

Kommissorium for udarbejdelse af nationale kliniske anbefalinger for igangsættelse af fødsler

Baggrund og formål

Sundhedsstyrelsen modtog i januar 2020 henvendelse fra Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi, Jordemoderforeningen og Danske Regioner, som opfordrer til, at der bliver udarbejdet en national klinisk retningslinje for igangsættelse af fødsler.

Henvendelsen kom efter det i november 2019 fremgik i medierne, at et svensk forskningsprojekt om igangsættelse af fødsel efter terminen blev afbrudt før tid pga. fund af flere døde fostre i den ene gruppe af gravide. Studiet fik stor bevågenhed i medierne. I studiet deltog i alt 2.760 raske gravide kvinder med forventet normal fødsel. Heraf fik den ene gruppe igangsat fødslen i starten af uge 41+0, mens man for den anden gruppe afventede spontan fødsel og ellers igangsatte fødslen i uge 42+0. Studiet blev afbrudt før tid i oktober 2019, efter at 6 fostre døde inden fødsel i den gruppe, der havde fortsat deres graviditet ind i starten af uge 42+0.

I Danmark er det i dag praksis, at kvinder får fødslen sat i gang mellem uge 41+2 og 41+5, så graviditeten er afsluttet ved graviditetsuge 42+0.

Den eksisterende litteratur på området tolkes forskelligt. Med det nye studie fra Sverige er det derfor nødvendigt at analysere litteraturen og vurdere, om den nuværende danske praksis for tidspunktet for igangsættelse af fødsler bør genovervejes.

Det ønskes fremadrettet at udvikle nationale kliniske anbefalinger (NKA) i stedet for nationale kliniske retningslinjer (NKR). Hvor NKR er retningslinjer indeholdende 8-10 anbefalinger, som tager lang tid at udarbejde, vil NKA være enkeltstående eller få anbefalinger på en udvalgt del af et behandlingsforløb. NKA bygger på en accelereret og strømlinet arbejdsgang, hvor den nyeste evidens hurtigt og effektivt omdannes til en evidensbaserede anbefaling, uden at gå på kompromis med kvalitet eller troværdighed. Til trods for den forøgede hastighed i arbejdsgangen, vil anbefalingerne som vanligt blive udarbejdet systematisk og transparent i henhold til højest, mulige metodestandarder inden for kliniske anbefalinger.

Anbefalingerne for igangsættelse af fødsler vil følge metoden for udarbejdelse af anbefalinger i henhold til NKR.

De nationale kliniske anbefalinger skal udformes på en sådan måde, at de så vidt muligt:

- Bygger på den bedst tilgængelige evidens

11. juni 2020
j.nr. 05-0000-61

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

Tlf. 7222 7400
Fax 7222 7405

E-post
NRsekretariat@sst.dk

- Giver konkrete anbefalinger til de sundhedsprofessionelle i de situationer, hvor der skal træffes konkrete beslutninger undervejs i patientforløbene.
- Går på tværs af sektorer og sundhedsprofessionelle

Side 2

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

Afgrænsning

Omfanget vil formentlig være 1-2 kliniske spørgsmål, som bliver til 1-2 anbefalinger. Den ene anbefaling vil omhandle tidspunktet for igangsættelse af fødsler, som den omtalte henvendelse gik på. Desuden vil det være muligt at stille et yderligere klinisk relevant spørgsmål. Udkast til formulering af de kliniske spørgsmål vil blive udformet på første arbejdsgruppemøde.

Arbejdsgruppens opgaver og sammensætning

Der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal bidrage til udarbejdelsen af de nationale kliniske anbefalinger.

Arbejdsgruppens opgaver omfatter følgende:

- Deltagelse metodeundervisning i GRADE-metoden forud for arbejdet
- Deltagelse i møder i arbejds- og referencegruppe
- Udarbejdelse af national klinisk anbefaling for udvalgte dele af patientforløbet
- Bidrage til definition og afgrænsning af målgruppen for anbefalingen
- Bidrage til at afgrænse anbefalingen samt kvalificere de kliniske spørgsmål
- Bidrage til at kvalificere litteratursøgningen
- Gennemgang af identificeret litteratur
- Bidrage til vurdering af litteraturen (evidensvurdering)
- Udforme anbefalinger
- Kommentere løbende på tekstudkast til anbefalingen

Arbejdsgruppens medlemmer må forvente en betydelig arbejdsindsats med gennemgang og vurdering af eksisterende litteratur på området mellem møderne samt kort frist til at kommentere skriftligt på tekstudkast til anbefalingen, særligt i slutfasen. Møder i arbejdsgruppen afholdes enten fysisk i Sundhedsstyrelsen eller virtuelt via video.

Sundhedsstyrelsen vil i samarbejde med en ekstern fagkonsulent på området, forestå den skriftlige udarbejdelse af anbefalingen. Der tilknyttes endvidere en søgespecialist og en metodekonsulent til arbejdsgruppen.

Følgende organisationer anmodes om at udpege repræsentanter til arbejdsgruppen:

- Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi (3 repræsentanter)
- Jordemoderforeningen (3 repræsentanter)
- Dansk Sygepleje Selskab (1-2 repræsentanter)

- Forældre og Fødsel (1-2 repræsentanter)
- Dansk Pædiatrisk Selskab (1-2 repræsentanter)

Side 3

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

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

Referencegruppens opgave og sammensætning

Der nedsættes en referencegruppe, der skal kommentere på arbejdet undervejs.

Referencegruppens opgaver omfatter følgende:

- Kommentering af afgrænsning og fagligt indhold i anbefalingen
- Bidrage med relevant faglig og organisatorisk viden
- Kommentering på udkast til anbefalingen, inden den sendes i høring

Referencegruppen har primært en høringsfunktion og skal medvirke til at højne resultatet og sikre forankring af anbefalingen.

Følgende myndigheder/organisationer anmodes om at udpege repræsentanter til referencegruppen:

- Danske Regioner
- Regionerne
- Sundheds- og Ældreministeriet
- Faste sagkyndige rådgivere i Sundhedsstyrelsen med speciale i Gynækologi og obstetrik og Jordemodervæsen

Arbejdsgruppens medlemmer deltager som observatører i referencegruppens møder.

Organisering af arbejdet

Mødefrekvens

Der forventes afholdt seks arbejdsgruppemøder i arbejdsgruppen inden høringsfasen og et syvende møde efter høringen. Møderne vil ligge i perioden august 2020 til juni 2021.

Referencegruppen afholder to møder i den tilsvarende periode, som udgangspunkt samme dag som 2. og 6. møde i arbejdsgruppen.

Information om obligatorisk metodeundervisning for arbejdsgruppemedlemmer kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: <https://www.sst.dk/da/Opgaver/Patientforloeb-og-kvalitet/Nationale-kliniske-retningslinjer-NKR/Kurser-og-konferencer>

Mødereferat

Sundhedsstyrelsen udarbejder beslutningsreferat fra arbejdsgruppemøderne samt referat fra referencegruppemøderne. 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 2020. Efter høringsfasen vil retningslinjen blive forelagt styregruppen samt det nationale udvalg for nationale kliniske retningslinjer inden publicering, forventeligt i september 2021.

Side 4

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