



## Nationale referenceprogrammer og SFI

Lisbeth Høeg-Jensen  
Sekretariatet for Referenceprogrammer,  
Center for Evaluering og Medicinsk Teknologivurdering  
[www.sst.dk/sfr](http://www.sst.dk/sfr)

## Sekretariatet for Referenceprogrammer (SfR)

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

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

## 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.”

## Formål

- Forbedre behandlingskvalitet
- Reducere unødvendige, ineffektive eller skadelige behandlinger
- Reducere uønskede variationer
- Kortlægge den kendte viden

## Hvad er et referenceprogram ?

Klinisk problemstilling  
i et behandlingsforløb  
*(fokuseret spm.)*

+

Tilgængelig  
evidens  
*(i litteraturen)*



Gradueret  
anbefaling

## Referenceprogrammer – SfR's koncept

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

# Processen i udvikling af referenceprogrammer

1. Udvælgelse af emne for referenceprogram



2. Etablering af tværfaglig arbejdsgruppe



3. Systematisk litteratursøgning og –vurdering



4. Udarbejdelse af anbefalinger og udkast til referenceprogram



5. Offentlig høring og peer review



6. Offentliggørelse og implementering



7. Revision og opdatering

## 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
Casekontrolundersøgelse	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)

## SfR's kapacitet

"Produktionstid" ca. 1½ år – ca. 2 arbejdsgrupper  
i gang samtidigt

- 6 offentliggjorte referenceprogrammer
  - 2 igangværende arbejdsgrupper
  - 2 planlagte arbejdsgrupper
- + løbende opdateringer

## Et referenceprogram....(I)

- Giver svar på dagligdags kliniske problemstillinger ud fra den tilgængelige viden (evidens)
- Har ikke undersøgt alle behandlinger eller plejeformer og giver dermed ikke anbefalinger på alle områder
- Erstatte ikke afdelingens instruksbog/lokale kliniske retningslinier

## Et referenceprogram....(II)

- Fritager ikke den enkelte behandler for at vurdere, hvad der er bedst for den aktuelle patient
- Letter adgangen til kendt, dokumenteret viden på området
- Øger incitamentet til at tænke evidensbaseret

## Referenceprogrammer og EPJ (I)

SFI/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)

Referenceprogrammer som input til SFI:

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

## Yderligere information

Mere information om:

- SfR's arbejdsform
- SfR's Vejledning i udarbejdelse af referenceprogrammer
- Litteraturtjeklister
- Igangværende arbejdsgrupper
- Offentliggjorte referenceprogrammer på:

[www.sst.dk/sfr](http://www.sst.dk/sfr)