



Vejledning

Valg af emne



Hvem

Retningslinjens emne vælges af den enkelte DMCG evt. med input fra kollegaer i videnskabelige selskaber, andre sundhedsprofessionelle og/eller metodeeksperter. Patienter kan også involveres i afgrænsningen af emnet.

Hvorfor

Emnet afgrænser retningslinjens indhold og anvendes til at fokusere den litteratursøgning og –gennemgang, der danner basis for retningslinjens anbefalinger.

Hvordan

Ét sygdomsområde dækkes af en række emner (betegnelsen emne kan sidestilles med den tidligere benævnelse 'kapitler' i ældre retningslinjer). Emnerne inden for de givne sygdomsområder kan endeligt publiceres enkeltvis som en mindre retningslinje eller som en samlet retningslinje. Det er på til den enkelte DMCG at vurdere hvilken inddeling der er mest meningsgivende.

Valg af emner kan ske med afsæt i en proces, der omfatter følgende trin:

1. Skitser patientforløbet
2. Identificer de vigtigste emner
3. Få input og kommentarer fra andre
4. Beskriv emnerne enkeltvis

Ad 1 Skitsér patientforløbet

Lav en grov skitse af eller flowchart over patient- og behandlingsforløbet, f.eks. screening, udredning og diagnostik, behandling, senfølger, rehabilitering, palliation – eller underinddeling af patientgruppen, som f.eks. ovariecancer, vulvacancer, corpus og cervixcancer.

Ad 2 Identificer emner

Anfør relevante emner inden for hver del af forløbet og gruppér dem evt. Prioritér vigtigheden med afsæt i faktorer som f.eks. ny behandlingsmodalitet, kendt praksis variation eller muligt indikationskred.

Ad 3 Få input og kommentarer fra andre

Diskuter evt. den prioriterede liste med kollegaer i videnskabelige selskaber, andre sundhedsprofessionelle og/eller metodeeksperter. Patienter kan også involveres i valg og afgrænsning af emner, herunder bidrage med patientperspektivet på relevante behandlinger, effekter og bivirkninger.

Ad 4 Beskriv emnet

Lav en kort beskrivelse af hvert emne, der f.eks. omfatter

- den eller de centrale kliniske udfordringer som retningslinjen imødekommer, f.eks. morbiditet, mortalitet eller særlige problemstillinger relateret til komorbiditet eller socioøkonomiske faktorer.
- populationen (diagnoser, alder, køn, hvis relevant evt. stadie og andre kliniske karakteristika)
- interventionen, f.eks. en specifik test, behandlingsmodalitet, pleje- eller genoptræningsindsats og det alternativ effektvurderingen skal sammenlignes med (f.eks. minimal invasiv vs. åben kirurgi)
- de effektmål (inklusive patientrelevante outcomes) der er i fokus og skal vurderes i litteraturgennemgangen, f.eks. mortalitet, morbiditet, bivirkninger, funktionsevne eller livskvalitet.

Produkt

Tekst der kan genbruges i retningslinjens kapitel 2 og som kan være afsæt for afgrænsning og specifikation af litteratursøgning (se særskilt vejledning om *Litteratursøgning*).

Eksempel

For sygdomsområdet **lungecancer** skitseres patientforløbet med følgende elementer:

- 1) visitation, diagnostik og stadieinddeling
- 2) kirurgi
- 3) onkologi
- 4) patologi
- 5) palliation
- 6) dyspnøe kræftpleje.

For delforløb 2) kirurgi identificeres flg. relevante **emner**:

- 2.1 Kirurgisk behandling af stadium I og II NSCLC lungecancer
- 2.2 Minimalt invasiv vs. åben kirurgisk resektion
- 2.3 Mediastinale lymfeknuder ved kirurgisk behandling af lungecancer
- 2.4 Kirurgisk behandling af stadium III og IV SCLC lungecancer
- 2.5 Kirurgisk behandling af SCLC lungecancer
- 2.6 Follow-up efter kirurgisk behandlet lungecancer
- 2.7 Kirurgisk behandling af recidiv af lungecancer

De syv emner vendes med relevante aktører mhp evt. justering af listen og prioritering af emnerne. Herefter laves en kort beskrivelse af hvert emne, der bruges som afsæt for litteratursøgningen, anvend f.eks. arbejds papiret *Søgeprotokol* (se henvisning under 'supplerende litteratur'). Efterfølgende laves en retningslinje for det kirurgiske delforløb med anbefalinger sv.t. de syv emner.

Supplerende materialer

- Idekatalog – brugerinddragelse i nationale kliniske retningslinjer. København, Sundhedsstyrelsen, 2018.
Available from: https://www.sst.dk/-/media/Opgaver/Patientforl%C3%B8b-og-kvalitet/NKR/NKR_IdekatalogBrugerinddragelse_v1_1_feb2018web2.ashx
- Arbejds papiret *Søgeprotokol* findes på: www.dmcg.dk/kliniske-retningslinjer
- Vejledningen *Litteratursøgning* findes på www.dmcg.dk/kliniske-retningslinjer