

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

For alle dokumenter fylles følgende ut: Spørsmål 1-10 og AGREE-krav 1, 3, 4, 5, 6, 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.):	Individuell opplæring av pasienter og pårørende – retningslinje (Dokument-ID 150030)		
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	Klinikkleder Geir Teigstad	Nivå:	X <input type="checkbox"/> Nivå 1 <input type="checkbox"/> Nivå 2
5. Annen leder, utvalg, råd som har anbefalt godkjenningen?	Se dokumentasjon for høring i eHåndboken		
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?	X <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei, ikke nødvendig		
10. Er det andre opplysninger som er viktig for godkjenner og leser/bruker av dokumentet?	Utfyller retningslinjene: Pasient- og pårørendeopplæring og Opplæring av pasient og pårørende i grupper . Retningslinjen gir anbefalinger i hvordan individuell opplæring kan gjennomføres.		
AGREE-KRAVENE	Se AGREE - metoderapport. Veiledning for utfylling .		
1. Dokumentets overordnede mål er klart beskrevet (Hvorfor trengs dokumentet?)	Det er behov for en retningslinje som kommer med anbefalinger for hvordan planlegging, gjennomføring og evaluering, kan gjøres ved individuell opplæring av pasienter og pårørende.		
2. Helsespørsmålet (ene) i dokumentet er klart beskrevet?	Hvordan bør individuell opplæring av pasient og pårørende gjennomføres i spesialisthelsetjenesten?		
3. Populasjonen (pasienter, befolkning osv.) dokumentet gjelder for er klart beskrevet?	Retningslinjen er gjeldende for opplæring av pasienter -og/eller pårørende 0- 100 år.		

<p>4. Arbeidsgruppen som har utarbeidet dokumentet har med personer fra alle relevante faggrupper (navn, tittel, og arbeidssted på alle):</p> <p>Noter også ned de råd, utvalg, kompetansesentra etc. som har deltatt.</p>	<p>En regional arbeidsgruppe har utarbeidet retningslinjen:</p> <p>Sørlandet sykehus (SSHF): Fagavdelingen, Seksjon for kvalitet og pasientsikkerhet, Kompetanseenhet for pasient- og pårørendeopplæring: Helene Morvik, enhetsleder Ingun Benno Petterson, spesialrådgiver Hildegunn Edløy Holstvoll, spesialrådgiver</p> <p>Oslo universitetssykehus (OUS): Seksjon for helsekompetanse OSS: Berit Seljelid, seksjonsleder/forsker Linda Falch-Koslung, spesialrådgiver Kjersti Tveten, spesialrådgiver (Lovisenberg Diakonale sykehus f.o.m. oktober 2023)</p> <p>Regional kompetansetjeneste for pasient- og pårørendeopplæring: Anette Eie, spesialrådgiver, prosessleder for arbeidet</p>
<p>5. Synspunkter og preferanser fra målgruppen (pasienter, befolkningen, pasientorganisasjoner, brukerråd etc) som dokumenter gjelder for er forsøkt inkludert.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Arbeidet er en videreføring av retningslinje for pasient- og pårørendeopplæring https://ehandboken.ous-hf.no/document/134443 Rapport fra Helsedirektoratet basert på gjennomgang av styringsdokumenter og erfaringer fra praksis, viser at spesialisthelsetjenesten i liten grad beskriver og systematiserer helsepersonells konkrete oppgaver i individrettet pasient- og pårørendeopplæring (Læring- og mestring i helse- og omsorgstjenestene - rapport.pdf (helsedirektoratet.no)) Synspunkt og preferanser fra helsepersonell og ledere framgår i innsiktsdokumentet Pasient- og pårørendeopplæring (Innsiktsdokument)
<p>6. Det fremgår klart hvem som skal bruke prosedyren?</p>	<p>Ja</p>
<p>7. Systematiske metoder ble brukt for å søke etter kunnskapsgrunnlaget til dokumentet?</p>	<p>Se dokumentasjon av søk og PICO-skjema.</p>
<p>8. Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget i dokumentet er klart beskrevet?</p>	<ul style="list-style-type: none"> Oppsummert litteratur relatert til tema. Funn som samsvarer med norsk kontekst og helsepedagogiske prinsipper. Retningslinjen viste seg å samsvare med dette: Patient Education Practice Guidelines for Health Care Professionals Konsensus i arbeidsgruppen.
<p>9. Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget i dokumentet er klart beskrevet?</p>	<p>Styrker:</p> <ul style="list-style-type: none"> Kunnskapsgrunnlaget med forankring i nasjonale styrende dokumenter er øverst i kunnskapspyramiden. Innhenting av innspill fra Utvalg PPO v/ SSHF og Råd for PPO v/ OUS. Funnene i retningslinjen Patient Education Practice Guidelines For Health Care Professionals, HCEA, støtter relevante funn fra litteratursøket. Arbeidsgruppen har vurdert at anbefalingene har overføringsverdi til alle pasientgrupper. Retningslinjen omhandler pasienter og pårørende i alle aldre. <p>Svakheter:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Brukerrepresentant har ikke deltatt i arbeidsgruppen på grunn av manglende finansielle ressurser. Imidlertid er brukererfaringer fra forskning integrert i utarbeidelsen. • Referanser i HCEA er eldre enn treffene i litteratursøket som ble gjennomgått, men anbefalingene samsvarer med nyere forskning.
10. Metodene som er brukt for å utarbeide anbefalingene i dokumentet er tydelige?	Se punkt 7- 9.
11. Helsemessige fordeler, bivirkninger og risikoer er tatt i betraktning ved utarbeidelsen av anbefalingene?	Arbeidsgruppen har ikke tatt stilling til risiko. Det må antas at det ikke er risiko forbundet med å ta i bruk retningslinjen. Derimot utgjør manglende informasjon og opplæring av pasienter og pårørende en stor risiko for pasientsikkerheten.
12. Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget?	Se punkt 7- 9.
<p>13. Fagprosedyrene er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering (høring): navn, tittel, og arbeidssted på alle)?</p> <p>Er evt. tilbakemeldinger gjennomgått?</p> <p>Her svares det også for om sentrale råd, utvalg, regionale eller nasjonale kompetansesentra, fagekspertgrupper, pasientorganisasjoner etc. har hatt dokumentet på høring.</p>	<p>X <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei,</p> <p>Se høring.</p> <p>Etter høring ble tallreferanser flyttet fra midt i setninger til slutten av setninger, for å øke leservennlighet.</p>
<p>14. Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av dokumentet er klart beskrevet.</p> <p>Her kommer det frem om oppdatering inngår i årshjul eller faste planer for avdelingen.</p> <p>Vil du som dokumentansvarlig følge opp i denne perioden?</p>	<p>X <input type="checkbox"/> 3 år <input type="checkbox"/> 2 år <input type="checkbox"/> 1 år Annen:</p> <p>X <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei, jeg foreslår at en annen overtar ansvaret:</p>
15. Anbefalingene er spesifikke og tydelige?	Ja. Retningslinjen gir anbefalinger for helsepersonell og ledere i sykehuset.
16. De ulike mulighetene for håndtering av tilstanden eller helsespørsmålene er klart beskrevet?	Dette er en generisk retningslinje om individuell opplæring av pasienter og pårørende som er rettet mot helsepersonell og ledere.

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)	Rapport fra Helsedirektoratet Læring- og mestring i helse- og omsorgstjenestene - rapport.pdf beskriver en rekke utfordringer som hemmer opplæringstilbudet for pasienter og pårørende. Det anbefales å ta utgangspunkt i denne rapporten for å ev. lage en implementeringsplan.	
19. Hvilke råd og/eller verktøy for bruk i praksis er dokumentet støttet av?		
20. Potensielle ressursmessige konsekvenser ved å anvende anbefalingene er tatt med i betraktning (Settes det krav som kan få store konsekvenser?)	Nei	
21. Dokumentets kriterier for etterlevelse og evaluering er klart beskrevet?	Ja	
22. Synspunkter fra finansielle eller redaksjonelle instanser har ikke hatt innvirkning på innholdet i dokumentet?	Ingen	
23. Interessekonflikter (og faglige konflikter) i arbeidsgruppen bak dokumentet er dokumentert og håndtert?	<input checked="" type="checkbox"/> X Stor enighet <input type="checkbox"/> Enighet hos de fleste <input type="checkbox"/> Middels enighet <input type="checkbox"/> Ingen enighet	
Dokumentansvarliges navn og tittel: Seksjonsleder helsekompetanse, Berit Seljelid Spesialrådgiver helsekompetanse, Linda Falch-Koslung	Telefonnr.: 911 53 252	Dato: Desember 2024