



KLINISKE RETNINGSLINJER | KRÆFT

Vejledning

Opdatering



Indhold

1. Hvem.....	2
2. Hvorfor.....	2
3. Hvordan.....	2
3.1 Læs afsnit ”Plan for opdatering” i seneste version af retningslinjen	2
3.2 Vurder behov for opdatering og vælg opdateringsstype	2
3.3 Løft kvaliteten.....	1
3.4 Opdater litteratursøgning	1
3.5 Gennemgå ny litteratur	1
3.6 Juster retningslinjen samt opdater ændringslog.....	1
Referencer	3

Version 4.0

Publiceret 20. december 2024

Forventet revision: 20. december 2025

Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet

Hedeager 3 | 8200 Aarhus N

Web: <http://www.dmcg.dk/Kliniske-retningslinjer/>



KLINISKE RETNINGSLINJER | KRÆFT

1. Hvem

Den enkelte DMCG/retningslinjegruppe fastsætter tidspunkt for opdatering. Forpersonen for DMCG'en identificerer en kollega/ekspert på området, der med afsæt i sin kompetence og erfaring kan gennemlæse retningslinjen og identificere passager, der er forældede samt henvisninger, der ikke længere er relevante eller fungerer.

2. Hvorfor

Retningslinjer skal løbende opdateres, så de afspejler nyeste viden og understøtter, at patienterne får behandling, der afspejler dette. Vurdering af behovet for at opdatere en klinisk retningslinje er afgørende for, at anbefalinger forbliver aktuelle. En forældet retningslinje indeholder ikke ny viden og kan derfor føre til fejlbehandling.

3. Hvordan

Opdateringen kan gennemføres i en proces bestående af følgende trin:

1. Læs afsnit "Plan for opdatering" i seneste version af retningslinjen
2. Vurder behov for opdatering og vælg opdateringsstype
3. Løft kvaliteten
4. Opdater litteratursøgning
5. Gennemgå ny litteratur
6. Juster retningslinjen samt opdater ændringslog

3.1 Læs afsnit "Plan for opdatering" i seneste version af retningslinjen

Er afsnittet "Plan for opdatering" udfyldt i seneste version af retningslinjen, bør dette gennemgås med henblik på særlige opmærksomheder for opdateringen.

3.2 Vurder behov for opdatering og vælg opdateringsstype

Som udgangspunkt bør der løbende tages stilling til, om retningslinjen eller dele heraf skal opdateres. Retningslinjesekretariatet anbefaler at vurdere det faglige indhold i en retningslinje svarende til den forskningsmæssige udvikling. OBS retningslinjer ældre end fem år efter faglig godkendelsesdato fjernes fra DMCG.dk, dog altid med forudgående dialog med det faglige miljø. Den forventede dato for næste færdige revision anføres på retningslinjens forside samt i "Plan for opdatering" under metodeafsnittet.

For at vurdere behovet for opdatering gennemlæses retningslinjen kritisk med udgangspunkt i følgende overvejelser:

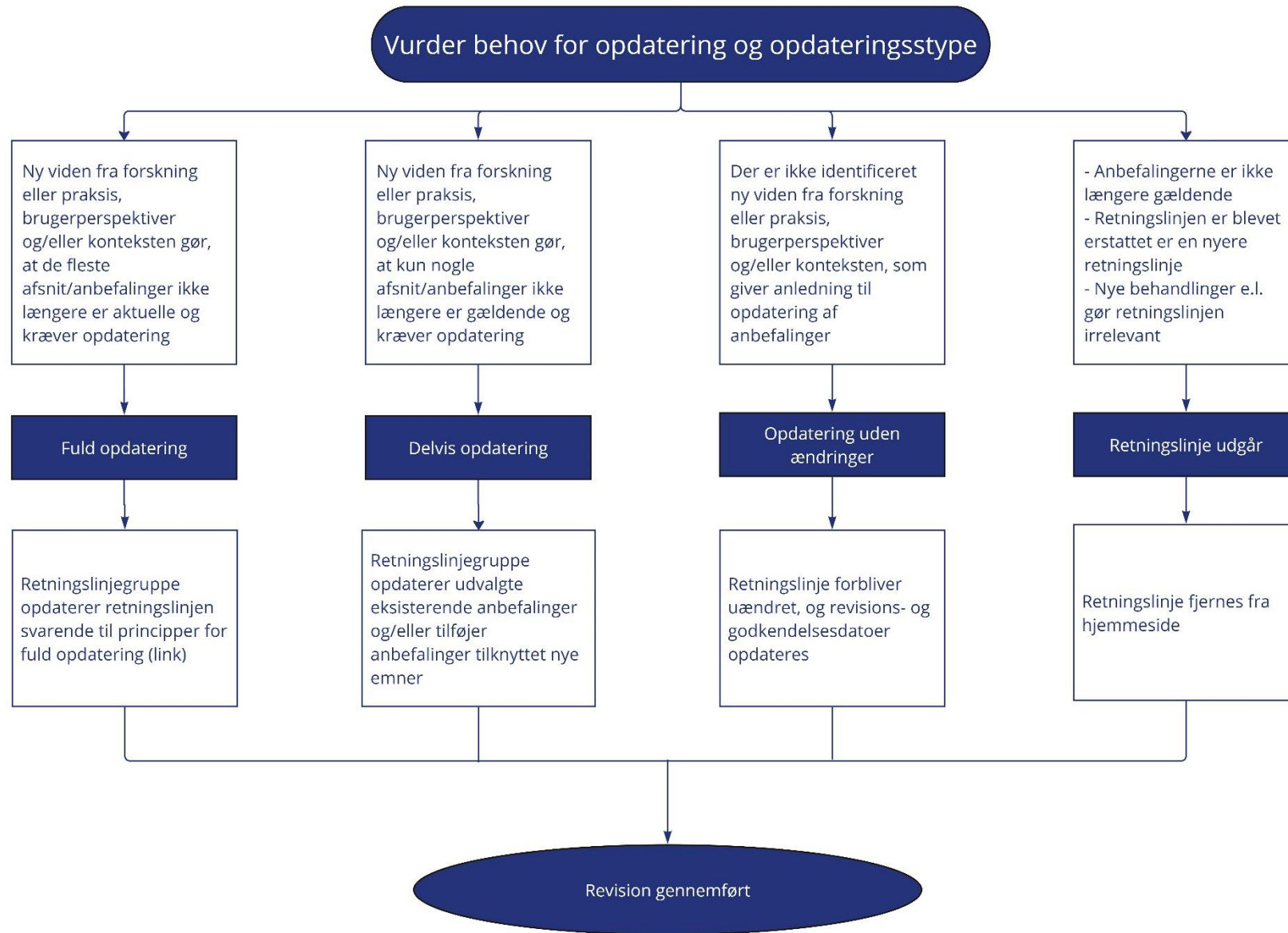
- Er der fremkommet **ny viden** fra forskning eller praksis siden den oprindelige retningslinje blev udarbejdet? Påvirker denne nye viden anbefalingerne i væsentlig grad? Forbliver styrken af de oprindelige anbefalinger den samme?
- Giver **brugernes perspektiv** anledning til justering af anbefalinger?

- Er der ændringer i **konteksten** herunder medicinske, teknologiske og sociologiske forhold, som giver anledning til justering af eller tilføjelse af nye anbefalinger?

Med udgangspunkt i ovenstående overvejelser vælges en af følgende revisionstyper:

- Fuld opdatering
- Delvis opdatering
- Opdatering uden ændringer
- Retningslinjen skal udgå

Figur 1: Algoritme til valg af revisionstype (1, 2)



Med afsæt i DMC Gens samlede retningslinjeportefølje er det nødvendigt at prioritere indsatsen. Algoritmen nedenfor (figur 1) kan hjælpe retningslinjeudviklere med at vurdere og prioritere, hvilken type opdatering, der er behov for.

3.3 Løft kvaliteten

En delvis eller fuld bør have et fokus på løft af retningslinjens metodiske kvalitet. Et løft i kvaliteten kan foretages på mange måder, herunder f.eks. ved en systematisk litteratursøgning, tydelig kobling mellem anbefaling og evidensevidensniveauer, uddybet metodeafsnit, aktivt sprog i anbefalinger (kan/bør/skal) og patientværdier- og præferencer. Kontakt metodekonsulenter i Retningslinjesekretariatet for hjælp til, hvordan din retningslinje kan hæves i kvalitet og for understøttelse af dette arbejde.

3.4 Opdater litteratursøgning

Litteratursøgningen fra forrige version af retningslinje opdateres, eller ny søgning foretages. Se vejledningen Litteratursøgning [her](#).

3.5 Gennemgå ny litteratur

Den supplerende litteratur gennemgås og evidensvurderes (se vejledningen Litteraturgennemgang og evidensvurdering [her](#)). Afviger metoden til at søge, gennemgå og evidensvurdere litteraturen fra den tidligere version af retningslinjen, beskrives ændringerne. Syntesen af litteraturgennemgangen suppleres sv.t. til den nye viden.

3.6 Juster retningslinjen samt opdater ændringslog

Retningslinjen justeres sv.t. input fra punkterne ovenfor.

Ny revisionsdato fastsættes og anføres på forsiden af den reviderede retningslinje.

Alle ændringer ved opdateringen anføres kort i nedenstående ændringslog (Nyt siden version xx), uanset omfang og revisionstype og indsættes efter Quick guiden.

Slet de rækker hvor der IKKE er foretaget ændringer, således ændringsloggen udelukkende består af afsnit, hvor der er foretaget ændringer siden sidst.

Nyt siden version xx (ændringslog)

Retningslinjeafsnit	Beskrivelse af ændring <i>Beskriv kort de udførte ændringer ud for det relevante afsnit, så det er tydeligt, hvilke ændringer der er foretaget og hvorfor</i>
Titel	
Formål	
Patientgruppe	
Målgruppe	
Anbefalinger	
Litteratur- og evidensgennemgang	

Patientpræferencer- og værdier	
Rationale	
Bemærkninger og overvejelser	
Referencer	
Litteratursøgning	
Litteraturgennemgang	
Formulering af anbefalinger	
Interessentinvolvering	
Høring	
Godkendelse	
Anbefalinger, der udløser betydelig merudgift	
Behov for yderligere forskning	
Forfattere og habilitet	
Monitorering	
Bilag	

Hvis der alene er foretaget kritisk gennemlæsning af retningslinjen, og indhold fortsat er vurderet gældende, og der IKKE er foretaget ændringer (revisionstype: opdatering uden ændringer), angives følgende tekst og ændringsloggen slettes:

"Retningslinjen er kritisk gennemlæst af arbejdsgruppen og anbefalinger og indhold er vurderet gældende. Der er udelukkende foretaget ændringer af versionsnr., faglig- og administrativ godkendelsesdato og opdateringsdato."

Referencer

1. Sanabria AJ, Pardo-Hernandez H, Ballesteros M, Canelo-Aybar C, McFarlane E, Niño de Guzman E, et al. The UpPriority tool was developed to guide the prioritization of clinical guideline questions for updating. *J Clin Epidemiol.* 2020;126:80-92.
2. Coello PA, Gimeno JMC, Fontecha PDdC, Sabadell MDE, Agirre AE, Guitián CG, et al. Updating Clinical Practice Guidelines in the Spanish National Health System: Methodology Handbook. 2009.