenlandske retningslinjer, systematiske review, metaanalyser m.m.

Den nationale kliniske retningslinje skal udformes på en sådan måde, at den så vidt muligt:

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

Afgrænsning

Den nationale kliniske retningslinje vil fokusere på udvalgte dele af patientforløbet for voksne (personer over 18 år) med behandlingskrævende angstlidelser fx generaliseret angst, panikangst, socialfobi, enkeltfobi, agorafobi og PTSD.

22. marts 2019
j.nr. 4-1013-249/1

Sekretariatet for
nationale kliniske
retningslinjer
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Tlf. 7222 7400
Fax 7222 7405

E-post
NKRsekretariat@sst.dk

¹ Tal til Psykiatrien, Psykiatrifonden, oktober 2018

² Psykiatrifonden, <http://www.psykiatrifonden.dk/viden/diagnoser/angst-og-stressrelaterede-tilstande.aspx>

Fokus for den nationale kliniske retningslinje er foreløbigt afgrænset til:

- Udredning af voksne med angstlidelser
- Behandling af voksne med angstlidelser
- Angstlidelser ud over OCD, da OCD er behandlet i NKR for behandling af obsessiv-kompulsiv tilstand

Emnet vil blive yderligere afgrænset på første arbejdsgruppemøde under hensyntagen til de tids- og omfangsmæssige rammer for udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer.

Arbejdsgruppens opgaver og sammensætning

Der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal bidrage til udarbejdelsen af den nationale kliniske retningslinje.

Arbejdsgruppens opgaver omfatter følgende:

- Udarbejdelse af national klinisk retningslinje for udvalgte dele af patientforløbet, herunder som udgangspunkt udredning og behandling
- Overvejelser omkring implementering
- Forslag til kvalitetsudvikling ved forslag til indikatorer for monitorering af retningslinjens anvendelse og effekt samt forslag til videre forskning.

Som et led i arbejdet vil det være nødvendigt at foretage en yderligere indsnævring af, hvilke og hvor mange interventioner retningslinjen skal omfatte.

Arbejdsgruppen:

- Deltager i en heldags-metodeundervisning forud for arbejdet
- Deltager i møder i arbejds- og referencegruppe
- Bidrager til definition og afgrænsning af målgruppen for retningslinjen
- Bidrager til at afgrænse retningslinjen samt kvalificere de fokuserede spørgsmål, som retningslinjen skal besvare
- Bidrager til at kvalificere litteratursøgningen
- Gennemgår litteraturen
- Varetager/bidrager til vurdering af litteraturen (evidensvurdering)
- Udformer anbefalinger
- Kommenterer løbende på tekstudkast til retningslinjen

Arbejdsgruppens medlemmer må forvente en betydelig arbejdsindsats med gennemgang og vurdering af eksisterende litteratur på området mellem møderne samt kort frist til at kommentere på tekstudkast til retningslinjen, særligt i slutfasen. Arbejdsgruppemedlemmerne forventes at deltage i en undervisningsdag i metode (evidensvurdering, bl.a. GRADE).

Side 2

**Sekretariatet for
nationale kliniske
retningslinjer
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S**

Sundhedsstyrelsen vil i samarbejde med en ekstern fagkonsulent på området forestå den skriftlige udarbejdelse af retningslinjen. Der tilknyttes endvidere en metodekonsulent til arbejdsgruppen.

Følgende organisationer anmodes om at udpege repræsentanter til arbejdsgruppen:

- Angstforeningen: 1 repræsentant
- Dansk Psykiatrisk Selskab: op til 3 repræsentanter
- Dansk Psykolog Forening: op til 2 repræsentanter
- Dansk Selskab for Almen Medicin: op til 2 repræsentanter
- Dansk Selskab for Fysioterapi: 1 repræsentant
- Dansk Sygepleje Selskab: 1 repræsentant

Sundhedsstyrelsen udpeger formanden og varetager sekretariatsfunktionen for arbejdet. Sundhedsstyrelsen kan supplere arbejdsgruppen efter behov.

Referencegruppens opgave og sammensætning

Der nedsættes en referencegruppe, der skal kommentere på arbejdet undervejs.

Referencegruppens opgaver omfatter følgende:

- Kommentering af afgrænsning og fagligt indhold i retningslinjen
- Bidrage med relevant faglig og organisatorisk viden
- Kommentering på udkast til retningslinjen, inden den sendes i høring

Referencegruppen har primært en høringsfunktion og skal medvirke til at højne resultatet og sikre forankring af retningslinjen.

Følgende myndigheder/organisationer anmodes om at udpege repræsentanter til referencegruppen:

- Sundheds- og Ældreministeriet: 1 repræsentant
- Socialstyrelsen, 1 repræsentant
- Danske Regioner: 1 repræsentant
- Regionerne: Op til 5 repræsentanter udpeget af Danske Regioner
- KL: 1 repræsentant
- Kommunerne: Op til 2 repræsentanter udpeget af KL
- Bedre Psykiatri, 1 repræsentant
- Sind, 1 repræsentant

Arbejdsgruppens medlemmer overværer referencegruppens møder.

Organisering af arbejdet

Side 4

Mødefrekvens

Der forventes afholdt fem arbejdsgruppemøder i arbejdsgruppen inden høringsfasen og et sjette møde efter høringen. Mødedatoerne er som følger:

- 1. møde i arbejdsgruppen: **13. maj 2019, kl. 10-16**
- 2. møde i arbejdsgruppen: **17. juni 2019, kl. 12-16**
- 3. møde i arbejdsgruppen: **17. september 2019, kl. 10-16**
- 4. møde i arbejdsgruppen: **18. november 2019, kl. 10-16**
- 5. møde i arbejdsgruppen: **20. januar 2020, kl. 12-16**
- 6. møde i arbejdsgruppen: **30. marts 2020, kl. 10-15**

Referencegruppen afholder to møder i den tilsvarende periode – eventuelt samme dag som 2. og 5. møde i arbejdsgruppen.

- 1. møde i referencegruppen: **17. juni 2019, kl. 10-12**
- 2. møde i referencegruppen: **20. januar 2020, kl. 10-12**

Dato for obligatorisk metodeundervisning til arbejdsgruppemedlemmerne kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside:

<https://www.sst.dk/da/nkr/metode/metodekurser-og-workshops>

Undervisningen foregår i Sundhedsstyrelsen og tilmelding foretages ved at sende en mail til: NKRsekretariat@sst.dk. Arbejdsgruppemedlemmer skal deltage én af datoerne.

Mødereferat

Sundhedsstyrelsen udarbejder beslutningsreferat fra arbejdsgruppemøderne samt referat fra referencegruppemøderne. Referatet sendes til kommentering senest én uge efter mødets afholdelse med henblik på gruppens bemærkninger og godkendes skriftligt inden for en fastsat tidsfrist.

Tidsplan

Sundhedsstyrelsen forventer, at der foreligger et høringsudkast i februar 2020. Efter høringsfasen vil retningslinjen blive forelagt det rådgivende udvalg for de nationale kliniske retningslinjer inden publicering, forventeligt i maj 2020.

**Sekretariatet for
nationale kliniske
retningslinjer
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S**