

KOMMISSORIUM

Kommissorium for udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer for dystoci

Baggrund og formål

I Danmark er behandling af fødende med vestimulerende medicin pga vesvækkelse (dystoci) udbredt. Således får ca. 30 % af de førstegangsfødende (ca. 10.000 ud af 30.000 årligt) og 8 % af de flergangsfødende (ca. 2.500 ud af 30.000 årligt) denne behandling.

Formålet med ve-stimulationen er at afkorte fødselsforløbet mhp. at nedsætte risikoen for kejsersnit pga udtrættet livmoder, at nedsætte risikoen for iltmangel hos fosteret og at give kvinden en bedre fødselsoplevelse.

I Patientforsikringen har man imidlertid registreret en del erstatninger givet til børn, der blev hjerneskadet pga. iltmangel opstået som følge af for kraftig ve-stimulation. Det er baggrunden for det pågående stort anlagte nationale projekt "Sikre Fødsler", som primært fokuserer på uddannelse af læger og jordemødre i elektronisk overvågning af fostre (CTG-overvågning) og i implementering af checklister til sikring af overholdelse af guidelines.

Der foreligger imidlertid ikke opdaterede landsdækkende retningslinjer, der beskriver god klinisk praksis mht. brug af ve-stimulation ved vesvækkelse.

Den nationale kliniske retningslinje skal udformes på en sådan måde, at den:

- 1) Bygger på den bedst tilgængelige evidens
- 2) Giver konkrete anbefalinger til de sundhedsprofessionelle i de situationer, hvor der skal træffes konkrete beslutninger undervejs i patientforløbene.
- 3) Går på tværs af sektorer og sundhedsprofessionelle

Afgrænsning

Den nationale kliniske retningslinje vil fokusere på udvalgte problemstillinger ved anvendelse af vestimulerende medicin. Fokus for retningslinjen vil blive indsnævret yderligere på første arbejdsgruppemøde under hensyntagen til de tids- og omfangsmæssige rammer for udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer.

De nationale kliniske retningslinjer vil så vidt muligt tage udgangspunkt i eksisterende danske og udenlandske retningslinjer, metaanalyser mv.

Arbejdsgruppens opgaver og sammensætning

Der nedsættes en arbejdsgruppe, der skal bidrage til udarbejdelsen af den nationale kliniske retningslinje.

2. december 2013
j.nr. 4-1013-26/1/lhj

**Sekretariatet for
nationale kliniske
retningslinjer
Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S**

**Tlf. 7222 7400
Fax 7222 7405**

E-post syb@sst.dk

Arbejdsgruppens opgaver omfatter følgende:

Side 2

Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer vedrørende:

- Definition af dystoci
- Indikation for ve-stimulerende medicin ved vesvækkelse, herunder dosering
- Evidensbaserede ikke-farmakologiske interventioner ved vesvækkelse
- Forslag til kvalitetsudvikling og monitorering (indikatorer, opdatering og forskning).

**Sekretariatet for
nationale kliniske
retningslinjer
Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S**

Arbejdsgruppen:

- Deltager i en hel dags metodeundervisning forud for arbejdet
- Deltager i møder i arbejds- og referencegruppe
- Bidrager til definition og afgrænsning af målgruppen for retningslinjerne
- Bidrager til at afgrænse retningslinjen samt kvalificere de fokuserede spørgsmål, som retningslinjen skal besvare
- Bidrager til at kvalificere litteratursøgningen
- Gennemgår litteraturen
- Varetager/bidrager til vurdering af litteraturen (evidensvurdering)
- Kommenterer løbende på tekstudkast til retningslinjen

Arbejdsgruppens medlemmer må forvente en betydelig arbejdsindsats med gennemgang og vurdering af eksisterende litteratur på området mellem møderne samt kort frist til at kommentere på tekstudkast til retningslinjen, særligt i slutfasen. Arbejdsgruppemedlemmerne forventes endvidere at deltage i en undervisningsdag i evidensvurdering (GRADE).

Sundhedsstyrelsen vil i samarbejde med ekstern fagkonsulent på området, forestå den skriftlige udarbejdelse af retningslinjerne. Der tilknyttes endvidere en metodekonsulent til arbejdsgruppen.

Følgende organisationer anmodes om at udpege repræsentanter til arbejdsgruppen:

- Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi - 3 medlemmer
- Jordemoderforeningen - 3 medlemmer.

Sundhedsstyrelsen udpeger formanden og varetager sekretariatsfunktionen for arbejdet. Sundhedsstyrelsen kan supplere arbejdsgruppen efter behov.

Referencegruppens opgave og sammensætning

Der nedsættes en referencegruppe, der skal kommentere på arbejdet undervejs.

Referencegruppens opgaver omfatter følgende:

- Kommentering af afgrænsning og fagligt indhold i retningslinjerne

- Bidrage med relevant faglig og organisatorisk viden
- Kommentering på udkast til retningslinjer inden de sendes i høring

Side 3

Referencegruppen har primært en høringsfunktion og skal medvirke til at højne resultatet og sikre forankring af retningslinjerne.

Følgende myndigheder/organisationer anmodes om at udpege repræsentanter til referencegruppen:

- Regionerne – et medlem fra hver region (udpegning koordineret af Danske Regioner) – 5 medlemmer
- Pædiatrisk Selskab – 1 medlem
- Forældre og Fødsel – 1 medlem
- Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Arbejdsgruppens medlemmer overværer referencegruppens møder.

Organisering af arbejdet

Mødefrekvens

Der forventes afholdt fire arbejdsgruppemøder i arbejdsgruppen inden høringsfasen og ved behov et femte møde efter høringen i perioden januar 2014 – september 2014. Mødedatoerne er som følger:

- 3. februar 2014 kl. 10-16
- 6. marts 2014 kl. 12-16
- 7. maj 2014 kl. 10-16
- 4. juni 2014 kl. 12-16
- 9. september 2014 kl. 10-14

Referencegruppen afholder to møder i den tilsvarende periode, som udgangspunkt samme dag som 2. og 4. møde i arbejdsgruppen (kl.10-12).

Datoerne for obligatorisk metodeundervisning i evidensvurdering (GRADE) er (arbejdsgruppemedlemmer tilmelder sig én af dagene):

- Tirsdag den 11. februar 2014, kl. 10-15
- Onsdag den 12. februar 2014, kl. 10-15
- Tirsdag den 18. februar 2014, kl. 10-15
- Fredag den 21. februar 2014 kl. 10-15

Mødereferat

Sundhedsstyrelsen udarbejder beslutningsreferat fra arbejdsgruppemøderne samt referat fra referencegruppemøderne. Referatet sendes til kommentering senest én uge efter mødets afholdelse med henblik på gruppens bemærkninger og godkendes skriftligt inden for en fastsat tidsfrist.

Tidsplan

Sundhedsstyrelsen forventer, at der foreligger et høringsudkast i juni måned 2014. Efter høringsfasen vil retningslinjen blive forelagt styregruppen samt

**Sekretariatet for
nationale kliniske
retningslinjer
Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S**

det nationale udvalg for nationale kliniske retningslinjer inden offentliggørelse, forventeligt i september 2014.

Side 4

**Sekretariatet for
nationale kliniske
retningslinjer
Sundhedsstyrelsen
Axel Heides Gade 1
2300 København S**