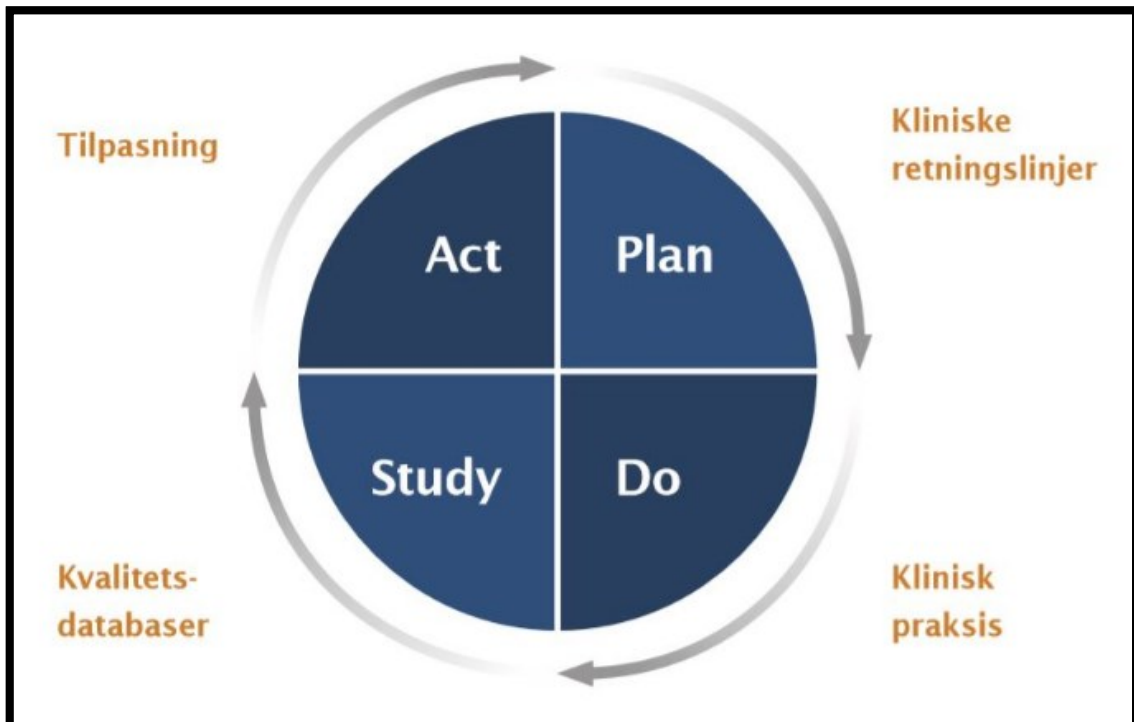


Projektbeskrivelse

Udvikling og opdatering af DMCG-retningslinjer 2024-2026



Indsatsperiode III

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

Indhold

Baggrund	2
Formål.....	2
Aktiviteter og output	2
Organisering	3
Tidsplan	4
Økonomi	5
Afhængigheder og risici.....	5
Referencer	6

23. november 2023

Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet
Hedeager 3 | 8200 Aarhus N
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 i forbindelse med opdateringerne samt sikre dækning af alle kræftsygdomme og de relevante dele af patientforløbet.

Med afsæt i status på indsatsen de første seks år, skitserer denne projektbeskrivelse den fremadrettede indsats for perioden 2024-2026. Projektbeskrivelsen afspejler således behovet for at fastholde et fokus på udvikling af, og i særdeleshed også opdatering af, DMCG-retningslinjerne, og flugter med planlagte visioner og aktiviteter for DMCG.dk jf. DMCG.dk's Strategi & handlingsplan 2023-2025 (2).

Formål

Formålet med retningslinjeindsatsen i 2024-2026 er at bidrage til, at DMCG-retningslinjerne

- indeholder anbefalinger baseret på den nyeste og bedste viden
- bygger på faglig konsensus blandt de kliniske eksperter inden for området
- opdateres løbende svarende til den forskningsmæssige udvikling inden for de specifikke områder
- kontinuerligt forbedres kvalitetsmæssigt
- indeholder patienternes perspektiv og værdier
- fremstår ensartede, er lettilgængelige og vises i relevante formater, såsom HTML.
- udvikles på en brugervenlig måde ved brug af blandt andet teknologisk support.

Aktiviteter og output

Den centrale aktivitet er fortsat målrettet konsolidering af de processer, der er etableret i perioden 2017-2023, herunder anvendelse af den fælles retningslinjeskabelon og løbende opdatering af retningslinjerne (2-4).

Retningslinjeskabelonen - herunder de metodiske krav til retningslinjeprocessen - justeres løbende, så den/de dels afspejler erfaringer med brugen og dels både nationale og internationale standarder.

Opdateringsprocessen

Opdatering af de kliniske retningslinjer er et af hovedfokusområderne for Projektperiode III. I denne periode vil Retningslinjesekretariatet i tæt samarbejde med retningslinjeudviklerne og DMCG.dk's Udvalg for Kliniske Retningslinjer etablere opdateringsprocesser som er smidige, med få omkostninger og med et højt kvalitets-output.

Når retningslinjerne revideres er det fortsat en ambition 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. Dette gøres via en skræddersyet plan for hver enkelt retningslinje.

Teknologisk support

Retningslinjese sekretariatet vil i Projektperiode III afdække hvilke digitale metoder der kan understøtte retningslinjeprocessen, og dermed gøre det nemmere for retningslinjegrupperne at koordinere, udarbejde og håndtere retningslinjerne. Der findes allerede eksisterende systemer; med afsæt i disse vil udvalgte systemer blive afprøvet i projektperioden på selekterede retningslinjer med henblik på at teste blandt andet anvendelighed og brugervenlighed. Det er således et mål at optimere understøttelsen af retningslinjearbejdet for klinikerne ved hjælp af digitale løsninger.

Patientperspektivet

I projektperiode III vil der være et øget fokus på patienternes perspektiv i de kliniske retningslinjer, herunder hvordan og hvor man kan integrere dette, og hvornår det er relevant. Patientinvolvering i selve retningslinjeudviklingen, f.eks. den indledende og afsluttende fase, planlægges etableret via patientrepræsentanter i styregrupperne for de kliniske kvalitetsdatabaser.

National og international koordinering

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 og minimere dobbeltarbejde. Løbende dialog med Vælg Klogt sekretariatet og deres arbejde fastholdes for at sikre en solid og ensartet tilgang til udarbejdelsen af anbefalinger, herunder fokus på og integration af 'do-not-anbefalinger'. Arbejdet med den løbende udvikling af metoden sker fortsat med en skelen til internationale centre som G-I-N, SIGN og Cochrane.

Tværfagligt og tværsektorielt

I Projektperiode III vil der været et øget fokus på, at DMCG-retningslinjerne udarbejdes – ikke kun tværdisciplinært – men også tværfagligt og tværsektorielt. Der er løbende fokus på at fastholde DMCG-retningslinjerne som et redskab til at udvikle og sikre kvaliteten for patienter i et kræftforløb, og det er derfor essentielt, at forløbet ikke kun repræsenteres af medicinske og kirurgiske anbefalinger, men også af andre faggrupper og andre sektorer.

Multisygdom

Retningslinjese sekretariatet vil - i tæt dialog med DMCG.dk's Udvalg for Kliniske Retningslinjer - afdække og undersøge hvordan kliniske retningslinjer bedst kan udvikles og anvendes til patienter med multisygdom. Dette indebærer blandt andet, at der dels tages stilling til visning af retningslinjerne og dels koordineres mere bredt i de forskellige faglige miljøer.

Implementering

Anvendelsen af retningslinjerne understøttes primært i de enkelte DMCG'er, men Retningslinjese sekretariatet forsøger også at understøtte kendskabet og anvendelsen. Grebene i sekretariatet omfatter øget overblik, lettere fremsøgning og optimeret visning af DMCG-retningslinjerne – også fra mobile enheder. Implementeringen søges endvidere understøttet via en øget indsats målrettet etablering af sammenhæng mellem anbefalinger i retningslinjerne og indikatorsæt i den tilhørende kliniske kvalitetsdatabase i RKKP, der giver mulighed for monitorering af processer og resultater. Der vil fortsat blive arbejdet for at understøtte ensartet implementering af anbefalinger der udløser betydelige merudgifter, idet de nuværende arbejdsgange løbende udvikles. Retningslinjese sekretariatet vil desuden arbejde med udbredelse og formidling af retningslinjerne via blandt andet sociale medier.

Organisering

Retningslinjeindsatsen er uændret forankret i de 25 individuelle DMCG'er samt i 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 foreslår permanentgjort mhp. løbende sparring med Retningslinjese sekretariatet (5). Aktuelt er følgende personer repræsenteret i udvalget:

- Professor Peer Christiansen, DBCG (formand for udvalget)
- Overlæge Paw Jensen, Hæmatologisk Fællesforum
- Overlæge Torben Riis Rasmussen, DLCCG
- Speciallæge Anders Rosendal Korshøj, DNOG
- Professor Michael Borre, DUGC, DAPROCA (formand for DMCG.dk)
- Direktør Jens Winther Jensen, RKKP
- Vicedirektør Henriette Lipczak, RKKP/Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet
- Metodekonsulent Sasja Jul Håkonsen, Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet

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 metodekonsulenter
- 2 studentermedhjælpere

Sekretariatet forankres ledelsesmæssigt i RKKP's direktion.

Sekretariatet yder metode- og administrativ bistand til DMCG'erne, og varetager derfor opgaver relateret til bl.a. litteratursøgninger, evidensvurderinger, referencehåndtering, offentliggørelse af retningslinjer og drift af hjemmeside. Sekretariatet varetager endvidere den administrative godkendelse af retningslinjerne, der dels bidrager til kvalitetssikring, dels understøtter harmoniseringen på tværs af DMCG'erne.

Tidsplan

DMCG-retningslinjeindsatsen i indsatsperiode III dækker årene 2024-2026, idet de enkelte aktiviteter forventes gennemført som illustreret i figuren herunder:

Aktivitet	2024			2025			2026		
Udfasning af gamle retningslinjer/ omlægning til ny skabelon									
Konsolidering af opdatering									
Udvikling af kvaliteten af DMCG-retningslinjerne									
Større synergi mellem anbefalinger og indikatorer i kvalitetsdatabaserne									
Involvering af patienter og/eller patienternes perspektiv i retningslinjearbejdet									
Integration af beslutningsstøtteværktøjer hvor relevant									
Optimeret digital understøttelse til retningslinjearbejdet									
Optimeret visning									

Økonomi

Udgiftspost (2023 p/l niveau)	2024	2025	2026	RKKP finansiering	KPIV Finansiering
Tværgående aktiviteter, løn (sekretariat, faglig ledelse, administrativ og akademisk bistand)	2.106.347	2.106.347	2.106.347	1.376.421	4.942.619
Driftsudgifter sekretariatet (Husleje, møder, rejser, IT og telefoni)	158.750	158.750	158.750	476.251	
DMCG'er, fagligt frikøb, møder, rejser (130.000 pr. DMCG)	3.307.298	3.307.298	3.307.298	2.161.199	7.760.696
DMCG'er, pulje til tværgående aktivitet	211.667	211.667	211.667	138.317	496.684
Total	5.784.063	5.465.245	5.465.245	4.152.189	13.200.000

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. Det er et stigende problem at der ikke afsættes tid til, at de kliniske eksperter kan deltage i relevante udvalg, fora og retningslinjeaktiviteter som led i deres arbejde pga. presset på driften.

Sekretariatet understøtter 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 og rummelighed fra alle parter for en fortsat intensiv retningslinjeindsats, med særligt fokus i de kommende år på, at gøre retningslinjerne levende og bæredygtige ved hjælp af en stærk konsolidering af opdateringsprocessen. Det er helt essentielt at retningslinjerne opdateres svarende til udviklingen inden for de kliniske områder, hvis DMCG retningslinjemodellen skal være bæredygtig.

Ekstern anvendelse af retningslinjerne til f.eks. tilsyn, klager og kontrol indebærer risiko for negativ påvirkning af retningslinjernes status som redskaber til kvalitetsudvikling. 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.
2. Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk). DMCG.dk Strategi & handlingsplan 2023-2025. Aarhus; 2023.
3. Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk) og Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP). Udvikling og opdatering af DMCG-retningslinjer 2021-23. Aarhus; 2020.
4. Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet. Retningslinjeskabelon version 9.3 – dansk. Frederiksberg; 2023.
5. Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMCG.dk). Kommissorium for DMCG.dk Udvalg for Kliniske Retningslinjer 2024-2026. Aarhus; 2023.