



Referenceprogrammer – kan de bruges i EPJ-udviklingen ?

Lisbeth Høeg-Jensen
Sekretariatet for Referenceprogrammer,
Center for Evaluering og Medicinsk Teknologivurdering
Sundhedsstyrelsen
www.sst.dk/sfr

Definition af SfR's referenceprogrammer

“Et referenceprogram er en systematisk beskrivelse af de elementer, som bør indgå i undersøgelse, behandling og pleje af en bestemt sygdom eller et kompleks af symptomer.

Beskrivelsen sker tværfagligt, på grundlag af evidensbaseret viden, og der medtages organisatoriske og sundhedsøkonomiske overvejelser.”

Referenceprogrammer – indhold og formål

Et referenceprogram sammenfatter:

- 1) eksisterende dokumenteret viden om en behandling eller en sygdom med
- 2) kliniske erfaringer og problemstillinger

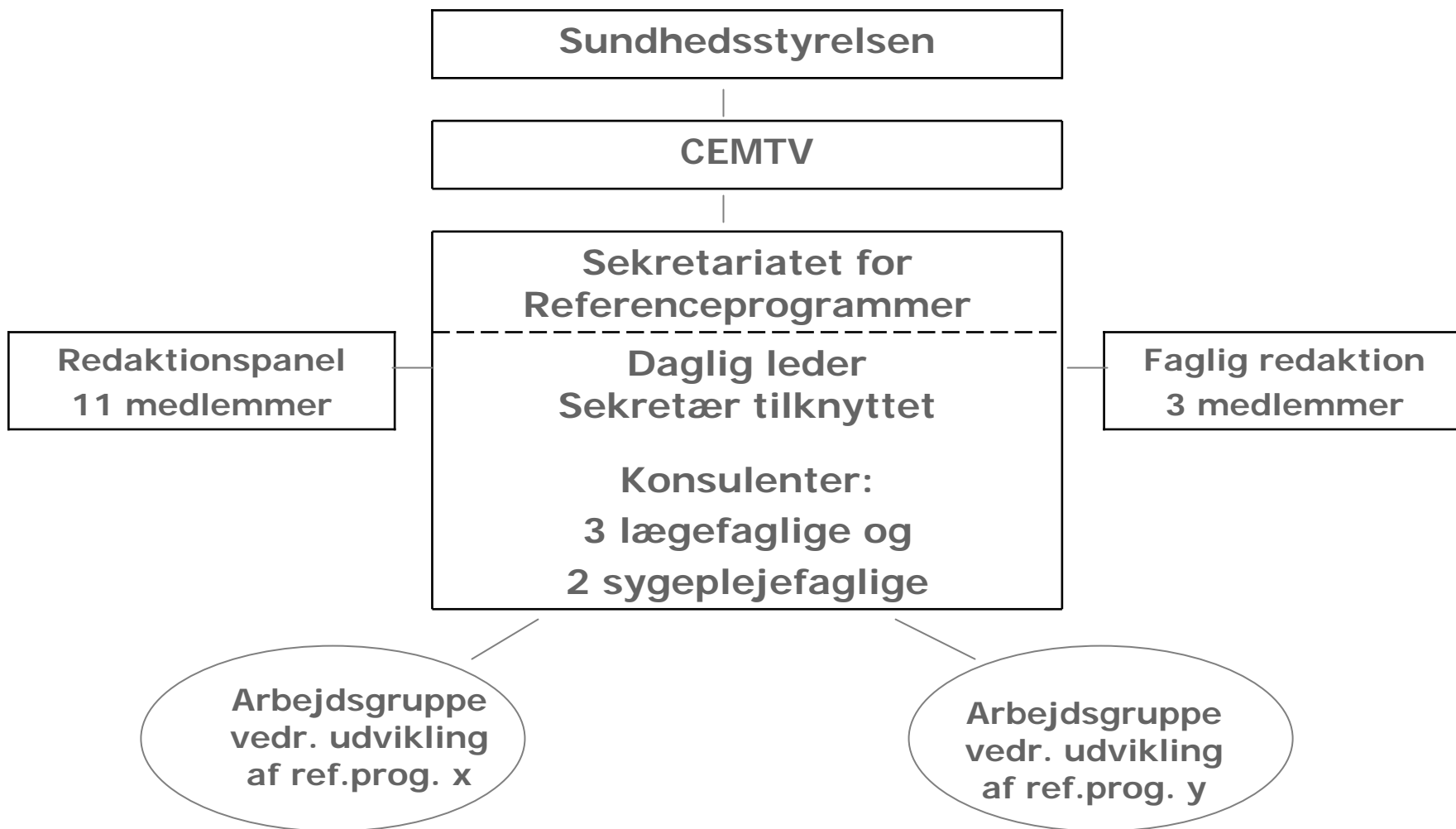
med det formål at opstille en række evidensbaserede anbefalinger, der kan indgå som *beslutningsgrundlag* i den kliniske patientbehandling og dermed medvirke til at *øge kvaliteten af sundhedsydelse*erne

Sekretariatet for Referenceprogrammer (SfR)

Fra august 2000 – 1. januar 2004 organisatorisk placeret under Dansk Medicinsk Selskab som et 3-årigt projekt finansieret af Center for Evaluering og Medicinsk Teknologivurdering (CEMTV).

Fra 1. januar 2004 er sekretariatet gjort permanent og er flyttet ind i CEMTV, Sundhedsstyrelsen

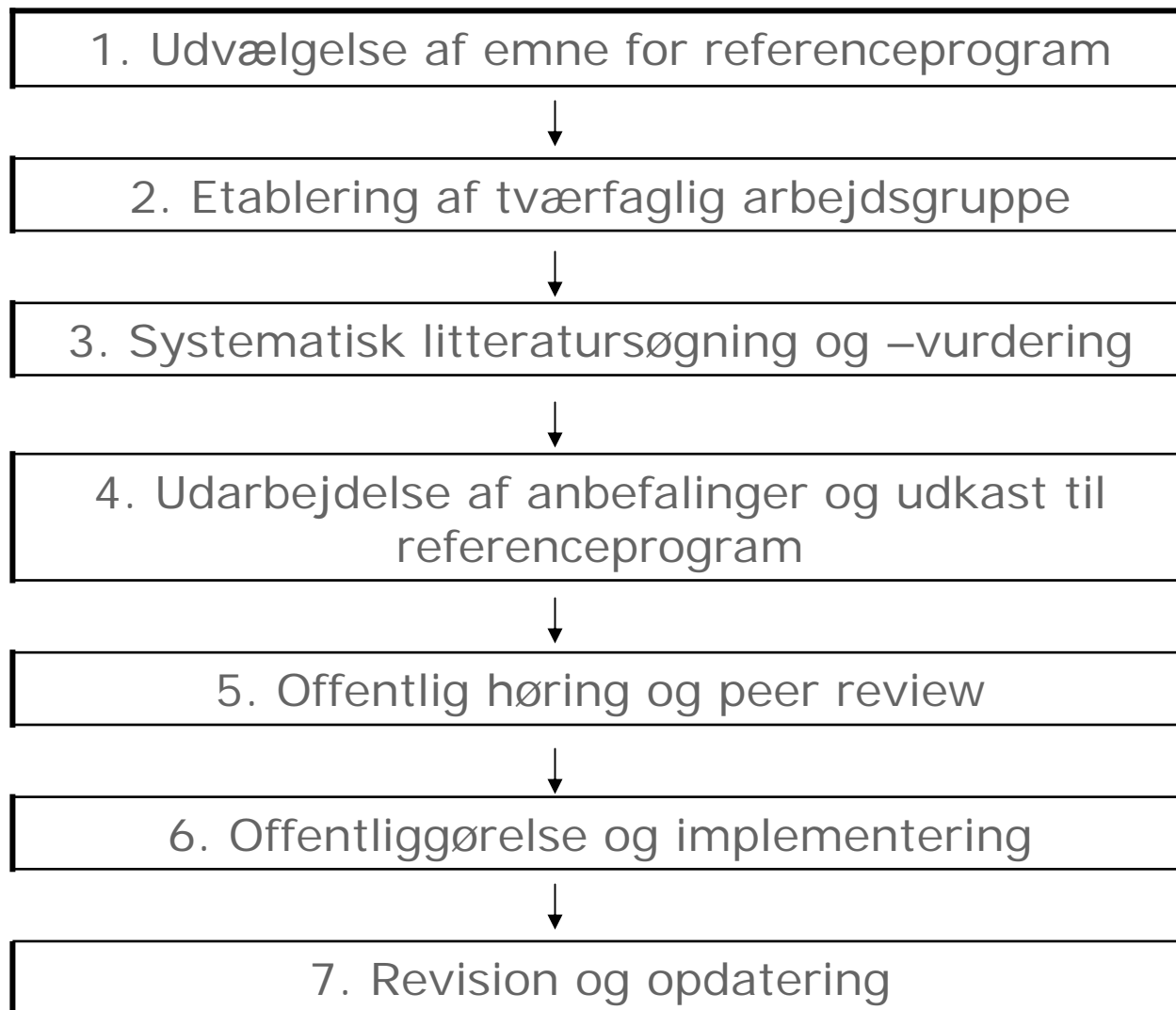
SfR – Organisation fra 01.01.2004



Referenceprogrammer – SfR's koncept

- Systematisk litteraturgennemgang og –vurdering
- Tværfaglighed og national repræsentation
- Primær- og sekundærsektor
- Forløbsorienterede
- Inddrager organisation, økonomi og patientsynspunkter
- Begrænset tidshorisont
- Opdatering

Processen i udvikling af referenceprogrammer



Kritisk litteraturlæsning

For hvert fokuseret spørgsmål:

- Alle artikler læses og vurderes af to personer
- Kvalitetsvurdering af artiklerne (metodologiske tjeklister)
- Forslag til anbefalinger
- Diskussion af anbefalinger i undergruppen samt i hele arbejdsgruppen
- Formulering af endelige anbefalinger og deres styrke

Evidensens kvalitet → Anbefalingens styrke (I)

Publikationstype	Evidens	Styrke
Metaanalyse, systematisk oversigt	Ia	A
Randomiseret, kontrolleret studie	Ib	A
Kontrolleret, ikke-randomiseret studie	IIa	B
Kohorteundersøgelse	IIb	B
Casekontolundersøgelse	III	C
Deskriptiv undersøgelse	III	C
Mindre serier, oversigtsartikel, ekspertvurdering, ledende artikel	IV	D

Evidensens kvalitet → Anbefalingens styrke (II)

- * Arbejdsgruppen har nedgraderet en anbefaling pga. metodologiske mangler i de anvendte forskningsresultater
- ✓ Arbejdsgruppen har ønsket at understrege en anbefaling som den opfatter som god klinisk praksis (som der er konsensus om, men som ikke er evidensbaseret)

Referenceprogrammer og EPJ (I)

Standardplaner baseret på referenceprogrammer:

- kan medvirke til at gøre standardplaner evidensbaserede
- kan formidle hvilken grad af evidens der er fundet for en række interventioner i standardplanen
- kan formidle indholdet af et referenceprogram i "EPJ-koder"

Referenceprogrammer og EPJ (II)

SfR's referenceprogrammer i EPJ:

- vil skulle suppleres med input fra lokale standarder/retningslinier
- vil – som "papierudgaven" - skulle omsættes til lokale forhold
- vil ikke være mere "autoritative" end referenceprogrammer i tekstform – blot have større tilgængelighed

Referenceprogrammer og EPJ (III)

Erfaringer fra BRUG-GEPKA i Kbh.'s amt:

- Referenceprogrammet om akut koronart syndrom godt modtaget af klinikerne
- Referenceprogrammet skulle suppleres med klinisk praksis
- Referenceprogrammet blev "usynligt" i standardplanen
- Evidensniveauer "røg i svinget", men ønskes af klinikerne tilgængelige på et underliggende niveau

Yderligere information

Mere information om:

- SfR's arbejdsform
- SfR's Vejledning i udarbejdelse af referenceprogrammer
- Litteraturlister og
- Udarbejdede referenceprogrammer på:

www.sst.dk/sfr