



Til Retningslinjeforfattere/DMCG'er
Fra Retningslinjeseekretariatet
Antal sider

**Sekretariatet for Kliniske
Retningslinjer på Kræftområdet**
Frederiksberg Hospital
Nordre Fasanvej 57, Vej 3, Bygn. 4
DK-2000 Frederiksberg

Kontakt os på:
+45 2446 3531
henlip@rkkp.dk

Besøg hjemmesiden på:
<http://dmcg.dk/kliniske-retningslinjer/>

13. oktober 2022

Retningslinje, der udløser betydelig merudgift

Kære retningslinjeforfatter

Retningslinjeseekretariatet har modtaget en retningslinje **Titel** fra **DMCG**. I retningslinjens kapitel 5 er det i afsnittet *Anbefalinger, der udløser betydelig merudgift* anført, at retningslinjen rummer anbefalinger af en sådan karakter.

Det omtalte afsnit har til formål at markere retningslinjer/anbefalinger der – grundet en betydelig merudgift og/eller store organisatoriske ændringer – skal drøftes centralt i ledelsessystemet, med henblik på at etablere dialog mellem retningslinjeforfattere og hospitalejerne samt understøtte og koordinere en ensartet implementering i hele landet. DMCG.dk og Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC) har indgået aftale om, at anbefalinger, der af forfatterne skønnes at udløse store budgetmæssige eller organisatoriske konsekvenser, sendes i høring og vurderes af DCCC's bestyrelse (regionernes sundhedsdirektørkreds).

Der er en gensidig forståelse af, at DMCG'erne primært forholder sig til det faglige indhold i retningslinjen. Begreberne 'betydelige merudgifter' og 'store organisatoriske ændringer' er da heller ikke nærmere defineret, men anvendes til en start som betegnelse for udgifter og organisatoriske ændringer, som også tidligere ville være blevet vurderet på ledelsesniveau. Forventningen er altså, at der i DMCG'en laves et groft skøn over eventuelle betydelige merudgifter og organisatoriske ændringer. Skønnet baseres på DMCG'ens og forfattergruppens indsigt i aktuel og ny praksis samt de berørte patientgruppers størrelse og karakter. Der er ingen forventning om, at der laves en egentlig sundhedsøkonomisk evaluering, men at der etableres et grundlag for sundhedsdirektørkredsens drøftelse af de betydelige merudgifter og/eller organisatoriske ændringer, så ensartet implementering af retningslinjerne bliver understøttet og eventuelle større implementeringsprocesser forankres i både fagmiljøer og de regionale ledelsessystemer.



Den forventede høringsproces kan skitseres som følger, på baggrund af, at den fagligt godkendte retningslinje er modtaget til administrativ godkendelse i Retningslinjese sekretariatet.

Hvad skal I som **DMCG** gøre:

- Hvis retningslinjen indeholder markering af anbefalinger, der forventes at udløse betydelige merudgifter skal **bilag 1** i vedhæftede skema udfyldes.
- Forfattergruppen orienterer DMCG-formanden om indholdet og udfylder skemaet sammen med formanden. Skemaet danner grundlag for den efterfølgende dialog med DCCC om en eventuel sagsfremstillingen til Sundhedsdirektørkredsen/DCCC's bestyrelse.
- Det udfyldte skema returneres til Retningslinjese sekretariatet, der videresender skema og retningslinje til DCCC sekretariatet.
- Når høringen i Sundhedsdirektørkredsen/DCCC's bestyrelse er afsluttet og I har modtaget et høringssvar, tager DMCG'en stilling til evt. justeringer af retningslinjens anbefalinger og evt. ny version sendes til Retningslinjese sekretariatet

Hvad gør **Retningslinjese sekretariatet**:

- Retningslinjese sekretariatet (RLS) videresender skema og retningslinje til DCCC sekretariatet. I vil stå cc på alle mails hertil.
- Har RLS ikke modtaget det udfyldte skema fra jer indenfor 3 uger efter afsendelsen af denne mail, vil I blive kontaktet på ny mhb. på status herpå.
- RLS anmoder om kontaktoplysninger på forfatter og formand - mail og direkte telefon – til videreformidling i DCCC sekretariatet, som er særligt relevant i de tilfælde hvor retningslinjen er på vippen til vurdering i Sundhedsdirektørkredsen/DCCC's bestyrelse.
- Offentliggørelse af retningslinjen sættes på 'stand by' under høringen og offentliggør retningslinjen på www.dmcg.dk når høring i Sundhedsdirektørkredsen/DCCC bestyrelse er afsluttet og evt. endelig justering af retningslinje er foretaget.

Hvad gør **DCCC**:

- DCCC vurderer bilag 1 og retningslinjen og om det skal foreligges for Sundhedsdirektørkredsen/DCCC's bestyrelse.
- Hvis der er usikkerhed om hvorvidt den skal foreligges for Sundhedsdirektørkredsen/DCCC's bestyrelse vil DCCC kontakte forfatter/formand direkte.
- Hvis DCCC vurderer at bilag 1+retningslinjen skal vurderes i Sundhedsdirektørkredsen/DCCC's bestyrelse udarbejder de et dagsordenspunkt til SD kredsen/DCCC bestyrelse med udgangspunkt i skemaet og i dialog med DMCG kontaktpersonen (forfatter og/eller DMCG formanden)
- DCCC orienterer forfatter/formand/RLS om datoen for næste møde i Sundhedsdirektørkredsen/DCCC's bestyrelse. Bestyrelsen mødes ca. 1 gang om måneden.



Efter **Sundhedsdirektørkredsmødet**:

- Sundhedsdirektørkredsen/DCCC's bestyrelse vil med udgangspunkt i dagsordenspunktet bl.a. drøfte, hvordan en eventuel implementeringsproces og – plan bør forankres på tværs af regionerne.
- Resultatet af Sundhedsdirektørkredsen/DCCC's bestyrelse drøftelse formidles skriftligt til DMCG formand, forfattergruppe og RLS når referatet fra Sundhedsdirektørkredsen/DCCC's bestyrelse foreligger (typisk 14 dage efter mødet).

Eventuelle spørgsmål til ovenstående kan rettes til Retningslinjese sekretariatet

<https://www.dmcg.dk/Kliniske-retningslinjer/kontakt-os/>

eller DCCC sekretariatet <https://www.dccc.dk/om-DCCC/organiseringafDCCC/sekretariat/>

Med venlig hilsen

Retningslinjese sekretariatet

**BILAG 1**

DMCG'ens navn	
Kontaktpersoner	
Forfatter	DMCG formand
Navn	Navn
Mail	Mail
Telefon	Telefon
Retningslinjetitel	
Anbefalingens nummer og ordlyd	
Anbefaling nr.:	
Anbefalingens ordlyd:	
Overvejelser vedr. anbefalingen og de tilhørende merudgifter	
<i>Hvad er gevinsten ved den nye anbefaling? (Effekt på helbred og livskvalitet, herunder for hvilke og hvor mange patienter)</i>	
<i>Erstatter anbefalingen eksisterende procedurer, tests, behandlinger eller lignende? (Hvis ja: hvilke og hvor mange)</i>	
<i>Hvilke organisatoriske og økonomisk konsekvenser skønnes den nye anbefaling at have?</i>	
<i>Medfører anbefalingen et behov for, (efter-)uddannelse af personale eller nyanskaffelser? (Hvis ja: anfør hvilke og skønnet omfang)</i>	
Er der faglig konsensus om anbefalingen på tværs af landet?	
Øvrige bemærkninger eller kommentarer	
<i>Anfør øvrige overvejelser og input til implementeringen, herunder forslag til plan for efteruddannelse, omlægning af arbejdsgange etc.</i>	