

Projektbeskrivelse

Udvikling og opdatering af DMCG-retningslinjer 2021-23



Indsatsperiode II

Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk)
Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)

Indhold

Baggrund	2
Formål.....	2
Aktiviteter og output	2
Organisering	4
Tidsplan	5
Økonomi	5
Afhængigheder og risici.....	5
Referencer	6

29. oktober 2020

Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet
Olof Palmes Alle 25 | 8200 Aarhus N
Telefon: (+45) 2146 3531
Email: henlip@rkkp.dk
Web: <http://www.dmcg.dk/Kliniske-retningslinjer/>



KLINISKE RETNINGSLINJER | KRÆFT

Baggrund

I forlængelse af Kræftplan IV blev der i 2017 startet en intensiveret indsats målrettet udvikling og opdatering af kliniske retningslinjer på kræftområdet (1). Ambitionen med retningslinjerne er, at samle og skabe overblik over den foreliggende evidens og præsentere denne som faglige anbefalinger, der kan bruges som beslutningsstøtte i patientforløbet. Retningslinjerne bygger på national konsensus blandt landets førende eksperter, og danner – sammen med den enkelte patients værdier og præferencer samt de sundhedsprofessionelles viden og erfaringer – grundlaget for, at patienterne får behandling af høj og ensartet kvalitet i patientforløbet. Retningslinjerne er landsdækkende og opdateres løbende for at understøtte hurtig omsætning af ny viden.

Udarbejdelsen af kliniske retningslinjer på kræftområdet er forankret i sammenslutningen af Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk) og de tilhørende 25 individuelle grupper. Grupperne arbejder i en kontinuerlig og trinvis proces med at optimere kvaliteten af retningslinjerne samt sikre dækning af alle kræftsygdomme og alle dele af patientforløbet.

Basis for en harmoniseret DMCG-retningslinjeindsats er etableret i perioden 2017-2020, herunder valg af metode og fælles retningslinjeskabelon (2). Med afsæt i en evaluering af de første tre års indsats, skitserer denne projektbeskrivelse indsatsen i perioden 2021-2023, idet der bygges videre på den etablerede basis. Indholdet afspejler således behovet for at fastholde et fokus på udvikling og opdatering af retningslinjerne, og flugter med planlagte visioner og planlagte aktiviteter for DMCG.dk (3).

Formål

Det overordnede formål med retningslinjeindsatsen i 2021-2023 er uændret at bidrage til, at DMCG-retningslinjerne

- indeholder anbefalinger baseret på den bedste og nyeste viden og dokumenterer dette
- opdateres løbende og dokumenterer dette
- er lettilgængelige og fremstår ensartede.

Indeholdt i formålet er en ambition om, at alle DMCG'ernes retningslinjer er i den fælles retningslinjeskabelon, samt en kontinuerlig forbedring af DMCG-retningslinjernes kvalitet. Desuden ønskes et forbedret overblik over og visning af retningslinjerne, ligesom anvendelsen af retningslinjerne skal understøttes. Patientinvolvering i beslutninger i forløbet skal, hvor relevant og muligt, integreres i retningslinjerne og historiske retningslinjer gøres offentligt tilgængelige.

Aktiviteter og output

Den centrale aktivitet er målrettet konsolidering af de processer, der er etableret i perioden 2017-2020, herunder anvendelse af den fælles skabelon og løbende opdatering af retningslinjerne (2-4).

Retningslinjeskabelonen justeres løbende, så den afspejler erfaringer med brugen – men den ændres ikke radikalt. Forestående justeringer omfatter mulighed for at tilføje oversigtsfigur (flowchart) så kobling til kræftpakkerne fremmes, samt tilføjelse af en tabel, hvor ændringer i forhold til tidligere versioner kan synliggøres i forbindelse med opdateringer.

Det planlægges, at historiske retningslinjer gøres tilgængelige fra hjemmesiden.

Når retningslinjerne revideres tilstræbes det samtidig at løfte kvaliteten af indholdet, f.eks. via øget systematik i søgning og udvælgelse af litteratur, mere udbredt og tydeligere evidensvurdering samt tydeligere opsummering af væsentlige gavnlige og skadelige virkninger. Såfremt ressourcerne tillader det, arbejdes samtidig med at afdække og udnytte mulig synergi mellem evidensafdækning i hhv. retningslinjeindsatsen og indikatorudvælgelse i de kliniske kvalitetsdatabaser. Som led i udviklingen af retningslinjekvaliteten udarbejdes og offentliggøres endvidere en habilitetspolitik for arbejdet med DMCG-retningslinjerne.

Anvendelsen af retningslinjerne understøttes primært i de enkelte DMCG'er men også i Retningslinjesekretariatet. Grebene omfatter øget overblik, lettere fremsøgning og optimeret visning af DMCG-retningslinjerne – også fra mobile enheder. Som nævnt søges implementeringen endvidere understøttet via en øget indsats målrettet etablering af sammenhæng mellem anbefalinger i retningslinjerne og indikatorer i den tilhørende database. Ensartet implementering af anbefalinger, der udløser betydelige merudgifter søges fortsat understøttet via samarbejde med Danish Comprehensive Cancer Center, idet de nuværende arbejdsgange løbende forfines.

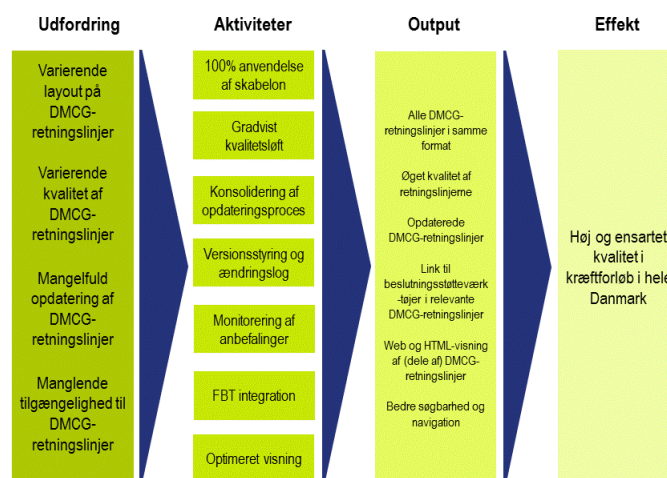
Som bidrag til øget patientinvolvering arbejdes med markering af præferencesensitive anbefalinger og med synliggørelse af beslutningsstøttedeværktøjer målrettet fælles beslutningstagning. Muligheder for patientinvolvering i selve retningslinjeudviklingen, f.eks. den indledende og afsluttende fase, sonderes i samarbejde med Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) med afsæt i en tanke om, at involvere de patientrepræsentanter, der er tilknyttet styregrupperne for de kliniske kvalitetsdatabaser.

Der har tidligere været dialog med DMCG'erne om muligheden for at kommunikere om retningslinjerne i international sammenhæng. Derfor findes DMCG-retningslinjeskabelonen både i en dansk og engelsk version. I den danske udgave er der endvidere mulighed for at indsætte engelsk resumé af anbefalingerne. Muligheden for yderligere understøttelse af formidling af (dele af) indholdet på engelsk skal afdækkes.

Samarbejdet med Sundhedsstyrelsen, der ved revision af kræftpakker linker til DMCG-retningslinjer, fastholdes og bygger på løbende dialog og erfaringsudveksling. Tilsvarende dialog med Medicinrådet og Behandlingsrådet opdyrkes med det formål, at sikre mod modsatrettede anbefalinger i de respektive organisationers produkter. Løbende dialog med Vælg Klogt sekretariatet og deres arbejde er i sit spæde etableret og fastholdes løbende for at sikre en solid og ensartet tilgang til udarbejdelsen af anbefalinger. Arbejdet med den løbende udvikling af metoden sker fortsat med en skelen til internationale centre som G-I-N, SIGN og Cochrane.

Muligheden for at udvide retningslinjeindsatsen til andre sygdomsområder – med mulig synergi og bedre overblik for klinikerne til følge – sonderes løbende i dialog med de Lægevidenskabelige Selskaber (LVS) og Danske Regioner. Der er løbende fokus på at fastholde DMCG-retningslinjerne som et redskab til at udvikle og sikre kvaliteten og på at bidrage til dialog om negative konsekvenser af brugen af retningslinjer som facitlister i relation til klager, kontrol, tilsyn mm.

Målopfyldelsen søges realiseret ved en række aktiviteter som anført i figur 1.



Figur 1: Forandringsteori – sammenhæng mellem udfordringer, aktiviteter og forventet output

Som det fremgår af figuren producerer indsatsen flg. output:

- DMCG-retningslinjebibliotek med alle retningslinjer fra alle DMCG'er i fælles skabelon
- Dokumenteret øget kvalitet af retningslinjerne jf. AGREE II-tjekliste
- Planmæssigt opdaterede DMCG-retningslinjer
- Identifikation af præferencesensitive anbefalinger/beslutninger med synliggørelse af beslutningsstøtteværktøj (hvor sådanne findes)
- Optimeret visning af retningslinjer, herunder adgang til quick guides via mobile enheder
- Øget synlighed af de kliniske retningslinjer ved søgning via browser.

Organisering

Retningslinjeindsatsen er uændret forankret i de 25 individuelle DMCG'er samt dmcg.dk.

DMCG'erne organiserer arbejdet internt og er ansvarlige for det faglige indhold. De er udførende på udvikling og opdatering af retningslinjerne, herunder ansvarlige for landsækkende konsensus om anbefalingerne og evt. ekstern høring. DMCG'erne sikrer endvidere, at retningslinjerne er multidisciplinært forankrede og forestår dialog med primærsektoren, hvor relevant.

DMCG.dk's Udvalg for Kliniske Retningslinjer foreslås permanentgjort mhp. løbende sparring med Retningslinjeseekretariatet (5). Aktuelt er følgende personer repræsenteret i udvalget:

- Peer Christiansen, DBCG (formand)
- Mette Yilmaz, DCCG
- Lisbet Rosenkrantz Hölmich, DMG
- Torben Riis Rasmussen, DLCCG
- Michael Borre, DUCG, DAPROCA
- Jens Winther Jensen, RKKP
- Henriette Lipczak / Julie Bolvig Hansen, Retningslinjeseekretariatet

Indsatsen understøttes af Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet, der organisatorisk er indplaceret i RKKP, hvorfor indsatsen helt overordnet refererer til RKKP bestyrelsen. Sekretariatet bemannes som følger:

- 1 leder
- 0,5 akademisk sekretær
- 2,5 metodekonsulenter, heraf 0,5 i en såkaldt 'fremskudt funktion' fra RKKP's Afdeling 2
- 2 studentermedhjælpere

Sekretariatet forankres ledelsesmæssigt i RKKP's direktion.

Sekretariatet yder metodebistand til DMCG'erne og varetager opgaver relateret til bl.a. referencehåndtering, offentliggørelse af retningslinjer, drift af hjemmeside samt arkivfunktion for historiske retningslinjer. Sekretariatet varetager endvidere den administrative godkendelse af retningslinjerne, der dels bidrager til kvalitetssikring, dels understøtter harmoniseringen på tværs af DMCG'erne.

Patientinvolvering planlægges etableret via patientrepræsentanter i styregrupperne tilhørende de kliniske kvalitetsdatabaser.

Tidsplan

DMCG-retningslinjeindsatsen i indsatsperiode II dækker årene 2021-2023, idet de enkelte aktiviteter forventes gennemført som illustreret i figuren herunder: Aktiviteterne starter typisk med en udviklingsperiode, der gradvist overgår til drift.

Aktivitet	2021				2022				2023			
Udfasning af gamle retningslinjer/ omlægning til ny skabelon												
Konsolidering af opdatering												
Ændringslog og versionsstyring												
Udvikling af kvaliteten af DMCG-retningslinjerne												
Monitorering af udvalgte anbefalinger												
Integration af beslutningsstøtteværktøjer												
Optimeret visning												

Økonomi

Udgiftspost (2020 p/l niveau)	2021	2022	2023	RKKP finansiering	KPIV finansiering
Tværgående aktiviteter, løn (sekretariat, faglig ledelse, administrativ og akademisk bistand)	1.990.245	1.990.245	1.990.245	1.300.553	4.670.182
Driftsudgifter sekretariatet (Husleje, møder, rejser, IT og telefoni)	150.000	150.000	150.000	450.000	
DMCG'er, fagligt frikøb, møder, rejser (125.000 pr. DMCG)	3.125.000	3.125.000	3.125.000	2.042.074	7.332.926
DMCG'er, pulje til tværgående aktivitet	200.000	200.000	200.000	130.693	469.307
Total	5.465.245	5.465.245	5.465.245	3.923.319	12.472.416

Afhængigheder og risici

DMCG-retningslinjeindsatsen bygger på opbakning fra de faglige miljøer, in casu DMCG.dk og de 25 DMCG'er. Motivationen for harmonisering og retningslinjeudvikling varierer grupperne imellem og der er i forskellig grad udfordringer relateret til træk på hhv. seniore kliniske ressourcepersoner og rekruttering af personer med tid og relevante kompetencer i forhold til udviklingsarbejdet.

Sekretariatet skal understøtte arbejdet i 25 forskellige DMCG'er, hvilket stiller store krav til balancering af stringens mod individuelle behov og forhold samt varierende kliniske logikker. Der er brug for fleksibilitet fra alle parter for en fortsat stærk indsats med fokus på at levere de forventede resultater ved udgangen af 2023.

Ekstern anvendelse af retningslinjerne til f.eks. tilsyn, klager og kontrol indebærer risiko for negativ påvirkning af retningslinjernes status som redskaber til kvalitetsudvikling, herunder stræben efter internationale standarder for patientbehandlingen. Negativ presseomtale samt omtale af retningslinjer som 'tjeklister' bidrager ligeledes til at fjerne fokus fra retningslinjernes oprindelige anvendelse som klinisk beslutningsstøtte indlejret i evidensbaseret praksis.

Referencer

1. Sundheds- og Ældreministeriet. *Patienternes kræftplan. Kræftplan IV*. København, 2016. Tilgængelig på: https://www.sum.dk/~media/Filer%20-%20Publikationer_i_pdf/2016/Kraeftplan-IV-aug-2016/Kraeftplan-IV-Patienternes-aug-2016.ashx
2. Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk) og Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP). *Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet – udvikling og opdatering*. Aarhus, 2017. Tilgængelig på: http://www.dmcg.dk/siteassets/kliniske-retningslinjer---skabeloner-og-vejledninger/pid_udvikling_og_opdatering_af_retningslinjer_kraeft_171117_godkendt.pdf
3. Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk). *DMCG.dk Strategi 2020-2022*. Aarhus, 2019. Tilgængelig på: <https://www.dmcg.dk/om-dmcg/strategi-og-handlingsplan/>
4. Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet. *Retningslinjeskabelon version 9.0 – dansk*. Frederiksberg, 2019. Tilgængelig på: <http://www.dmcg.dk/Kliniske-retningslinjer/skabeloner-og-vejledninger/>
5. Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk). *Kommissorium for DMCG.dk Udvalg for Kliniske Retningslinjer 2018-2020*. Aarhus, 2018. Tilgængelig på: http://www.dmcg.dk/siteassets/dmcg-udvalg/dmcg-retningslinjeudvalg_kommissorium_nyt_godkendt_18012018.pdf