



[Indsæt titel]

Version [x.x]

GODKENDT
[dd. måned 20xx]

REVISION
Planlagt: dd. måned 20XX

INDEKSERING
Indsæt minimum 3 søgeord (f.eks. vedr. sygdom, delforløb, vurdering, intervention)

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse.....	2
Opsummering af anbefalinger.....	3
<i>Indsæt afsnitoverskrift</i>	3
<i>Indsæt afsnitoverskrift</i>	3
<i>[Indsæt afsnitoverskrift]</i>	3
Flow chart (eventuelt)	3
Introduktion	4
Skitse: Forløb for borger/patient/population	4
Formål.....	4
Baggrund og lovgivning	4
Population/patientgruppe/borgere	4
Målgruppe for brug af retningslinjen	4
Niveau (individ, gruppe, organisation, samfund).....	4
Grundlag for anbefalingerne	6
Indsæt afsnitoverskrift	6
Indsæt afsnitoverskrift	7
Metode	8
Litteratursøgning.....	8
Litteraturgennemgang.....	8
Effektmål	8
Procesbeskrivelse	8
Høring og godkendelse	8
Forfattere.....	8
Monitorering	9
Bilag	9
Bilag 1 - Søgestrategi	9

Opsummering af anbefalinger

Indsæt afsnitsoverskrift

Anbefaling 1

Anbefaling 2

Indsæt det antal anbefalinger der er brug for.

Indsæt afsnitsoverskrift

Anbefaling 3

Indsæt det antal anbefalinger der er brug for.

[Indsæt afsnitsoverskrift]

Anbefaling 4

Indsæt det antal anbefalinger der er brug for.

Flow chart (eventuelt)

Her kan indsættes flow chart, der visuelt understøtter retningslinjens anbefalinger. Dette er valgfrit. Hvis det ikke ønskes, slettes overskriften samt denne tekst

Introduktion

Beskriv kort populationen/vurderingen/interventionen som denne retningslinje omhandler, og evt. særlige udfordringer eller problemstillinger knyttet hertil, f.eks. populationsstørrelse, incidens og prævalens, sygdomsbyrde, sundheds- og samfundsmæssige konsekvenser på populationsniveau, herunder fx socioøkonomiske omkostninger m. fl. Max. 10-15 linjer.

Skitse: Forløb for borger/patient/population

Indsæt skitse af forløb for den patient/borgergruppe eller population, som retningslinjen omhandler. Dette med angivelse af tidspunkter for relevant sundhedsfremme, forebyggelse, eksponering, screening, symptom-/sygdomsdebut, udredning/diagnostik, behandling, genoptræning, senfølger, rehabilitering, palliation, helbredelse. Dette med markering af de tidspunkter/perioder, hvor den samfundsmedicinske læge har betydning for forløbet.

Formål

Formålet med denne retningslinje er at,

Her defineres hvilke konkrete spørgsmål, denne retningslinje skal besvare. Det er vigtigt at de stillede spørgsmål er så velafgrænsede og specifikke som muligt. Desuden beskrives retningslinjens relevans for det samfundsmedicinske speciale, og hvordan den understøtter det samfundsmedicinske lægefaglige arbejde.

Baggrund og lovgivning

Her beskrives kort baggrunden/processen for valg og afgrænsning af den problemstilling eller det spørgsmål som retningslinjen undersøger. Desuden kan lovgivning og bekendtgørelser/vejledninger af relevans for retningslinjen også beskrives – fx relevante paragraffer i sundhedsloven, serviceloven og lov om aktiv beskæftigelsesindsats.

Population/patientgruppe/borgere

Beskriv populationen som retningslinjen omhandler, fx baseret på populationens problemstilling, tidspunkt i forløbet som retningslinjen omhandler, andre karakteristika hos populationen såsom alder, sygdomsbyrde, socioøkonomisk status mm.

Målgruppe for brug af retningslinjen

Denne retningslinje skal primært understøtte det samfundsmedicinske lægefaglige arbejde og kvalitetsudvikling indenfor det samfundsmedicinske speciale, hvorfor den primære målgruppe er samfundsmedicinske læger som arbejder i det danske sundhedsvæsen.

Her eventuelt en yderligere præcisering af hvilke samfundsmedicinske læger denne retningslinje har særlig relevans for - fx samfundsmedicinske uddannelseslæger eller samfundsmedicinere som arbejder med socialmedicin. Evt. også andre faggrupper som denne retningslinje kan være relevant for.

Niveau (individ, gruppe, organisation, samfund).

Her beskrives på hvilket niveau retningslinjen er særlig relevant. Så vidt muligt beskrives relevansen på flere niveauer. På individniveau fx at bevare/øge funktionsniveau eller opnå selvforsørgelse hos den enkelte, på gruppeniveau fx beskrive evidensbaserede indsatser til den specifikke population, på organisationsniveau fx

yde ensartet sundhedsfaglig rådgivning til myndigheder, på samfundsniveau fx beskrive relevans ift. folkesundhed (sygdomsbyrde) og sundheds- og samfundsøkonomiske konsekvenser.

Grundlag for anbefalingerne

Indsæt afsnitsoverskrift

Anbefaling 1

Anbefaling 2

Anbefalingerne skal formuleres i et handlingsorienteret, præcist og aktivt sprog, bl.a. ved brug af termerne "kan", "bør", "brug", "anvend ikke". Se vejledning om formulering af anbefalinger¹. Evidensniveauet eller styrken af anbefalingen skal angives tydeligt, fx stærk evidens eller god faglig praksis (evt. Oxford klassifikation)¹.

Her beskrives også, hvilken relevans den specifikke anbefaling har for de forskellige niveauer som er beskrevet i introduktionen. Fx. "Denne anbefaling er særlig relevant på xx-niveau/niveauer fordi..."

Litteratur- og evidensgennemgang

Beskriv kort den evidens eller faglige konsensus, som danner grundlag for anbefalingerne (f.eks. antal studier fordelt på studietyper (guidelines, reviews, primærstudier m.v.). Beskriv de inkluderede studier, herunder undersøgte populationer/interventioner samt opsummer kort de mest markante effekter studierne præsenterer. Angiv kvaliteten (evidensniveau) af hvert studie ud fra fx Oxfordskalaen [Link til relevant beskrivelse af Oxford-metode]. Hvis retningslinjen baserer sig på en anden guideline, skal der indsættes direkte link til evt. beskrivelser af kvalitet og design af de inkluderede studier i guidelines mv. Hvis der findes ingen eller sparsom evidens noteres dette og det beskrives kort hvad der så alternativt ligger til grund for anbefalingen (fx observation-og populationsbaserede studier, internationale best practice- eller ekspert-anbefalinger/vurderinger).

Dette afsnit kan med fordel inddeles i underafsnit; "Ad anbefaling 1", "Ad anbefaling 2", "Ad anbefaling 3" osv, med henblik på at øge kobling mellem evidens/bedste praksis og anbefalinger.

Populationsperspektiv

Anfør om anbefalingerne er præferencefølsomme; forventes der stor variation i hvordan anbefalingen vil opleves hos patient/borger, når den udføres i praksis? Hvordan forventes denne variation at kunne påvirke patient/borger eksempelvis på individ-, gruppe- og samfundsniveau? Beskriv hvordan dette er afdækket (f.eks. baseret på klinisk erfaring, inddragelse af populationen i udarbejdelsen af retningslinjen m.v.).

Overvejelser og bemærkninger

Her beskrives kort de overvejelser der ligger til grund for anbefalingens ordlyd, herunder afvejning af positiv effekt og skadevirkning mm., rationale bag anvendelsen af termer ("skal, brug, anvend, overvej at...") og hvordan dette afspejler evidensgrundlaget. Desuden kan særlige opmærksomhedspunkter anføres, f.eks. behov for efteruddannelse, udfordringer i forhold til efterlevelse af anbefalingen, sundheds- eller samfundsøkonomiske overvejelser. Hvis der ikke er særlige bemærkninger eller overvejelser noteres dette. Det anføres om og hvilket behov der er for yderligere forskning som relaterer sig til den specifikke anbefaling.

¹ Se eksempelvis DMCC's retningslinje om Formulering af anbefalinger, Oxford Levels of Evidence 2009 m.fl.: <https://www.dmcg.dk/Kliniske-retningslinjer/skabeloner-og-vejledninger/>

Referencer

Indsæt referencer oplystet i Vancouver format.

1. Forfatter efternavn, Forfatter begyndelsesbogstav fornavn. Artikeltitel. Forkortet tidsskriftnavn.
Publikationsdato årstal md;vol(issue):startide-slutside. Evt: Available from: URL DOI
2. osv.

Indsæt afsnitsoverskrift

Anbefaling 3

Samme gennemgang som ovenfor anvendes ved hvert afsnit i retningslinjen.

Metode

Litteratursøgning

Beskriv overordnet hvordan litteraturen er søgt frem og gennemgået, herunder hvilke databaser/datakilder der er søgt, in- og eksklusionskriterier (f.eks. population, eksisterende retningslinjer/systematiske reviews/primære studier, periode, sprog) samt søgestrategi (søgetermer og kombinationer heraf). Hvis der er søgt ad hoc beskrives dette. Vedlæg søgeprotokol og/eller søgestrategi i bilag 1, så søgningen kan genbruges ved opdatering/revision af retningslinjen. Hvis ikke der findes litteratur, beskrives processen for at opnå ekspert-konsensus (hvem, erfaringsgrundlag etc.). Hvis retningslinjen baserer sig på en anden retningslinje er det vigtigt, at det beskrives hvorvidt denne baserer sig på en systematisk litteratursøgning og der indsættes link direkte dertil.

Litteraturgennemgang

Beskriv processen for litteraturgennemgangen med specifikt fokus på; 1) Inkluderede studier (population, studiedesign, outcomes, sprog, og hvis relevant også kontekst), 2) Evidensvurdering (hvordan er evidensen vurderet), 3) Dataekstraktion (hvilke data er der lagt vægt på), 4) Datasyntese (hvordan er resultaterne syntetiseret).

Effekt mål

Beskriv overvejelser om valg af effekt mål (outcomemål) som blev vurderet i litteraturgennemgangen, f.eks. mortalitet, morbiditet, bivirkninger, funktionsevne eller livskvalitet eller patient-rapporterede outcomes.

Procesbeskrivelse

Anfør hvem der har formuleret anbefalingerne og hvordan processen har været (fx formel/uformel konsensus blandt deltagere i retningslinjegruppen, hvordan der er opnået afklaring ved evt. uenighed etc.). Beskriv kort hvordan ordene "kan", "bør", "skal", "brug", "anvend ikke" osv. vægtes i retningslinjen.

Høring og godkendelse

Anfør høringsproces, som angivet i rammerne for arbejdet med samfundsmedicinske retningslinjer, og hvem der specifikt har kommenteret retningslinjen (antal personer, evt. titel og arbejdssted). Anfør desuden hvem der fagligt har godkendt retningslinjen samt processen herfor.

Administrativ godkendelse:

Udfyldes af bestyrelsen inden godkendelse

Forfattere

Anfør hvem der har forfattet retningslinjen (førsteforfatter først – rækkefølge afklares ved opstart af arbejdet).

Navn, speciale, stilling, ansættelsessted

Navn, speciale, stilling, ansættelsessted

Navn, speciale, stilling, ansættelsessted

|

Eventuelt kan habilitet/interessekonflikt for forfattergruppen anføres her.

Monitorering

Udvikling af kvaliteten på dette område understøttes af viden fra....

Beskriv eventuelle kvalitetsdatabaser eller lignende monitorering som kan understøtte implementering af retningslinjen. Forslag til monitorering beskrives – herunder kan der peges på mulige indikatorer/målepunkter som kan indgå i en monitorering. Hvis der i stedet foreslås en evaluering via stikprøve/case-gennemgang eller lignende, beskrives rationale og proces herfor.

Bilag

Bilag 1 – Søgestrategi

Indsæt søgeprotokol og/eller søgestrategi mhp. genbrug ved opdatering af retningslinjen.



