

KOMMISSORIUM (REVIDERET)

Kommissorium for national klinisk retningslinje for høfeber (sæson- og helårs) /allergisk rhinoconjunctivitis

Baggrund og formål

Høfeber/allergisk rhinoconjunctivitis (AR) er hyppigt forekommende hos såvel voksne som børn. Hvert femte skolebarn og yngre voksne lider af AR (høfeber). Forekomsten af AR (høfeber) i befolkningen som helhed vurderes at være mindst 15 %.

AR (høfeber) kan være forårsaget af allergi overfor pollen, og derfor være sæsonbetinget, eller af indendørsallergener som fx. husstøvmider og pelsdyr og dermed give helårssymptomer.

Ved AR (høfeber) er symptomerne variable, men de fleste har symptomer fra både næse og øjne.

Sygdom medfører nedsat livskvalitet og sygefravær, og ledsages yderligere ofte af astma og fødevareallergi.

Udrednings- og behandlingstilbuddet foregår på tværs af sektorer, og er i dag ofte mangelfuldt og præget af geografisk og social variation.

Det forventes derfor, at en national klinisk retningslinje på området kan sikre en mere ensartet og fagligt korrekt udredning samt evidensbaseret behandling med henblik på bedre symptomkontrol, patienttilfredshed og bedre langtidsprognose.

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 dele af patientforløbet. Fokus for retningslinjen vil blive indsnævret yderligere på første arbejdsgruppemøde under hensyntagen til de tids- og omfangsmæssige rammer for udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer.

9. september 2014
j.nr. 4-1013-38/1/Lobi

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

**Tlf. 7222 7400
Fax 7222 7405**

E-post syb@sst.dk

Fokus for den nationale kliniske retningslinje er børn og voksne med høfeber/allergisk helårssnue og conjunctivitis, og den skal som udgangspunkt afdække diagnostik og behandling i primærsektoren.

Side 2

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

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

Arbejdsgruppens opgaver og sammensætning

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

Arbejdsgruppens opgaver omfatter følgende:

- Udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer for udvalgte dele af patientforløbet, herunder som udgangspunkt:
 - Behandling
 - Overvejelser omkring implementering – herunder forslag til kvalitetsudvikling og monitorering (indikatorer, opdatering og forskning)

Som et led i arbejdet vil det være nødvendigt at foretage en yderligere indsnævring af, hvilke og hvor mange interventioner retningslinjen skal omfatte.

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)
- Udformer anbefalinger
- 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 metode (evidensvurdering, bl.a. GRADE).

Side 3

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

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

Følgende organisationer anmodes om at udpege repræsentanter til arbejdsgruppen:

Dansk Selskab for Allergologi, 2 repræsentanter
Dansk Selskab for Otorhinolaryngologi, 1 repræsentant
Dansk Oftalmologisk Selskab, 1 repræsentant
Dansk Selskab for Almen Medicin, 2 repræsentanter
Dansk Sygeplejeselskab, 1 repræsentant
Dansk Pædiatrisk Selskab, 1 repræsentant

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

Referencegruppens opgave og sammensætning

Der nedsættes en referencegruppe, der skal kommenterer 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

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:

- Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, 1 repræsentant
- Kommunernes Landsforening (KL), 1 repræsentant
- Kommunerne, 2 repræsentanter udpeget af KL
- Danske Regioner (DR), 1 repræsentant
- Regionerne, 3 repræsentanter udpeget af DR
- Astma-Allergiforbundet, 1 repræsentant
- Dansk Lungemedicinsk Selskab, 1 repræsentant

Arbejdsgruppens medlemmer overværer referencegruppens møder.

Organisering af arbejdet

Mødefrekvens

Der forventes afholdt fem arbejdsgruppemøder i arbejdsgruppen inden høringsfasen og et sjette møde efter høringen i perioden august 2014 til marts 2015.

Side 4

Mødedatoerne er som følger:

1. arbejdsgruppemøde, d.18. august 2014
2. arbejdsgruppemøde, d. 17. september 2014
3. arbejdsgruppemøde, d. 21. oktober 2014
4. arbejdsgruppemøde, d. 10. december 2014
5. arbejdsgruppemøde, d. 21. januar 2015
6. arbejdsgruppemøde, d. 18. marts 2015

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

Referencegruppens afholder to møder i den tilsvarende periode, som udgangspunkt samme dag som 2. og 5. møde i arbejdsgruppen.

Dato for obligatorisk metodeundervisning er (arbejdsgruppemedlemmerne tilmelder sig én af datoerne hos sekretær Tina Riis, mail: tiri@sst.dk):

- 27. juni, 2014
- 1. september, 2014
- 8. september, 2014
- 12. september, 2014
- 15. september, 2014
- 16. september, 2014
- 6. oktober, 2014
- 10. oktober 2014

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 d. 20. februar 2015. Efter høringsfasen vil retningslinjen blive forelagt styregruppen samt det Nationale Udvalg for Nationale Kliniske Retningslinjer inden publicering, forventeligt ultimo april 2015.