

**Høring:** National klinisk retningslinje for analinkontinens hos voksne**Til: Sundhedsstyrelsen**

Dansk Selskab for fysioterapi (DSF) har med interesse læst Sundhedsstyrelsens nationale kliniske retningslinje for analinkontinens hos voksne. DSF kvitterer for et solidt arbejde, og har i nærværende brev samlet et høringssvar fra de faglige selskaber i fysioterapi. Dansk Selskab for Fysioterapi takker for muligheden for at afgive høringssvar. Såfremt der er opklarende spørgsmål, er vi naturligvis behjælpelige.

Dette høringssvar er udarbejdet med input fra et fagligt selskab under Dansk selskab for Fysioterapi:

- Dansk selskab for Urologisk, Gynækologisk, Obstetrisk Fysioterapi (DUGOF).

Vi håber arbejdsgruppen og Sundhedsstyrelsen finder kommentarerne i høringssvarene anvendelige at arbejde videre med i kvalificeringen den Nationale Kliniske Retningslinje.

**Overordnede bemærkninger**

Dansk Selskab for Fysioterapi har noteret sig Dansk selskab for Urologisk, Gynækologisk, Obstetrisk Fysioterapi kommentarer til denne NKR. Vi henleder opmærksomheden på deres høringssvar og har opsamlet kommentarerne i nærværende brev.

Dansk Selskab for Fysioterapi, er bekendt med at flere fysioterapeuter i Danmark arbejder som specialister inden for urologi, gynækologi og obstetrik i fysioterapi, hvor der udøves behandling til denne patientgruppe på et højt specialiseret niveau. I den aktuelle NKR beskrives det, at bækkebunds intervention bør varetages af specialuddannet sundhedspersonale. Vi forestiller os, at der kan være flere rationaler for dette ordvalg. Det er derfor et ønske, at de omtalte kompetencer for specialuddannelse specificeres nærmere eller der henledes til hvor de specificerede uddannelseskraav beskrives, og evt. hvordan de kan opnås.

Dansk Selskab for Fysioterapi finder det uklart og ubeskrevet hvilken vægtning (kritisk/vigtig) de respektive outcomes under hvert enkelt PICO har. Rekommandationernes rimelighed er derfor uklar og svær at vurdere. Videre savnes der i den aktuelle NKR en diskussion om, hvad en acceptabel klinisk relevant forskel/effekt består i på de udvalgte outcomes, og ikke kun om der er statistiske forskelle.

Under PICO 5.1 og 5.2 konstaterer vi, at en opgørelse af livkvalitet ikke har været statistisk mulig. DSF vurderer, at selv vurderet livkvalitet er et centralt og relevant outcome. Det vil tjene denne NKR flot af hensyn til transparrens og mhp. på fremtidig forskning, at beskrive dels hvilke outcomes, der er blevet anvendt for livkvalitet, samt hvor mange patienter, der blev inkluderet i de fire studier som målte på livkvalitet. Vi finder også dette særligt relevant, eftersom flertallet af rekommandationerne primært er baseret på enkelt studier. DSF efterspørger, at der udarbejdes en deskription af, hvad de enkelte studier fandt af effekt på livskvalitet i summary of findings tabellerne.

Dansk Selskab konstaterer, at der under afsnittet "praktiske oplysninger" kort er beskrevet praksis relevante implikationer. Vi hilser dette afsnit velkomment og håber dette tiltag konsekvent håndhæves i alle kommende NKR, og ved de kommende opdateringer af eksisterende NKR.

### **Vedrørende målemetoder**

Dansk Selskab for Fysioterapi noterer sig, at et fremadrettet forskningsfokus bør rettes mod standardiseret brug og anvendelse af solide måleredskaber som effekt outcome. Dokumentation og effektmonitorering af fysioterapeutisk praksis står højt på vores dagsorden. Derfor bifalder Dansk Selskab for Fysioterapi fokuseringen på systematisk anvendelse af relevante måleredskaber, og bidrager gerne i en kvalificering af området.

### **Patient og praksis inddragelse**

Dansk Selskab for Fysioterapi konstaterer, at patientperspektivet primært behandles med arbejdsgruppens empiriske antagelser. Vi ønsker således, at henlede opmærksomhed på en opprioritering af dette område, og således en højere grad af patient involvering i udarbejdelsen af NKR, særligt i de tilfælde hvor evidensgrundlaget er spinkelt samt i tilfælde, hvor der konstateres en væsentlig heterogenitet i målgruppen.

Med venlig hilsen

Martin B. Josefsen  
Formand for Dansk Selskab for Fysioterapi

Dansk Selskab for Fysioterapi  
Holmbladsgade 70  
2300 København S  
Tel.: +45 33414612  
E-mail: [kontakt@dsfys.dk](mailto:kontakt@dsfys.dk)  
Web: [www.danskselskabforfysioterapi.dk](http://www.danskselskabforfysioterapi.dk)

## Vedrørende hørings svar på National klinisk retningslinje for analinkontinens hos voksne

**Fra Mette Villadsen og Mette Hansen, Dansk selskab for Urologisk, Gynækologisk, Obstetrisk Fysioterapi.**

Vi takker for muligheden for at kommentere på retningslinjen.

Det glæder os, at der med retningslinjen er sat fokus på behandlingen af mennesker med analinkontinens. Især fordi det som fremført i retningslinjen er et tabubelagt emne, som kun under halvdelen af dem, der har problemet, søger hjælp til.

Retningslinjen dækker fint hoved målgrupperne og beskriver godt de mulige interventioner til de forskellige problemstillinger.

Således kan retningslinjen efter vores mening fungere som et "opslagsværk" for sundhedspersonale, der er i kontakt med mennesker med analinkontinens.

Det undrer os, at der under målgruppen for retningslinjen ikke specifikt er nævnt fysioterapeuter, der arbejder med området.

Afsnittet omkring bækkenbundstræning er let læseligt og forståeligt. Det er glædeligt, at der anbefales behandling/træning af specialuddannet personale.

Formuleringen "bækkenbundstræning kan iværksættes såfremt patienten ønsker det", er måske overflødig idet, der ikke kan foregå nogen træning, hvis patienten ikke medvirker.

Mange steder står der psyllium-frøskaller, hvorefter dette enkelte steder er udskiftet med loppefrøskaller. For ikke at skabe forvirring, kunne der være en ide at anvende samme betegnelse hele vejen igennem.

Venlig hilsen

Mette Villadsen og Mette Hansen