



# Webinar: Revision af kliniske retningslinjer

Marts 2021

Julie Bolvig Hansen &  
Sasja Jul Håkonsen



Sasja Jul Håkonsen  
[sashaa@rkkp.dk](mailto:sashaa@rkkp.dk)  
2478 6241

Julie Bolvig Hansen  
[juhase@rkkp.dk](mailto:juhase@rkkp.dk)  
6161 4699

**Kontakt  
Retningslinjesekretariatet til  
hver en tid ved stort som  
småt.....**



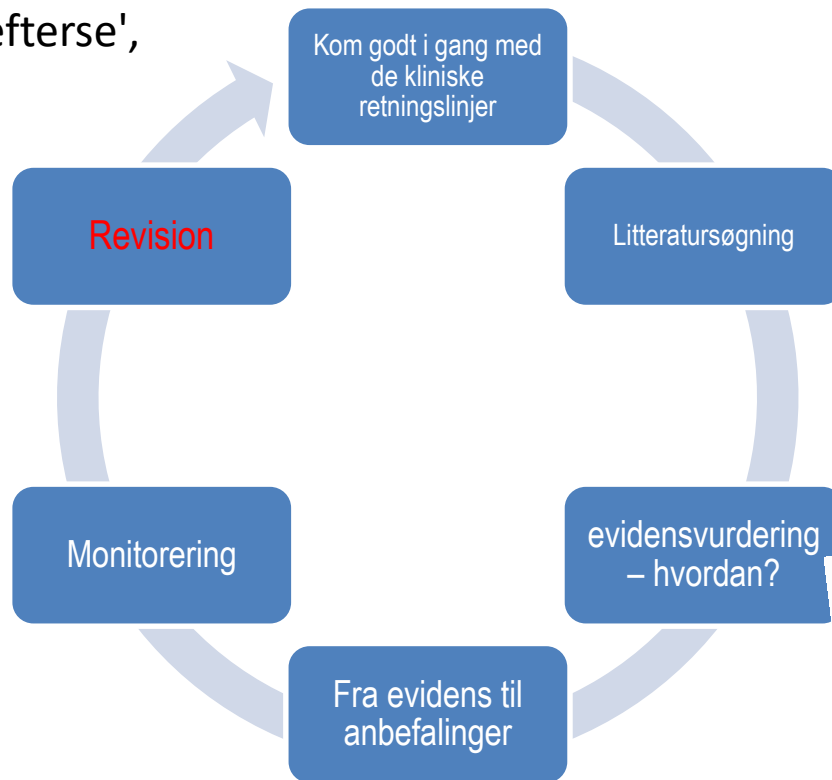
**Brug  
retningslinjeskabelonen og  
vejledningerne på [dmcg.dk](http://dmcg.dk)**



# Dagens tema - Revision



fra latin *revidere* 'gense, efterse',  
af *re-* og *videre* 'se'



I can't wait to see you again

Metodekonsulenter – Julie Bolvig Hansen og Sasja Jul Håkonsen



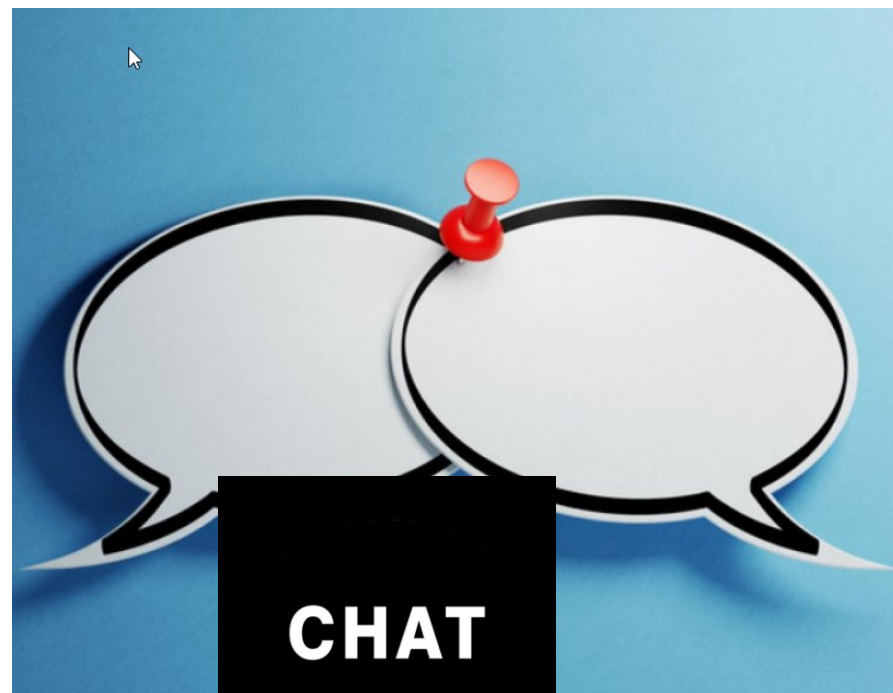
Retningslinje-  
sekretariatet

## DEL 1 (oplæg, ca 30 min):

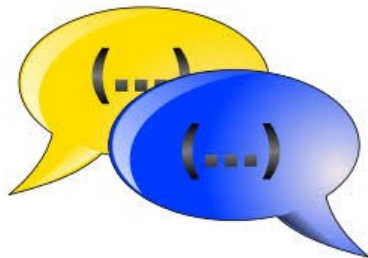
- Retningslinjeskabelonen (version 9.1)
- Revisionsniveauer
- Kvalitetsløft (metodetrappen)
- Udviklingstabellen
- Revisionshyppighed
- Spørgsmål

## DEL 2 (valgfri 'lektiecafé', ca 60 min):

- Konkret arbejde
- Spørgsmål



## Metodesparring med RLS



## Ændringslog ved revisioner

Nyt siden sidst (ændringslog)

## Revisionsniveau?

Gennemlæsning?

Delvise revisioner?

Fulde revisioner?

## Revisionshyppighed?

1 år?

2 år?

3 år?

4 år?

5 år?

## Metodetrappen





## Nyt siden sidst (ændringslog)

Ændringsloggen har til formål at give et hurtigt overblik over væsentlige ændringer i retningslinjen. Den udfyldes derfor kun, når en retningslinje opdateres. Der kan foretages opdatering af de kliniske retningslinjer.

Alle væsentlige ændringer siden sidste version anføres kort i nedenstående tabel. (Når der er flere ændringer, skal de anføres i flere rækker). Slet de rækker hvor der IKKE er foretaget ændringer, så ændringsloggen udelukkende viser ændringer siden sidst.

Hvis der alene er foretaget kritisk gennemlæsning af retningslinjen og indholdet fortsat er gyldigt, angives følgende tekst og ændringsloggen slettes:

"Retningslinjen er kritisk gennemlæst af arbejdsgruppen og anbefalinger og indhold er udelukkende foretaget ændring af versionsnummer, faglig- og administrativ godkendelse og revision."

Nyt siden version **x.x**

Retningslinjeafsnit	Beskrivelse af ændring
Titel	Beskriv kort de udførte ændringer ud for det relevante afsnit, så det er tydeligt, hvilke ændringer der er foretaget.
Formål	
Patientgruppe	
Målgruppe	
Anbefalinger	

Indsæt afsnitoverskrift – f.eks. Screening

1. **Anbefaling 1 (A, B, C eller D)**
2. **Anbefaling 2 (A, B, C eller D)**

Indsæt afsnitoverskrift

3. **Anbefaling 3 (A, B, C eller D)**

Indsæt afsnitoverskrift

4. **Anbefaling 3 (A, B, C eller D)**

Indsæt det antal anbefalinger der er brug for

## 6. Monitorering

Anfør forslag til hvilke dele af denne retningslinje, der med fordel kan monitoreres i den relevante kliniske kvalitetsdatabase. Udvalgte anbefalinger anføres med nummer og ledsages af en kort begrundelse for forslaget til brug for videre drøftelse og beslutning i databasestyregruppen. Der kan anføres forslag til ny

### Forfattere og habilitet

Anfør hvem der har forfattet retningslinjen (førsteforfatter først – rækkefølge afklares ved opstart af arbejdet). Angiv samlet eller ud for hver forfatter evt. inhabilitet.

# Revisionsniveauer



Kritisk gennemlæsning

Markante ændringer i indhold?

Ja

Fuld revision  
fx ny/opdateret litteratursøgning, nye anbefalinger, mv.



Delvis revision fx, udførelse af anbefalinger, opdateret litteratur mv.



Nej

Ingen markante ændringer







**Kritisk gennemlæsning**

Ingen markante  
ændring



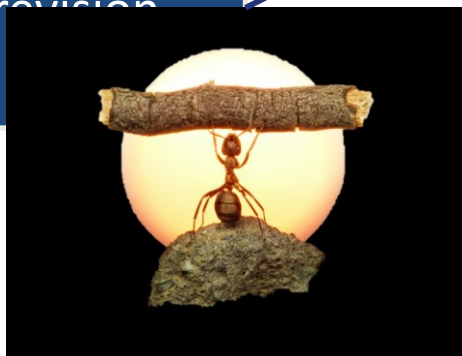
## Indhold vurderes fortsat gældende

- *Ændringslogtekst indsættes*
- *Ny faglig godkendelsesdato*
- *Ny revisionsdato*
- *Ny administrativ godkendelsesdato*



Kritisk gennemlæsning

Delvis revision



## Delvis revision foretages

- Opdatering/ændring af anbefalinger, uden forudgående søgning
- Metodeløft, Fx evidensgennemgang, gradering af litteratur o.l.
  - *Justering foretages*
  - *Ændringslog indsættes*
  - *Ny faglig godkendelsesdato*
  - *Ny revisionsdato*
  - *Ny administrativ godkendelsesdato*



Kritisk gennemlæsning



Fuld revision



## Fuld revision foretages

- Opdateret (ny?) systematisk litteratursøgning
- Kritisk gennemgang af litteratur og evidensvurdering samt evt. justering af anbefalinger
- Evt. Metodeløft
  - *Justering foretages*
  - *Ændringslog indsættes*
  - *Ny faglig godkendelsesdato*
  - *Ny revisionsdato*
  - *Ny administrativ godkendelsesdato*

## Metodetrappen



Patientværdier- og præferencer

...

Uddybet metodeafsnit

Litteraturgennemgang

Graderede studier [1b]

Monitorering (kap. 6)

...

Interessekonflikter

Graderede anbefalinger (A)




...  
Tæt kobling mellem anbefaling og evidens

...

Systematisk litteratursøgning

...

Grad af opfyldelse er angivet med:

-  = Kriteriet er helt opfyldt.
-  = Kriteriet er delvist opfyldt
-  = Kriteriet er ikke opfyldt
- IR = Ikke relevant her

Kriterie	G
Er der titel på forsiden som angiver både sygdomsområde og procedure/behandling?	
Er der versionsnummer på forsiden?	
Er der dato for faglig godkendelse på forsiden?	
Er der dato for administrativ godkendelse på forsiden?	
Er der dato for revision af retningslinjen på forsiden?	
Er der emneord på forsiden?	
Er alle anbefalingerne nummereret?	
Er formålet beskrevet?	
Er patientgruppen beskrevet?	
Er målgruppen for brug af retningslinjen beskrevet?	
Er ændringslog (nyt siden sidst) udfyldt?	
Er anbefalingerne i kapitel 1 og 3 ens?	
Er graderingen af anbefalingerne anført?	
Er anbefalingerne formuleret i et aktivt sprog?	
Er der en kort og overordnet karakteristik af litteraturen?	



Forglemmigej

KLINISKE RETNINGSLINJER | KRÆFT

# Skabelon

Version: 3.1

**Godkendt:**  
Faglig godkendelse:  
04/01/2018, DMCG-navn  
Administrativ godkendelse:  
04/01/2018, Retningslinjesekretariatet

**Revision:** Planlagt 04/07/2018

**Indeksering:** kræftsygdom/udbedring/behandling/rehabilitering/paliation, behandlingsmodalitet



[www.dmcg.dk/kliniske-retningslinjer](http://www.dmcg.dk/kliniske-retningslinjer)

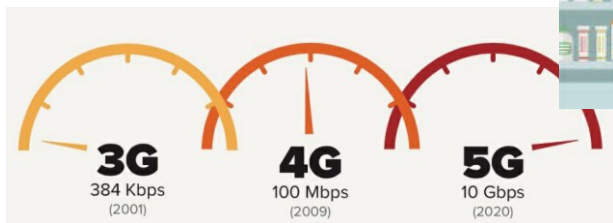


# Revisionshyppighed?



KLINISKE RETNINGSLINJER I KRÆFT

40% opdateres  
hvert 2-3 år



# Take home messages....



## Metodesparring med RLS



## Ændringslog ved revisioner

Nyt siden version 1.0

Retningslinjeafsnit	Beskrivelse af ændring
Anbefalinger	<b>Anbefaling 1:</b> Ændringen i forhold til tidligere anbefaling er at <b>fuld stadienddeling ikke er et krav</b> , for at adjuverende kemoterapi kan undlades til patienter med: <ul style="list-style-type: none"><li>- Stadium IA, low grade serøst</li><li>- Stadium IA, grad 1 og 2 endometrioidt</li><li>- Stadium IA, grad 1 og 2 mucinøs (ekspansil invasion) (A)</li></ul>

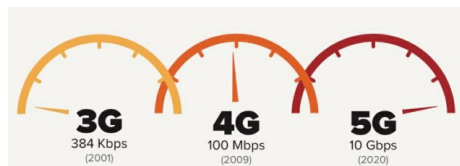
## Revisionsniveau?

Gennemlæsning?

Delvise revisioner?

Fulde revisioner?

## Revisionshyppighed?



## Metodetrappen

Patientvær  
præfer

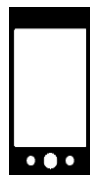
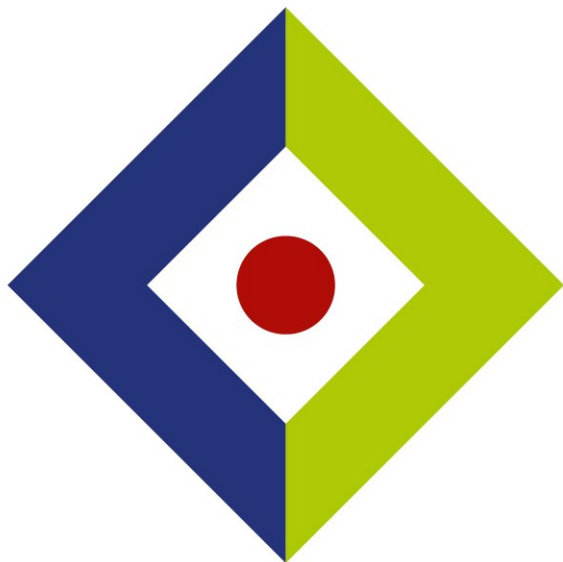
Graderer studi



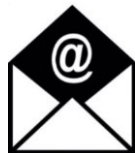




Sekretariatet for Kliniske Retningslinjer på Kræftområdet  
Att.: Julie Bolvig Hansen og Sasja Jul Håkonsen



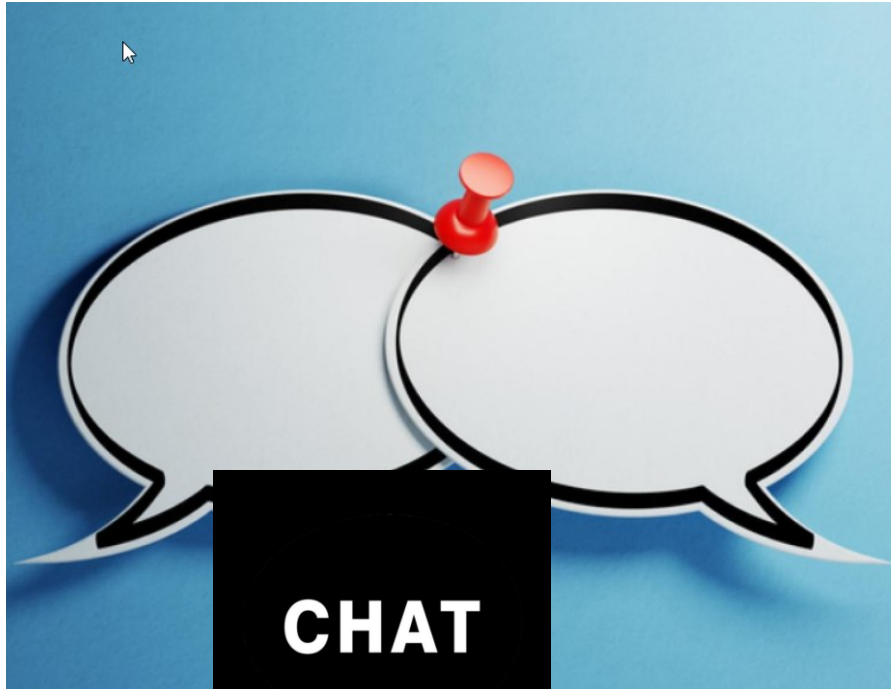
2478 6241 (Sasja)  
6161 4699 (Julie)



sashaa@rkkp.dk  
juhase@rkkp.dk



Regionshuset Aarhus,  
8210 Aarhus N (Sasja)  
  
Frederiksberg Hospital,  
2000 Frederiksberg (Julie)



Fra chatten:

- 
-