

Introduktion til kliniske retningslinjer

Vejen til bedre kvalitet





Formål

- Hvorfor?
- Hvad får I ud af at arbejde med kliniske retningslinjer?
- Hvordan?





Hvad er kliniske retningslinjer

”et sundhedsfagligt beslutningsværktøj... for at sikre ensartet og høj kvalitet i udredning, behandling, pleje og rehabilitering...element i sikringen af en løbende prioritering på sundhedsområdet (kilde: SST)”

En guideline, hverken kogebog eller lærebog



Kliniske retningslinjer som redskab til at arbejde evidensbaseret

Kliniske retningslinjer er ét blandt flere redskaber, kommunerne bør bruge for at sikre kvalitet og ensartethed

- Kliniske retningslinjer bygger på den bedst tilgængelige eksisterende viden (evidens)
- Kan bidrage til at sikre høj kvalitet og ensartethed i opgaveløsningen
- Med systematisk dokumentation vil der være rigtig gode muligheder for kvalitetssikring



Hvorhenne?

Sundhedsstyrelsen

Center for
Kliniske
Retningslinjer

Regioner

Internationalt



Eksempler på kommunale kliniske retningslinjer

1. Systematisk identifikation af pludselig nedsat funktionsevne hos den ældre medicinske patient/borger med risiko for indlæggelse pga. luftvejsinfektion.
2. Systematisk målsætning i rehabilitering af borgere med behov for personlig pleje og/eller praktisk hjælp i hverdagen.
3. Systematisk identifikation af behov for palliativ indsats hos borgere/patienter med livstruende sygdom.
4. Systematisk identifikation af spisevanskeligheder hos den apopleksiramte borger.



Danske nationale kliniske retningslinjer indenfor børn og unge

- [ADHD hos børn og unge](#)
- [Fysioterapi og ergoterapi børn med cerebral parese](#)
- [Udredning og behandling af epilepsi hos børn og unge](#)
- [Astma hos børn og unge](#)



Anbefalinger

- ↑↑ = stærk anbefaling for
- ↓↓ = en stærk anbefaling imod
- ↑ = en svag/betinget anbefaling for
- ↓ = en svag/betinget anbefaling imod

Kilde: SST



Anbefalinger fortsat

- Symbolet (√) står for god praksis. Symbolet bliver brugt i tilfælde, hvor der ikke er evidens på området, men hvor Sundhedsstyrelsen ønsker at fremhæve særlige aspekter af anerkendt klinisk praksis. Efter anbefalingerne er angivet følgende symboler, som indikerer styrken af den bagvedliggende evidens – fra høj til meget lav:
 - (⊕⊕⊕⊕) = høj
 - (⊕⊕⊕) = moderat
 - (⊕⊕) = lav
 - (⊕) = meget lav

Kilde:SST



Fra evidens til daglig praksis

En mulighed er at udarbejde en lokal instruks

- **Formål** (hvad handler det om)
- **Målgruppe** (hvilke borgere)
- **Sundhedsprofessionelle** (hvem gør)
- **Definition af eventuelle begreber** (afklaring og uddybning)
- **Anbefaling** (hvad siger evidensen)
- **Lokal handlingsanvisning** (hvad gør vi hos os)
- **Kompetencer** (borger og pårørende, medarbejdere, organisatoriske)
- **Lokale specifikationer**
- **Godkendelse**
- **Ansvarlige kontaktpersoner**



Afgørende forhold for ibrugtagning af NKR, KR og lokale instrukser

- At medarbejderne oplever
- At instrukserne opleves som meningsfulde
- At det er tydeligt for medarbejderne, at instrukserne tilføjer noget nyt og opfylder et behov i deres daglige arbejde
- At de passer sammen med de eksisterende arbejdsrutiner
- At medarbejderne oplever, at de havde indflydelse på tilpasningen af instrukserne



Citater fra evalueringen af implementeringen af KR i ni kommuner:

- *”Det giver et fagligt løft, borgerforløbene bliver faktisk effektiviseret ude ved os. [...] det har tvunget mig til at overveje, hvornår og hvordan jeg bruger mine fagredskaber. Hvordan og hvornår i borgerforløbet jeg bruger dem. Det har jeg også haft diskussioner om med min kollega, og det giver da et fagligt løft.”*
(Ergoterapeut)
- *”Når situationen ikke er helt ens, så er det ikke sikkert, at evidensen den holder, og det skal vi som fagpersoner være kritiske overfor”* (Leder)



Tak for i dag

Ulla Garbøl ug@etf.dk

Nyttige links:

<http://sundhedsstyrelsen.dk/da/nkr/udgivelser>

<http://www.kliniskeretningslinjer.dk/>