

AGREE metoderapport - om hvordan dokumentet er utarbeidet - informasjon til leser

For alle dokumenter fylles følgende ut: Spørsmål 1-10 og AGREE-krav 1, 4, 5, 13, 20 og 23 (Kortversjon)			
For dokumenter som er utarbeidet kunnskapsbasert fylles følgende ut: Spørsmål 1-10 og alle AGREE-kravene (langversjon)			
1. Dokumenttittel (og id nr.):	Kompleks Kraniofacial kirurgi. Barn og ungdom (130959)		
2. Er dokumentet relevant for mer enn en klinikk?	Ja		
3. Kan dokumentet bringe bedre kunnskap til andre avdelinger om det blir gjeldende på nivå 1?	Ja		
4. Ansvarlig direktør, klinikkleder eller avdelingsleder	Kim Alexander Tønseth	Nivå:	☒ Nivå 1 ☐ Nivå 2
5. Annen leder, utvalg, råd som har anbefalt godkjenningen?	Bernt Due-Tønnesen, Overlege, Barnenevrokirurgisk seksjon, Nevrokirurgisk avdeling, Nevroklinikken, Rikshospitalet, OUS		
6. Er dokumentet plassert i riktig mappe i eHåndboken?	Ja		
7. Er teksten korrekturlest og stemmer innholdet?	Ja		
8. Er relevant lovverk og nasjonale retningslinjer inkludert?	Ja		
9. Er andre relaterte dokumenter og referanser lagt inn og lenket opp?	☒ Ja ☐ Nei, ikke nødvendig		
10. Er det andre opplysninger som er viktig for godkjenner og leser/bruker av dokumentet?	Prosedyren må leses i sammenheng med tilhørende prosedyrer		
AGREE-KRAVENE	Se AGREE - metoderapport. Veiledning for utfylling.		
1. Dokumentets overordnede mål er klart beskrevet (Hvorfor trengs dokumentet?)	Sikre felles rutiner og behandling av barn og ungdom som gjennomgår kompleks kraniofacial kirurgi ved OUS. Sikre at barn og ungdom får tilrettelagt sykepleie og medisinsk behandling av høy kvalitet, tilpasset sitt behov.		
2. Helsespørsmålet (ene) i dokumentet er klart beskrevet?	Se PICO skjema		
3. Populasjonen (pasienter, befolkning osv.) dokumentet gjelder for er klart beskrevet?	Se PICO skjema		

4. Arbeidsgruppen som har utarbeidet dokumentet har med personer fra alle relevante faggrupper (navn, tittel, og arbeidssted på alle): Noter også ned de råd, utvalg, kompetansesentra etc. som har deltatt.	Anne Holth, Barnesykepleier, Kirurgisk avdeling for barn post 1, Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi, Oslo Universitetssykehus Ann-Hallfrid Sørensen, fagutviklingssykepleier, Kirurgisk avdeling for barn post 1, Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi, Oslo Universitetssykehus Ann-Kristin Aasletten, Barnesykepleier, Kirurgisk avdeling for barn post 1, Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi, Oslo Universitetssykehus Anja Høgrann Godager, seksjonsleder, sykepleier, Kirurgisk avdeling for barn post 1, Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi, Oslo Universitetssykehus Veileder for gruppen: Silje Helen Krabbe, Fag- og forskningssykepleier, Barnesykepleier, stipendiat, Kirurgisk avdeling for barn, Klinikk for hode, hals- og rekonstruktiv kirurgi, Oslo Universitetssykehus Prosedyren er utarbeidet i nært samarbeid med: Bernt Due-Tønnesen, Overlege, Barnenevrokirurgisk seksjon, Nevrokirurgisk avdeling, Nevroklinikken, Rikshospitalet, OUS Disse har hatt prosedyren på høring og uttalt seg (internt OUS): Elisabeth Ethel Blasko, sykepleier, Kirurgisk avdeling for barn post 1, Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi, Rikshospitalet, OUS. Tove Lise Holseth, barnesykepleier, Kirurgisk avdeling for barn post 1, Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi, Rikshospitalet, OUS. Anja Hetland Smeland, Fag- og forskningssykepleier, Barnesykepleier, stipendiat, Kirurgisk avdeling for barn, Klinikk for hode- hals- og rekonstruktiv kirurgi, Oslo Universitetssykehus Jorunn Stokke, avdelingens pedagog, Kirurgisk avdeling for barn post 1, Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi, OUS. Sturla Owren Solheim, Avdelingsleder, Barneavdeling for nevrofag, Barne- og ungdomsklinikken, Rikshospitalet, OUS Dag Andreas Foldvik, Seksjonsleder, Barneintensiv, Postoperativ/Intensivavdelingen, Akuttklinikken, Rikshospitalet, OUS Christine Ski, Overlege, Avdeling for barn og ungdoms psykiske helse på sykehus, Barne- og ungdomsklinikken, OUS Kjersti Torvaldsen Kvilhaug, Psykologspesialist, Avdeling for barn og ungdoms psykiske helse på sykehus, Barne- og ungdomsklinikken, OUS Marthe Østberg, Hovedveileder barnesykepleie, MPN, Kirurgisk avdeling for barn, Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi, OUS Harriet Akre, Seksjonsoverlege, Professor, Dr.med. ØNH-avdeling, Klinikk for Hode, Hals og Rekonstruktiv kirurgi, Rikshospitalet, OUS. Elin Bjørnå, Overlege, avdeling for anesthesiologi, Akuttklinikken, Rikshospitalet, OUS. Maud Els-Marie Andersson, Kjeveortoped, avdeling for plastikk- og rekonstruktiv kirurgi, Klinikk for Hode, Hals og Rekonstruktiv kirurgi, Rikshospitalet, OUS. Disse har også fått tilsendt prosedyren: Ulrikke Straume Wiig, legespesialist, Barnenevrokirurgisk seksjon, Nevrokirurgisk avdeling, Nevroklinikken, Rikshospitalet, OUS Christina Stuedal, overlege, avdeling for plastikk og rekonstruktiv kirurgi, Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi, OUS Hans Erik Høgevold, overlege, avdeling for plastikk og rekonstruktiv kirurgi, Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi, OUS
5. Synspunkter og preferanser fra målgruppen (pasienter, befolkningen, pasient-organisasjoner, brukerråd etc) som dokumenter gjelder for er forsøkt inkludert.	Prosedyren er sendt til høring: OUS ungdomsråd ved Stine A Selfors Norsk Craniofacial forening Funksjonshemmedes fellesforbund
6. Det fremgår klart hvem som skal bruke prosedyren?	Se PICO skjema

7. Systematiske metoder ble brukt for å søke etter kunnskapsgrunnlaget til dokumentet?	Søk er gjort av Hilde Iren Flaaten 31.05.2018 Dokumentasjon av litteratursøk, se vedlegg i prosedyren.
8. Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget i dokumentet er klart beskrevet?	Det er kun valgt litteratur som er på norsk, svensk, dansk og engelsk språk.
9. Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget i dokumentet er klart beskrevet?	Der forskningsartikler er evidens for en anbefaling, er dette fulgt. Der forskning ikke kommer med konkrete praktiske anbefalinger har arbeidsgruppen basert anbefalinger i prosedyren på klinisk erfaring, konsensus i fagmiljøet og relevante prosedyrer fra OUS
10. Metodene som er brukt for å utarbeide anbefalingene i dokumentet er tydelige?	Gruppediskusjon basert på erfaring og funn i litteraturen. Funn i litteraturen er også diskutert med medisinske ansvarlige og andre i behandlingsteamet rundt denne pasientgruppen. De aktuelle artiklene og den aktuelle faglitteraturen er lest av minst to personer i arbeidsgruppen.
11. Helsemessige fordeler, bivirkninger og risikoer er tatt i betraktning ved utarbeidelsen av anbefalingene?	Helsegevinst er kontinuitet og sikkerhet i pleie og behandling av denne pasientgruppen. Vi har ikke anbefalt tiltak som medfører risiko for pasienten.
12. Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget?	Det er gjort henvisning til referanser i teksten, der det er aktuelt. Der forskningen kommer med motstridende eller mangler praktiske anbefalinger har arbeidsgruppen basert anbefalingene i prosedyren på retningslinjer ved OUS. Dette er igjen basert på klinisk erfaring og gode høringsinnspill fra erfarne klinikere.
13. Fagprosedyrene er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering (navn, tittel, og arbeidssted på alle)? Er evt. tilbakemeldinger gjennomgått? Her svares det også for om sentrale råd, utvalg, regionale eller nasjonale kompetanse-sentra, fagekspertgrupper, pasientorganisasjoner etc. har hatt dokumentet på høring.	Prosedyren er sendt til høring til aktuelle avdelinger ved: Oslo universitetssykehus Universitetssykehuset Nord-Norge Haukeland universitetssykehus/Helse Vest Stavanger universitetssykehus St. Olavs Hospital ☐ Ja ☒ Nei, det var ingen tilbakemeldinger. Disse har hatt prosedyren på høring og gitt tilbakemelding: Senteret for sjeldne diagnoser, ved Elisabeth Indrevoll (Barnesykepleier), Line M. Mediå (sykepleier) og Lajla Aagot Schulz (Sosionom) TAKO-senteret, ved Anvor Rossow (tannlege) og Pamela Åsten (logoped) OUS brukerråd ved Stine A. Selfors Norsk Craniofacial forening
14. Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av dokumentet er klart beskrevet. Her kommer det frem om oppdatering inngår i århjul eller faste planer for avdelingen. Vil du som dokumentansvarlig følge opp i denne perioden?	☒ 3 år ☐ 2 år ☐ 1 år Annen: Den kan revideres tidligere ved behov for endringer, for eksempel ved innhenting av ny informasjon. ☒ Ja ☐ Nei, jeg foreslår at en annen overtar ansvaret:

15. Anbefalingene er spesifikke og tydelige?	Samtlige punkter er gjennomgått av og funnet forståelig av nyansatte og erfarne sykepleiere på Kirurgisk avdeling for barn post 1. Det vektlegges at det skal tilstrebes kontinuerlig individuell oppfølging av den enkelte pasient.		
16. De ulike mulighetene for håndtering av tilstanden eller helsepørsmålene er klart beskrevet?	Ja, men det må understrekes at tiltak og forordninger velges ut i fra pasientens individuelle behov.		
17. De sentrale anbefalingene er lette å identifisere?	Ja		
18. Faktorer som hemmer og fremmer bruk av dokumentet er klart beskrevet? (En liste med hemmende faktorer kan brukes til å lage en implementeringsplan)	Det er behov for en kunnskapsbasert prosedyre om «Kompleks kraniofacial kirugi». Dette for å heve kvaliteten og kontinuiteten på sykepleien som blir gitt til denne pasientgruppen.		
19. Hvilke råd og/eller verktøy for bruk i praksis er dokumentet støttet av?	Det er linket inn aktuelle prosedyrer fra nivå 1 og nivå 2 i eHåndbok. Ny pasientinformasjon kommer innom kort tid.		
20. Potensielle ressursmessige konsekvenser ved å anvende anbefalingene er tatt med i betraktning (Settes det krav som kan få store konsekvenser?)	☒ Nei ☐ Ja, se spesielt dette/disse punktene:		
21. Dokumentets kriterier for etterlevelse og evaluering er klart beskrevet?	Evaluering hvert 2 år. Utføres av ansvarlige for prosedyren alternativt fagpersoner med relevant erfaring/kompetanse i avdelingen.		
22. Synspunkter fra finansielle eller redaksjonelle instanser har ikke hatt innvirkning på innholdet i dokumentet?	Nei		
23. Interessekonflikter i arbeidsgruppen bak dokumentet er dokumentert og håndtert?	☒ Stor enighet ☐ Enighet hos de fleste ☐ Middels enighet ☐ Ingen enighet Faglig uenighet begrunnes og beskrives.		
Dokumentansvarliges navn og tittel: Silje Helen Krabbe, fag og forskningssykepleier, barnesykepleier, Stipendiat, Kirurgisk avdeling for barn, Klinikk for hode, hals og rekonstruktiv kirurgi, OUS.		Telefonnr.: 23070195/ 40607215	Dato: 18.10.19