

Spørgeskema om fremtiden for NKR

Rådgivende Udvalg 2. september

1. Hvilken organisation? (Organisation, repræsenteret i RU)

Dansk Selskab for Klinisk Mikrobiologi (DSKM)

2. Beskriv kortfattet hvordan jeres organisation/medlemmer i dag anvender de nationale kliniske retningslinjer?

DSKM præger det faglige indhold i NKR og udbreder dem til medlemmerne via hjemmesiden og e-mail.

3. Hvilke behandlingsvejledninger og instrukser udarbejdes i jeres organisation, hvor anbefalinger fra NKR kan eller kunne indarbejdes?

Alle NKR som omhandler diagnostik af infektioner med mikroorganismer (dvs. både bakterier, svampe, virus, og parasitter) og behandlingsvejledninger som omfatter antibiotika, svampebehandling, antiviralemidler og antiparasitæremidler. Alle NKR om infektionshygiejniske retningslinjer.

4. Hvilke udfordringer er forbundet med jeres organisations implementering af NKR i dag?

Sæt kryds ved de 3 vigtigste.

a) Mangel på kendskab til retningslinjerne	Ja
b) Retningslinjerne bliver ikke betragtet som vigtige i den kliniske beslutningsproces	Ja
c) Mangel på tid	Nej

d) Uenig i anbefalingerne	Nej
e) Mangel på tillid til anbefalingerne	-
f) Mangel på forståelse af indhold/uklare anbefalinger	-
g) Retningslinjerne (pdf-version) har ikke et brugervenligt format	Nej
h) Retningslinjerne (digitale version-MAGICapp) har ikke et brugervenligt format.	Ja
i) Retningslinjernes sprog og udtryk er ikke læsevenligt	Nej
j) Retningslinjerne bliver ikke omsat til lokale instrukser	Nej
k) Retningslinjer gør ikke nogen forskel for patientbehandlingen	Nej
l) Øvrigt – hvad ser I som barrierer?	Enten ikke at blive involveret eller at blive involveret for sent når andre kliniske selskaber er initiativtager til at implementere nye NKR, som går på tværs af faggrænser.

5. Ud fra hvilke kriterier skal Sundhedsstyrelsen udarbejde nationale kliniske retningslinjer?	
Sæt kryds ved de 3 vigtigste.	
a) områder, hvor der er stor sygdomsbyrde	Ja
b) en udfordring ift. den tværfaglige og tværsektorielle indsats	-
c) hvor der er tvivl om evidensen bag indsatsen	Ja
d) hvor praksis varierer betydeligt i og mellem regioner og kommuner	-
e) hvor der er skred i indikationer	-
f) hvor der er nye teknologier	Ja

g) hvor dansk praksis afviger fra international praksis	-
h) hvor der er et stort ressourceforbrug	-
i) øvrige kriterier - beskriv	-

6. Hvordan skal indholdet af nationale kliniske retningslinjer præsenteres for at fremme implementeringen?	
Sæt kryds ved de 2 vigtigste	
a) elektronisk/app	Ja
b) quick guide	-
c) koblet med links til patientjournaler	-
d) fuldkommen tekstdokument	Ja
e) patientversion	-
f) øvrige ønsker til præsentation af retningslinjer	-

7. Hvordan kunne I tænke jer NKR som koncept?	
Sær kryds ved det foretrukne koncept	
a) NKR som i dag med 8-10 nedslagspunkter indenfor et givent emne	-
b) NKR som fulde behandlingsvejledninger med flere spørgsmål	Ja
c) NKR som enkeltstående anbefalinger – fx som rapid recommendations	-
d) øvrige ønsker til NKR som koncept	-

8. I store træk, hvordan kunne I tænke jer at der udarbejdes nationale kliniske retningslinjer efter 2020 - hvordan ser I Sundhedsstyrelsens rolle?

Sær kryds ved den foretrukne organisering	
a) Sundhedsstyrelsen udarbejder egne nationale kliniske retningslinjer	-
b) Sundhedsstyrelsen udmønter puljemidler til faglige selskaber, der selv udarbejder retningslinjer	Ja
c) Sundhedsstyrelsen efter clearing house model med støttefunktioner til metode, søgning, projektledelse mm	-
d) Anden aktør efter clearing house model med støttefunktioner til metode, søgning, projektledelse mm	-
e) Sundhedsstyrelsen er ikke involveret i nationale kliniske retningslinjer i Danmark	-
f) Der er ikke behov for at der udarbejdes egne nationale kliniske retningslinjer i Danmark	-
g) Øvrige ønsker til den fremtidige organisering af NKR	

9. Øvrigt i forhold til fremtiden for NKR, som bør drøftes på mødet i RU den 2.september?