



## REFERAT

**Emne** Møde i det Rådgivende Udvalg for NKR

**Mødedato** 29. april 2019 kl. 13-15.30  
**Sted** Sundhedsstyrelsen, lokale 502  
**Deltagere** Jens Hillingsø, LVS  
Helen Bernt Andersen, DASYS  
Lene Brøndum Jensen, SUM  
Morten Tange Kristensen, DSF  
Jakob Holde, Danske Regioner  
Michael Braüner Schmidt, Region Nordjylland (video)  
Kim Brixen, Region Syddanmark (video)  
Mette Bay Skov, KL  
Martha Højgaard, KL  
Lisbeth Høeg-Jensen, Danske Patienter

Henrik Stig Jørgensen, Sundhedsstyrelsen  
Katarina Gessar, Sundhedsstyrelsen  
Maria Herlev Ahrenfeldt, Sundhedsstyrelsen  
Simon Tarp, Sundhedsstyrelsen  
Henning Keinke Andersen, Sundhedsstyrelsen

**Ikke til stede** Jeanett Bauer, LVS  
Roar Maagaard, LVS (udtrådt)  
Vagn Bach, Region Sjælland (udtrådt)  
Rikke Skou Jensen, Region Midtjylland  
Anne Skriver, Region Hovedstaden  
Helen Kæstel, KL

3. maj 2019

Sagsnr. 4-1013-133/1/

Reference MAHA

T +4572227521

E nkrsekretariat@sst.dk

### Referat NKR RU 29.april 2019

#### Punkt 1. Velkomst

Henrik Stig Jørgensen bød velkommen.

#### Punkt 2. Godkendelse af dagsorden

Dagsordenen blev godkendt.

#### Punkt 3. Godkendelse af referat fra møde 18. november 2018

Bilag 1: Referat fra møde den 18. november 2018

Referatet blev godkendt.

Der blev spurgt til samarbejdet/sammenhæng med DSAM og DMCG'erne i forhold til udarbejdelse af retningslinjer og konsen-

sus om metode. Sundhedsstyrelsen er ikke direkte involveret i udarbejdelse af disse retningslinjer, men drøfter udfordringer mm med dem.

Det blev foreslået, at metoder til udarbejdelse af kliniske retningslinjer kunne drøftes på et senere udvalgs møde.

#### **Punkt 4. Status på de nationale kliniske retningslinjer**

Bilag 2: Afviklingsplan 2017-2020

Maria Herlev Ahrenfeldt gennemgik afviklingsplanen og status på aktuelle NKR.

Afviklingsplanen viser NKR på NKR 2.0 2017-2020 samt faneblad med pulje-NKR og NKR, der udarbejdes for øvrige midler, eksempelvis midler på psykiatrihandlingsplanen og tidligere demenshandlingsplanen.

Siden sidste møde i november er NKR ADHD børn og unge, NKR for behandling af alkoholafhængighed og NKR borderline udgivet i nye udgaver. Der er igangsat opdatering af NKR Grå stær og NKR Urininkontinens.

Sundhedsstyrelsens NKR for 2019 er adaption af BMJ's rapid recs, der præsenteres nærmere i dagsordenens punkt 6.

Alle NKR på demenshandlingsplanen er udgivet.

Der er igangsat 3 nye NKR på psykiatriområdet, henholdsvis:

- National klinisk retningslinje for udredning og behandling af autismespektrumforstyrrelser hos børn og unge
- National klinisk retningslinje for udredning og behandling af angstlidelser hos voksne
- Udvidelse af den nationale kliniske retningslinje for udredning og behandling af ADHD hos børn og unge i alderen 6-18 år.

Der er udgivet 2 pulje-NKR og yderligere 3 pulje-NKR er eller har været i høring,

#### **Punkt 5. Indstilling af ansøgere til puljen 2019**

Bilag 3: Indstillingsnotat

Bilag 4: Ansøgninger

Maria Herlev Ahrenfeldt orienterede om puljeansøgere til puljen 2019. Der er indkommet 5 reelle ansøgere samt en bred henvendelse fra DSOG. Udgangspunktet er, at der er 3,4 mio kr. til uddeling til max 5 ansøgere. I udsendte excelark er hver ansøger vurderet i forhold til, om de skal indstilles til at gå videre til at indsende en protokol.

Ansøgningerne blev gennemgået.

### **National klinisk retningslinje for identifikation og ikke-farmakologisk behandling af personer med længerevarende postcommotionelle følger**

Ansøgning fra nyoprettet videnscenter.

Der var enighed om, at det er et fagligt relevant emne. Det er specielt en væsentlig problemstilling at identificere patienter i behov for behandling. Emnet er tværfagligt og rækker ud over den sundhedsfaglige indsats.

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

### **National klinisk retningslinje for Lungefunktionsmåling**

Der var enighed om, at lungefunktionsmåling er et relevant emne og en relevant metode, men ansøgningen er ufuldstændig. Formålet med retningslinjen er uklart, og der er ikke opstillet PICO's.

Det Rådgivende Udvalg indstiller til, at ansøger opfordres til at genansøge i næste runde.

### **National klinisk retningslinje for børn og unge med langvarige non-maligne smerter.**

Der var enighed om, at det er et fagligt relevant emne. Retningslinjen har et relevant fokus på udredning og behandling, som titlen også bør afspejle.

Udvalget foreslår øget inddragelse af almen praktiserende læger i arbejdsgruppen.

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

### **National klinisk retningslinje om systematisk perioperativ mundhygiejne til forebyggelse af postoperative infektioner**

Genansøger fra forrige runde.

Der var enighed om, at emnet er interessant, men komplekst og at det kan være svært at konkludere, om forbedret mundhygiejne giver en effekt på de valgte outcomes.

Det blev kommenteret, at der er forskning på mundhygiejne i forhold til hjertekirurgi, hvor der allerede foreligger en klinisk retningslinje.

Der blev stillet spørgsmålstegn ved, at ansøgningen kommer fra Danske Tandplejere, da det foregår på hospitalerne.

Samlet set blev det vurderet, at emnet er relevant for en NKR, men at ansøger bør skærpe fokus i protokollen. Det Rådgivende

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

### **NKR om igangsættelse af fødsel på grund af svangerskabslængde**

Ansøgningen overholder ikke formalia. Ansøger opfordres til at indsende en ansøgning i næste runde.

### **National klinisk retningslinje for hjemmebaseret intravenøs antibiotisk behandling af børn og unge**

Det var enighed om, at det er en vigtig problemstilling, men som ikke hører til i NKR regi, da problemstillingen i højere grad handler om organisering. Området bør i stedet løftes af aftaler og øvrige initiativer regionalt i et samarbejde med primær sektor.

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 i juni og udmøntning i september. Næste puljeopslag forventes i september.

## **Punkt 6. Sundhedsstyrelsens NKR 2019**

Orientering om Sundhedsstyrelsens NKR 2019, som er et nyt koncept med adaptation af anbefalingerne fra BMJ – de såkaldte ”Rapid recommendations”. Rammen er, at der ikke stilles nye spørgsmål, ingen ny litteratursøgning og heller ikke nye outcomes, men anbefalingerne tilpasses danske forhold. Dvs. der er ikke tale om en oversættelse af en eksisterende retningslinje, men en overtagelse af litteratursøgning og evidensvurdering, som også kvalitetssikres. Anbefalingerne kan være anderledes.

Et af formålene med det nye koncept er at kunne komme med aktuelle anbefalinger på kortere tid og med færre ressourcer end for en almindelig NKR.

Første NKR på dette koncept vedrører brugen af ilt til akutte voksne patienter.

Oplægget er vedlagt referatet. Udvalget må gerne kommentere på valg af fremtidige emner baseret på BMJ-listen.

## **Punkt 7. Rigsrevisionsundersøgelse**

Simon Tarp orienterede om Rigsrevisionens undersøgelse vedr. udvalgte lægemiddelanbefalinger. Rigsrevisionen undersøger NKR samt produkter fra IRF og nogle lovbundne vejledninger.

Fokus er blandt andet på, i hvor høj grad anbefalingerne er blevet implementeret. Sundhedsstyrelsen har orienteret Rigsrevisionen om, hvordan anbefalingerne implementeres og at hovedansvaret for implementering ligger uden for Sundhedsstyrelsen.

Der forventes et udkast inden sommerferien, og Rigsrevisionen regner med at kunne publicere undersøgelsen i november.

**Punkt 8. Eventuelt**

Det blev foreslået at drøfte fremtiden for NKR på mødet den 2. september.

Sundhedsstyrelsen udsender et kort spørgeskema til udvalget som kan danne udgangspunkt for drøftelserne.