



Seneste nyt fra VEJLEDNINGSSOMRÅDET

Et opdateret politikpapir, flere vejledninger, ny habilitetspolitik og en ny version af "Håndbog for kliniske vejledninger" er på vej.

Efter en coronapræget periode er der nu igen mange vejledningsgrupper, som er i gang med at kondensere viden på udvalgte områder som en hjælp til os alle i dagligdagen. I DSAM's vejledningsteam forsøger vi at bidrage til fremdriften ved at følge gruppernes arbejde og løbende se på, hvordan vi bedst bistår dem.

Politikpapir i 2. udgave

Politikpapiret blev opdateret i sommeren 2022 på baggrund af de første erfaringer med at implementere det. Politikpapiret er ambitiøst og foreslår overordnet konkrete områder for patientcentrering eller patientinddragelse. Det er slet ikke enkelt for vejledningsgrupperne at skrive kort og præcist med klare forslag til svar på problemstillinger og spørgsmål, som opstår i dagligdagen i almen praksis.

Principperne fra realistic medicine indebærer en tilgang, der lægger vægt

på dialogen med patienten om fordele og ulemper ved forskellige behandlingsmuligheder. Fælles beslutningstagning vil efterhånden blive et fast element i DSAM's vejledninger, men det er foreløbig ikke noget evidens-tungt område at bevæge sig ind i.

Vejledninger og FAQta-ark på vej

Vi ser frem til at udgive flere vejledninger i løbet af det næste halve år. En vejledning om "Den ældre skrøbelige patient", en vejledning om "Osteoporose" og et FAQta-ark om "Demens" er alle tre ved at nå slutfasen, som er høringsprocesserne.

I slutfasen har vi både en præhøringsfase og en offentlig høringsfase, så samarbejdspartnere, interessenter og kolleger får mulighed for at kommentere på det udkast, som foreligger. Vi modtager i reglen mindst 10 høringssvar, som vejledningsgruppen skal vurdere, og måske skal væsentlige bemærkninger enten indgå eller udgå. Det kræver en vis omhyggelighed og ikke mindst drøftelser.

Inden udkastet når til høringsfasen, har der været review ved to almenmedicinere og en fagspecialist fra området, ligesom bestyrelsen i DSAM har godkendt udkastet. I sekretariatet har den almenmedicinske redaktør kommenteret, og der er læst kor-

rektur og evt. sprogrevideret ved vores eksterne konsulent.

Især denne slutfase kan være en udfordring for vejledningsgrupperne, da de har leveret varen, men der er mange tilbageløb med ekstra tjek og godkendelse af justeringer. En vis portion tålmodighed skal der til.

Bedre vilkår for godtgørelse af tid

Vi er afhængige af solide faglige kræfter, der vil påtage sig opgaven med det konkrete vejledningsarbejde. Der er praktisk hjælp at få i sekretariatet,

OM VEJLEDNINGERNE

- DSAM's vejledninger finansieres af et særskilt budget.
- Overenskomsten om almen praksis dækker nogle af udgifterne til vejledningerne.
- De trykte vejledninger bliver sendt ud til alle praktiserende læger.
- Nogle vejledninger udgives kun elektronisk, hvis formålet er hurtige opslag, mulighed for fordybelse via links eller andre vejledninger, eller hvis der er brug for hyppig opdatering.

men det er vejledningsgrupperne, der leverer rugbrødsarbejdet. Når formanden er valgt, nedsætter vi omhyggeligt en vejledningsgruppe. Det er den faglige interesse, der er drivkraften. Honoraret er fortsat symbolsk og bliver udbetalt ved udgivelsen, men der er kommet bedre vilkår for at få mødegodtgørelse, når vejledningsgrupperne mødes.

Habilitetspolitik – drøftelser af interessekonflikter

I sekretariatet havde vi brug for at finde ud af, hvordan vi skulle håndtere situationen, når potentielle arbejdsgruppemedlemmer meldte om økonomisk engagement i lægemiddelindustrien. Det var hver gang en vurderingssag, og bestyrelsen blev inddraget. Flere ting blev diskuteret: Hvor skulle grænsen gå? Skulle der være en beløbsgrænse? Hvilke konsekvenser skulle det få, hvis man lå over beløbsgrænsen?

Bestyrelsen drøftede emnet i 2021, og en ny bestyrelse drøftede emnet igen i 2022 på baggrund af et nyt oplæg fra sekretariatet. Det stod klart, at der var holdninger, som havde rykket sig. I sommeren 2022 endte bestyrelsen med at godkende en linje, som ligger i tråd med Sundhedsstyrelsens og andre faglige aktørers, da mange har fået en skærpet habilitetspolitik i retningslinjearbejdet.

I habilitetspolitikken accepteres enkelte undervisningsgange og oplæg samt medvirken i projektarbejde, hvor der er honorar for tidsforbrug. I den ideelle situation er det dog bestyrelsens opfattelse, at man helst skal vælge at frasige sig honoraret. Politikken har den konkrete konsekvens, at hvis man har ønsket om at deltage i DSAM's vejledningsarbejde, er det en god idé at sørge for ikke at have værdipapirer m.m. i medicinalindustrien.

Som noget nyt har vi indført et skema til selvdeklarering, som sikrer, at vi kommer rundt om de spørgsmål, som er nødvendige at stille. Skemaet er inspireret af Sundhedsstyrelsens habilitetspolitik og Guidelines International Network (G-N-I), der har publiceret om relevante principper.

Vi er afhængige af solide faglige kræfter, der vil påtage sig opgaven med det konkrete vejledningsarbejde.

Ny version af håndbogen for kliniske vejledninger

De forskellige tiltag for at få vejledninger, der fortsat er brugbare og værdsatte i den travle hverdag i almen praksis, bliver samlet beskrevet i en ny version af "Håndbog for DSAM's kliniske retningslinjer". Håndbogen er et internt hjælperedskab til vejledningsgrupperne, som kommer i en 9. version. Den har været undervejs i et godt stykke tid og er blevet gennemskrevet og redigeret. Vi håber, at de nye vejledningsgrupper får god gavn af den og inspiration til arbejdet. Håndbogen er først og fremmest tiltænkt vejledningsgrupperne, men vi kan naturligvis sende den, hvis andre har interesse i at se den. //

