



Vejledning

# Opdatering



## Hvem

Den enkelte DMCG/retningslinjegruppe fastsætter tidspunkt for opdatering. Som udgangspunkt bør der løbende tages stilling til, om retningslinjen eller dele heraf skal opdateres. Retningslinjeseekretariatet anbefaler, at den bliver vurderet minimum tre år efter udgivelsesdato, med mindre ny evidens eller den teknologiske udvikling på området tilsiger andet.

Den enkelte DMCG skal eksplicit tage stilling til, om der er særlige forhold på området, der gør, at retningslinjen bør opdateres med et andet interval. Datoen for næste planlagte revision anføres på retningslinjens forside.

## Hvorfor

Retningslinjer skal løbende opdateres, så de afspejler nyeste viden.

## Hvordan

Opdateringen kan gennemføres i en proces bestående af følgende trin:

1. Kritisk gennemlæsning af retningslinjen
2. Dialog med relevante faglige miljøer
3. Opdatering af litteratursøgning
4. Gennemgang af den ny-fundne litteratur (se vejledningen 'Litteraturgennemgang og evidensvurdering')
5. Justering af retningslinjen, herunder indsæt oversigt over "nyt siden sidst"
6. Versionsændring

### Ad 1 – Kritisk gennemlæsning

Retningslinjegruppen identificerer en 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.

### Ad 2 – Dialog med faglige miljøer

Retningslinjegruppen etablerer dialog med relevante faglige miljøer for at få information om nyttilkommet viden og eventuelle resultater på vej.

### Ad 3 - Opdatering af litteratursøgning

Søgestrategien fra den eksisterende retningslinje vurderes kritisk mhp. genbrug og justeres ved behov med flere/andre søgeord, nye in- og eksklusionskriterier e.l. Søgningen gennemføres, evt. blot med ny periode (fra tidspunkt for sidste søgning – dags dato). Referenceliste med supplerende litteratur genereres.

## Ad 4 – Litteraturgennemgang

Den supplerende litteratur gennemgås og evidensvurderes (se vejledningen Litteraturgennemgang og evidensvurdering). 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.

## Ad 5 – Justering af retningslinjen

Retningslinjen justeres sv.t. input fra punkterne 1, 2 og 4.

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

Der kan foretages delvise eller fulde opdateringer af de kliniske retningslinjer.

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

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

### Nyt siden version xx (ændringslog)

<b>Ændring</b> <i>(afsnittet i retningslinjen – angiv specifikt hvilket afsnit det omhandler hvis der er flere afsnit under kapitel 3 (grundlag) i retningslinjen)</i>	<b>Beskrivelse</b> <i>(beskrivelse af ændringer logges (kort), så det er tydeligt, hvilke ændringer der er foretaget og hvorfor)</i>	<b>Implikationer for retningslinjen</b> <i>(Såfremt ændringerne medfører nye bemærkninger og overvejelser, f.eks. i forhold til implementering anføres dette i retningslinjen)</i>
Formål		
Patientgruppe		
Målgruppe		
Anbefalinger		
Litteratur- og evidensgennemgang		
Patientpræferencer- og værdier		
Rationale		
Bemærkninger og overvejelser		
Referencer		
Litteratursøgning		
Litteraturgennemgang		
Formulering af anbefalinger		
Interessentinvolvering		
Høring og godkendelse		
Anbefalinger der udløser betydelig merudgift		
Behov for yderligere forskning		
Forfattere		
Monitorering		
Bilag		

Hvis der alene er foretaget kritisk gennemlæsning af retningslinjen og indhold fortsat er vurderet gældende og der IKKE er foretaget 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. og opdateringsdato."*

## Ad 6 – Versionsstyring

Når den opdaterede retningslinje har været i høring og er godkendt, skal versionsnumret på forsiden tilpasses. Versionsnummer (tal før punktum): skifter når der sker betydende ændringer. F.eks. ved nytilkomne emner, at en opdaterende søgning har givet anledning til ændring i ordlyden af anbefalingen eller ændret anbefalingens styrke.

Revisionsnumre (tal efter punktum): skifter ved enhver ændring og revision. F.eks. når en retningslinje bliver vurderet til ikke at skulle opdateres i denne omgang.

F.eks. Rapportskabelon version 3.7. Dvs. version 3 – revision 7.

## Produkt

Opdateret retningslinje, hvor det på forsiden fremgår, hvornår den næste gang skal revideres

## Supplerende materialer

Graham R, Mancher M, Volman DM, Greenfiels S, Steinberg E, Eds. *Clinical Practice Guidelines We Can Trust*. Washington DC, Institute of Medicine, 2017. Available from:

<http://www.nationalacademies.org/hmd/Reports/2011/Clinical-Practice-Guidelines-We-Can-Trust.aspx>

Vernooij RWM, Alonso-Coello P, Brouwers M, García LM. *Reporting Items for Updated Clinical Guidelines: Checklist for the Reporting of Updated Guidelines (CheckUp)*. PLoS Med. 2017; 14(1): e1002207. doi: 10.1371/journal.pmed.1002207. Available from:

<http://journals.plos.org/plosmedicine/article/file?id=10.1371/journal.pmed.1002207&type=printable>