

NOTAT

21. oktober 2019

Sagsnummer 4-1013-240/1
Sagsbehandler: HKAN
nkrsekretariat@sst.dk

Tlf: 7222 7400

Høringsnotat - national klinisk retningslinje for iltbehandling til den akut syge voksne patient

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet en national klinisk retningslinje for iltbehandling til den akut syge voksne patient.

Den nationale kliniske retningslinje for iltbehandling til den akut syge voksne patient har været i bred offentlig høring og peer review i perioden 8. juli til 23. august 2019.

Sundhedsstyrelsen har modtaget i alt 7 høringssvar til retningslinjen fra nedenstående parter, listet i indkommen rækkefølge:

- Dansk Selskab for Fysioterapi i samarbejde med Dansk Selskab for Hjerte- og lungefysioterapi, med input fra Dansk Selskab for Hjerte- og lungefysioterapi
- Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin
- Dansk Cardiologisk Selskab
- Danske Regioner
- Lungeforeningen
- Dansk Præhospital Selskab
- Dansk Sygepleje Selskab

Sundhedsstyrelsen takker for de indkomne høringssvar fra regioner og faglige selskaber, som har gennemgået og prioriteret at afgive høringssvar til denne nationale kliniske retningslinje.

Den nationale kliniske retningslinje er desuden blevet vurderet af to peer reviewere udpeget af Sundhedsstyrelsen:

- Christian B Laursen, Overlæge, ph.d., klinisk lektor, forskningsleder, Odense Universitets Hospital, Danmark.
- Per Olav Vandvik, Professor i Medicin, Oslo Universitet, Oslo, Norge.

Sekretariatet for Nationale
Kliniske Retningslinjer

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

T +45 72 22 74 00
www.sst.dk

Indledning

Bemærkninger der vedrører konceptet for udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer, herunder metode og fokus for retningslinjen, er viderebragt til Sekretariatet for Nationale Kliniske Retningslinjer med henblik på, at indgå i de fremtidige overvejelser omkring udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer.

219. november 2019+
oktober 2019

Dette notat opsummerer hovedlinjerne i høringssvarene og peer reviews, og beskriver Sundhedsstyrelsens handlinger efter drøftelse med arbejdsgruppen. Der er derudover foretaget mindre justeringer som følge af de indkomne bemærkninger.

De enkelte høringssvar, peer reviews og dette sammenfattende notat er offentliggjort på Høringsportalen, se evt. mere på Sundhedsstyrelsens hjemmeside, hvor der bl.a. fremgår et direkte link til materialet.

Ændring af outcomes i de to fokuserede spørgsmål

En høringsspart anfører, at der ikke bør angives specifikke estimater for risikoen for reinfarkt og koronar revaskularisering, da høringssparten ikke er enig i de præsenterede estimater.

Sundhedsstyrelsen imødekommer dette høringssvar og undlader de to kardiologiske outcomes i retningslinjens to fokuserede spørgsmål med den primære begrundelse, at de ikke er vurderet som kritiske og derfor ikke har betydning for retning og styrke af anbefalingerne. Estimer er desuden også fjernet fra indledningen.

Afgrænsning

Flere høringssparter bemærker, at denne NKR yderligere skulle præcisere afgrænsning af patientgruppen 'den akut syge voksne patient'.

Dette er imødekommet. Sundhedsstyrelsen præcisere nu i indledningen hvilke patient grupper, der ikke er omfattet af denne NKR.

En høringsspart efterspørger hvorvidt ilt terapi kan have en gavnlig effekt på mobilisering, og behov for ilt under aktivitet.

Dette er ikke imødekommet, da denne population ikke indgår i denne NKR.

Sundhedsstyrelsen påpeger endvidere, at intensiv patienter og patienter på semi-intensive afdelinger (eksempelvis neuro-intensiv patienter med behov for direkte måling af intracerebral iltmætning i hjernevæv) er undtaget i denne NKR. Dette gælder ligeledes for patienter med umiddelbart forestående invasiv luftvejshåndtering.

For begge fokuserede spørgsmål er der nu desuden tydelige angivelser af hvilke undtagelser, der er.

Behandling

Flere høringsparter foreslår, at begreberne 'normal iltmætning' og 'lav iltmætning' generelt ændres til 'iltmætning mellem 94-98%' og 'iltmætning lavere end 94% i hvile'.

Det er imødekommet.

Der efterspørges endvidere en gennemgang af aldersmæssige forskelle for normal iltmætning, hvor dette giver mening at italesætte.

Det er imødekommet

To høringsparter foreslår, at der i et bilag præsenteres iltssystemer til belysning af eventuelle administrationsbegrænsninger i brugen af forskellige devices.

Det er imødekommet i bilaget 'Systemer til iltbehandling med angivelse af maksimale opnåelige fraktion af ilt i indåndingsluften (FiO₂)'.

To høringsparter ønsker endvidere en præcisering af undtagelser for det anbefalede iltmætningsmål 94-98% for det fokuserede spørgsmål om iltbehandling til den akut syge voksne patient med lav iltmætning.

Det er imødekommet. Patienter med forøget risiko for hyperkapni, for eksempel patienter med svær kronisk obstruktiv lungelidelse (KOL) og patienter med højt body mass index (BMI > 40), er nu undtaget.

Det præciseres, at disse patienter bør tilbydes iltbehandling ved iltmætning på 88-90% og at iltbehandlingen bør målrettes til en iltmætning på 88-92%.

Flere hørings svar efterspørger komplekse patientcases, hvori flere kliniske specialer er involveret i behandlingen af den akutte patient.

Det er imødekommet, så der nu præsenteres i alt 11 forskellige patientcases.

Andre overvejelser

En peer reviewer påpeger, at formålet med denne NKR oprindeligt var en adaptation af en retningslinje publiceret i BMJ, men at retningslinjen ifølge peer reviewers opfattelse, afviger så meget fra den oprindelige retningslinje, at slutproduktet ikke kan karakteriseres som en adaptation.

Sundhedsstyrelsen anerkender dette synspunkt. Det er italesat, at denne NKR tager udgangspunkt i BMJ, men med fokus på danske forhold og ønsker fra arbejdsgruppen, er målgruppen bredere end defineret i BMJ.

Det medfører at nogle estimater for denne NKR ikke er direkte overførbare fra BMJ, og at denne NKR præsenterer estimater baseret på et andet evidensgrundlag.

Ydermere påpeger peer revieweren, at der er afvigelser fra det niveau for iltmætning oplyst i BMJ i forhold til de grænseværdier, der angives i denne NKR. Dette gælder også for grænseværdier for nogle af de omtalte patientgrupper, for eksempel KOL patienter.

Sundhedsstyrelsen anerkender dette synspunkt, og præciserer, at grænseværdier for iltmætning reflekterer klinisk praksis efter danske forhold.

219. november 2019+
oktober 2019