#### **Skabelon høringssvar patient/patientorganisationer**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Skabelon høringssvar | | |
| Titel på den kliniske retningslinje: | | |
| Navn og mailadresse høringspart: | | |
| Habilitet/høringspart | | |
| Emne/område: | **Kommentar:** | |
| HabilitetsforholdHar du/ fået/får du støtte eller har tilknytning til en organisation/et firma, som den pågældende retningslinje har betydning for, eller som kan have betydning for anbefalingerne i den kliniske retningslinje? |  | |
| HøringspartRepræsenterer du dig selv eller en organisation?Hvis du repræsenterer en organisation, skriv da din stilling samt navn og mailadresse på den ansvarlige leder/bestyrelsesformand etc. for organisationen. |  | |
| Patienternes perspektiv | | |
| Emne/område: | **Side:** | **Kommentarer/eksempler:** |
| Overordnede kommentarer/vurdering Opsummerende overordnet vurdering og kommentarer til retningslinjen. |  |  |
| Anbefalinger Dækker anbefalingerne de emner og områder, som du anser for vigtige?  Afspejler anbefalingerne hvad forskningen konkluderer om behandling og pleje?  Tager anbefalingerne hensyn til valg og præferencer hos patienterne, der er berørt af retningslinjen?    Er der behov for justering af nogle anbefalinger og i så fald hvilke og hvorfor? |  |  |
| Forslag til supplerende litteratur Mangler der f.eks. væsentlige kilder, der vil kunne ændre anbefalingerne? Angiv reference og begrundelse.  (Eksemplerne skal begrundes i relevant litteratur og ikke angives ud fra egen erfaring). |  |  |
| Andre kommentarer | | |