

Nationale kliniske retningslinjer (NKR)



3. oktober 2019
Katarina Gesser
Sektionsleder for evidens

Sundhed for alle

NKR er evidensbaseret beslutningsstøtte for sundhedspersoner, og skal understøtte at alle patienter (uanset hvem de er eller bor) kan få tilbudt behandling af høj kvalitet

NKR skal også bidrage til prioritering i sundhedsvæsenet, og understøtte vidensdeling på tværs af sektorer og faggrupper

NKR indeholder 8-10 svar på udvalgte kliniske spørgsmål indenfor udredning eller behandling. Vi prioriterer områder, hvor der er stor sygdomsbyrde og behov for en tværfagligt indsats, og hvor der er:

- tvivl om evidensen
- betydelig variation på tværs af landet
- skred i indikationer
- nye teknologier
- eller hvor dansk praksis afviger fra international praksis

Eksempel på faglige anbefalinger fra NKR

Anbefalinger knyttet til fysioterapeutiske interventioner ved meniskpatologi

1. Udredning ved kliniske test

- ↑↑ Anvend test af ledlinjeømhed medialt og lateralt til udredning af menisklæsion hos patienter med smerter i knæ og ledlinje.
- ↑ *Overvej* at anvende Thessalys test ved 20 graders knæflexion til udredning af menisklæsion hos patienter med smerter i knæ og ledlinje.
- ↓ Anvend ikke McMurrays test rutinemæssigt som eneste test til udredning af menisklæsion hos patienter med smerter i knæ og ledlinje.
- ↓↓ Undlad isoleret at anvende Apleys test til udredning af menisklæsion hos patienter med smerter i knæ og ledlinjeømhed.

Ledlinjeømhed er et kendt symptom på artrose, der derfor er vigtig at udrede for. Litteraturen giver ikke grundlag for at anbefale en bestemt kombination af kliniske test, da der for hver kombination kun foreligger ét studie.

2. Behandling af patienter med ledlinjeømhed, strækkedefekt og aflåst knæ

- ✓ Det er god praksis at overveje at tilbyde subakut diagnostisk afklaring til patienter med akut opstået aflåst knæ med vedvarende strækkedefekt samt ledlinjeømhed.
- ✓ Det er god praksis at overveje at tilbyde subakut artroskopisk behandling til patienter med akut opstået aflåst knæ, hvis der er mistanke om - eller påvist - indeklemt ledpatologi.
- ✓ Det er god praksis at overveje at henvise patienten til superviseret træning, hvis indeklemt ledpatologi er afkræftet.

Et akut aflåst knæ bør aflastes, indtil strækkedefekten er ophævet, eller der er foretaget udredning med MR-skanning eller artroskopi. Superviseret træning bør altid overvejes, når den artroskopiske behandling medfører postoperative restriktioner f.eks. ved fikstion af menisk.

Inddragelse og samarbejde

Vi tilstræber transparente og gode processer, og sætter en høj metodisk standard for at der skal være tillid til vores faglige anbefalinger

Vi har brug for tværfaglige arbejdsgrupper og referencegrupper for at sikre at det er de relevante spørgsmål, der stilles i retningslinjerne

Vi har fokus på letforståelig formidling på relevante platforme, men har brug for et godt samarbejde for at implementering lykkes og de faglige anbefalinger kommer ud at leve

Tak til Enhed for Kvalitet for bl.a. udarbejdelse af pixi-bøger, og jeres store engagement i vores arbejdsgrupper og referencegrupper!

Værdien er i øjnene der ser



What's in it for me?

Vi vil gerne udbrede den evidensbaserede tilgang til sundhedsfaglige anbefalinger fordi det gavner borgerne

Hvordan kan NKR evt. gavne den fysioterapeutiske faglighed:

- Dokumentation for virksomme indsatser indenfor fysioterapi?
- Øget kendskab til indsatser, hvor der mangler dokumentation af gavnlig effekt?
- Styrke fysioterapeuters forståelse for at arbejde evidensbaseret?
- Styrke fysioterapeutisk forskning?

Dialog om oplevede udfordringer ved NKR

- Tværfaglige, dvs. fremfinding af relevante anbefalinger for fysioterapeuter kræver indsats
- Nedslagspunkter og ikke en fuld behandlingsvejledning, dvs. kræver indarbejdelse i behandlingsvejledninger, instrukser mv.
- Vurderer gavnlige og skadelige effekter, men medtager ikke pris
- Manglende overensstemmelse mellem anbefalinger fra forskellige kilder
- Fokus på én sygdom eller lidelse, og ikke personer med flere sygdomme fx multisyge, eller indsatsen generelt
- Formidling af evidensbaserede anbefalinger til sundhedspersoner, og hjælp til videreformidling af evidens til patienter? Anbefalinger ikke stærkere end evidensen bag
- Er der de mest relevante NKR, der udarbejdes?

Hvad eftersørger fysioterapeuterne?

- NKR 1.0 (2012-2016) i Sundhedsstyrelsen
- NKR 2.0 (2017-2020), Puljefinansierede NKR
Faglige selskaber og miljøer kan søge om penge til udvikling af nationale kliniske retningslinjer via puljen på Finansloven 2017

Ansøgningsfrist for puljemidler for 2020 er 1. november 2019 kl. 12

- NKR 3.0 (2021 -) Hvordan opnår vi mest 'Sundhed for alle', og gør det bedre eller lettere for jer?



