

KOMMISSORIUM

Kommissorium for udarbejdelse af national klinisk retningslinje for tonsillektomi (fjernelse af mandler)

Baggrund og formål

Fjernelse af halsmandler ved tonsillektomi er en forholdsvis almindelig procedure, der især udføres på børn og yngre voksne, og ofte samtidig med fjernelse af polypperne ved adenotonsillektomi. Der er dog stor variation landet over med hensyn til, hvorvidt indgrebet sker ambulantly, (dvs. i speciallægepraksis eller ved dagkirurgi på sygehus) eller ved indlæggelse på sygehus. Der er variation i indikationerne for udførelse af både akut og elektiv tonsillektomi. Der er ligeledes variation i teknik og omfanget af det operative indgreb, f.eks. om tonsillerne fjernes helt eller delvist, og om adenoide vegetationer (polypper) fjernes samtidigt.

Tonsillektomipatienter har en risiko for postoperative blødninger og ofte behov for postoperativ behandling, pga. smerteproblemer og problemer med at spise og drikke.

Samtidig er der national variation i, hvordan disse faktorer håndteres i det postoperative forløb. Der er således behov for at kortlægge den evidens, som kan understøtte de optimale behandlingsforløb for tonsillektomi.

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.

Fokus for den nationale kliniske retningslinje er foreløbigt afgrænset til behandling med tonsillektomi.

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

3. marts 2015
j.nr. 4-1013-63/1/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

Arbejdsgruppens opgaver og sammensætning

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

Arbejdsgruppens opgaver omfatter en udarbejdelse af nationale kliniske retningslinjer for udvalgte dele af patientforløbet, herunder som udgangspunkt en afklaring af:

- Behandling med tonsillektomi sammenlignet med ikke-kirurgisk behandling ved udvalgte indikationer.
- Betydningen af varighed for den postoperative observationsperiode (ambulant versus stationær kirurgi).
- Operationens teknologi og omfang: dvs. hvordan skal indgrebet foretages (tonsillektomi/tonsillotomi)? Er indgrebet afhængig af patientens alder/diagnose?
- Postoperativ smertebehandling
- implementering og monitorering af retningslinjen

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).

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 Otorhinolaryngologi- Hoved og Halskirurgi (DSOHH) (3-4 medlemmer)
- Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) (1 medlem)
- Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin (DASAIM) (1 medlem)
- Dansk Pædiatrisk Selskab (DPS) (1-2 medlemmer)
- Dansk Selskab for Infektionsmedicin (1 medlem)
- Dansk Sygeplejeselskab (DASYS) (1 medlem)

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
- Danske Regioner: 1 repræsentant og op til 5 repræsentanter fra de 5 regioner
- Danske Patienter: 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 april til november 2015. Mødedatoerne er som følger:

1. arbejdsgruppemøde, onsdag d. 8. april 2015
2. arbejdsgruppemøde, onsdag d. 6. maj 2015
3. arbejdsgruppemøde, torsdag d. 13. august 2015
4. arbejdsgruppemøde, torsdag d. 27. august 2015
5. arbejdsgruppemøde, mandag d. 21. september 2015
6. arbejdsgruppemøde, onsdag d. 25. november 2015

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):

- 27. marts 2015, kl. 10-15
- 14. april 2015, kl. 10-15
- 15. april 2015, kl. 10-15
- 17. april 2015, kl. 10-15
- 21. april 2015, 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 oktober 2015. Efter høringsfasen vil retningslinjen blive forelagt styregruppen samt det nationale udvalg for nationale kliniske retningslinjer inden publicering, forventeligt i december 2015/januar 2016.