

KOMMISSORIUM

Kommissorium for udarbejdelse af National Kliniske retningslinje for brugen af ilt til den akutte voksne patient

Baggrund og formål

Iltbehandling er almen anvendt til akutte syge patienter og benyttes både i hospitalsregi samt i den præhospitale indsats. Brugen af ilt bygger på klare indikationer og kontraindikationer, hvor under – og overbehandling med ilt ligeledes er forbundet med øget mortalitet og komplikationer. For den akutte voksne patient, ses der variation på tværs af internationale retningslinjer i hvornår det anbefales at påbegynde iltbehandling samt hvor meget ilt der bør gives (øvre og nedre grænseværdier for iltmætning).

Sundhedsstyrelsen ønsker at understøtte og udbrede brugen af nationale evidensbaseret anbefalinger, der er i trit med den nyeste viden og som tager udgangspunkt i danske forhold. Der hvor evidensbaserede anbefalinger virkelig kan gøre gavn er, når de inkluderer de nyeste studier, som har potentialet til at ændre praksis. Oftest tager det dog flere år fra at ny evidens bliver implementeret i diverse retningslinjer, hvilket potentielt kan føre til at de anbefalinger der anvendes i praksis er forældet.

I 2018 blev der i British Medical Journal (BMJ) publiceret såkaldte Rapid Recommendations (Rapid Recs) for brugen af ilt til akutte voksne patienter, under titlen ”*Oxygen therapy for acutely ill medical patients: a clinical practice guideline*”.

Konceptet bag BMJ Rapid Recs bygger på en accelereret og strømlinet arbejdsgang, hvor den nyeste evidens hurtigt og effektivt omdannes til evidensbaseret anbefalinger, uden at man går på kompromis med systematikken og den metodemæssige kvalitet. For mere information omkring BMJ Rapid Recs se: <https://www.bmj.com/rapid-recommendations>

Den metodemæssige baggrund i udarbejdelsen af Rapid Recs følger GRADE metoden, hvilket er den metode der anvendes i Sundhedsstyrelsen til udarbejdelse af de Nationale Kliniske Retningslinjer (for mere information henvises til Sundhedsstyrelsens hjemmeside). BMJ Rapid Recs giver tre konkrete anbefalinger i forhold til grænseværdierne for iltmætning hos den voksne akutte patient. Sundhedsstyrelsen ønsker at adaptere disse anbefalinger til danske forhold. Det forestående arbejde vil således tage udgangspunkt i det eksisterende evidensgrundlag identificeret af BMJ Rapid Recs, hvorfra der udarbejdes anbefalinger tilpasset danske forhold. Formålet med anbefalingerne er at bidrage med nationale standarder for brugen af ilt til den akutte voksne patient og derigennem medvirke til en ensartet og mere evidensbaseret behandling på tværs af landet. Adaptationen af de eksisterende Rapid Recs vil på kort tid og ved brug af få ressourcer, give os

14 februar 2019
j.nr. 4-1013-240/1

Sekretariatet for nationale
kliniske retningslinjer
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Tlf. 7222 7400
Fax 7222 7405

E-post
NKRsekretariat@sst.dk

ationale anbefalinger af høj metodisk kvalitet der er i trit med den nyeste viden. Disse anbefalinger vil efterfølgende kunne blive integreret i eksisterende vejledninger på området til at optimere behandlingsproceduren for brugen af ilt til den akutte voksne patient.

Side 2

Sekretariatet for nationale kliniske retningslinjer
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

Arbejdsgruppens opgaver og sammensætning

Der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal bidrage til adaptationen af anbefalingerne fra BMJ vedrørende brugen af ilt til akutte voksne patienter.

Arbejdsgruppens opgaver omfatter følgende:

- Aktivt tager stilling til evidensen for anbefalingerne
- Adaptation af eksisterende anbefalinger fra BMJ Rapid Recs til danske forhold
- Overvejelser omkring implementering

Arbejdsgruppen:

- Deltager i første arbejdsgruppemøde:
 - Processen for adaptationen gennemgås
 - Præsentation af rollerne for arbejdsgruppemedlemmerne
 - Præsentation og drøftelse af det udvalgte emne
- Deltager i andet arbejdsgruppemøde
 - Evidensen for de tre anbefalinger fra BMJ Rapid Recs gennemgås
 - Anbefalingerne udformes ud fra dansk kontekst
- Deltager i trede arbejdsgruppemøde
 - Høringssvar drøftes
 - De endelige anbefalinger udformes
 - Implementering diskuteres

Sundhedsstyrelsen vil i samarbejde med en ekstern fagkonsulent på området forestå den skriftlige udarbejdelse.

Følgende organisationer anmodes om at udpege repræsentanter til arbejdsgruppen:

- Dansk Neurologisk Selskab: 1 repræsentant
- Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin: 1 repræsentant
- Dansk Selskab for Akutmedicin: 1 repræsentant
- Dansk Lungemedicinsk Selskab: 1 repræsentant
- Dansk Cardiologisk Selskab: 1 repræsentant
- Dansk Kirurgisk Selskab: 1 repræsentant
- Dansk Selskab for Intern Medicin: 1 repræsentant

- Dansk Sygepleje Selskab: 1 repræsentant

Sundhedsstyrelsen udpeger formanden og varetager sekretariatsfunktionen for arbejdet. Sundhedsstyrelsen kan supplere arbejdsgruppen efter behov.

Organisering af arbejdet

Mødefrekvens

Der forventes afholdt tre møder i arbejdsgruppen. Mødedatoerne er som følger:

- 1. møde i arbejdsgruppen: 24. april 2019, kl. 10-16
- 2. møde i arbejdsgruppen: 29. maj 2019, kl 10-16
- 3. møde i arbejdsgruppen: 14 august 2019, kl. 10-13

Mødereferat

Sundhedsstyrelsen udarbejder beslutningsreferat fra møderne. Referatet sendes til kommentering senest én uge efter mødets afholdelse med henblik på gruppens bemærkninger og godkendes skriftligt inden for en fastsat tidsfrist.

Tidsplan

Sundhedsstyrelsen forventer, at der foreligger et høringsudkast i juni 2019, der vil blive forelagt det rådgivende udvalg. anbefalingerne forventes at blive publiceret i september 2019.

Side 3

Sekretariatet for nationale
kliniske retningslinjer
Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S