



Dansk Cardiologisk Selskab

Erfaring med at udarbejde og formidle kliniske retningslinier i Dansk Cardiologisk Selskab?

Christian Hassager

Overlæge, dr. med.

Hjertecentret, RH

Næstformand i DCS



- Ca 1400 medlemmer
- Aktivt selskab med 3 faste årlige møder
- Stor kursusaktivitet
- Bestyrelse
- 12 faglige permanente arbejdsgrupper
- 5 faste udvalg
- Cardiologisk forum
- www.cardio.dk



- Rapporter
- Holdningspapir
- National Behandlings Vejledning (NBV)
 - Inspireret af den norske lægehåndbog
 - Udkom 1. gang 2005



- Rapporter
- Holdningspapir
- National Behandlings Vejledning (NBV)
 - Inspireret af den norske lægehåndbog
 - Udkom 1. gang 2005



Formål med NBV

- At **samstemme** behandlingsvejledninger i forskellige dele af landet og derved tilstræbe større **ensartethed i behandlingen** af patienter med hjertemedicinske sygdomme.
- At stille en række **ajourførte** behandlingsvejledninger til rådighed for afdelinger, der behandler hjertemedicinske patienter.
- At få udmeldt nye behandlingsprincipper i en form, der er **lettere anvendelig** end konsensusrapporternes mere fyldige omfang.
- At tilbyde afdelingerne et redskab, som kan **støtte** opnåelsen af de krævede kompetencer i **speciallægeuddannelsen**.
- At få anvendt **DCS's arbejdsgrupper** værdifulde arbejde optimalt.



NBV udvalget

- Initierer og styrer revisionsprocessen
- Initierer/koordinerer nye kapitler i NBV
- Sikrer overensstemmelse af det faglige indhold kapitlerne imellem
- Er ansvarlig for den redaktionelle linie i NBV
- Refererer til Bestyrelsen



Arbejdsgrupperne

- Udpeger forfattere til de enkelte kapitler
- Har det overordnede ansvar for det faglige indhold af de enkelte kapitler
- Er ansvarlige for opnåelse af national konsensus vedr. anbefalinger på kontroversielle områder
- Er ansvarlige for overholdelse af deadlines i revisionen
- Varetager evt. efterfølgende faglige spørgsmål fra brugerne



- » Introduktion
- » Søgning
- » 1. Akut koronart syndrom
- » 2. Præ- og interhosp. transport af hjertept.
- » 3. Stabil iskæmisk hjertesygdom
- » 4. Akut hjertesvigt
- » 5. Kronisk systolisk ve. hjertesvigt
- » 6. Hjerterklapsygdom
- » 7. Infektøs endocarditis
- » 8. Myokardiesygdomme
- » 9. Perikardiesygdomme
- » 10. Hjertetumorer
- » 11. Sygdom i aorta
- » 12. Lungeemboli
- » 13. Pulmonal hypertension
- » 14. Peroral antikoagulationsbeh.
- » 15. Atrieflimren og atrieflagren
- » 16. Kardiovertering af atrieflimren/flagren
- » 17. Supraventrikulær takykardi
- » 18. Ventrikulær takykardi
- » 19. Pacemakerbehandling

7. Infektøs endocarditis

Revideret af forfattergruppen bag DCS's konsensusrapport om Infektøs endocarditis, april 2009

Der er foretaget sparsomme redaktionelle ændringer i NBV 2009, samt supplement med et afsnit om behandling af elektrodeendocarditis og inficerede centrale catetre.

[7.1 Alment om infektøs endocarditis](#)

[7.2 Ætiologi](#)

[7.3 Diagnose og udredning](#)

[7.4 Behandling af infektøs endocarditis](#)

[7.5 Komplikationer](#)

[7.6 Monitorering i forløbet af infektøs endocarditis](#)

[7.7 Profylakse mod infektøs endocarditis](#)

[Appendix Antibiotika regimer](#)

7.1 Alment om infektøs endocarditis

- Incidens i DK ca. 500 tilfælde årligt
- Infektøs endocarditis er den alvorligste bakterielle infektionssygdom i den vestlige verden
- Ubehandlet er mortaliteten 100%, behandlet 5-50% under primære indlæggelse, afhængigt af lokalisation og agens.
- Median latenstid fra symptomdebut til diagnose 20 dage (op til 6 mdr. eller mere), og fra første lægekontakt er den mediane diagnostiske forsinkelse 10 dage (op til 6 mdr. eller mere)
- Af patienter, som ses i landsdelscentrene, må mere end halvdelen opereres, ofte hastende eller akut.

7.2 Ætiologi

Infektøs endocarditis skyldes i mere end ca. 50% af tilfældene:

NBV2009

>2000 / måned / kapitel



Dansk Cardiologisk Selskab



DCS Kalender Holdningspapir Rapporter **NBV2009** Uddann. Card Forum Downl

> Indmelding i DCS

> Nyhedsarkiv

> Links

> Abonner på E-nyhedsbrev

Sekretariat/Secretariat:
Att. Hanne Kiesow
Hauser Plads 10, 2
1127 København K
Tel. 33 91 79 60
Fax 33 91 79 64
dcs@dadlnet.dk
webmaster@cardio.dk
[Vis printvenlig version](#)
[Ger www.cardio.dk til startside](http://www.cardio.dk)

Introduktion

Søgning

1. Akut koronart syndrom

2. Præ- og interhosp. transport af hjertept.

3. Stabil iskæmisk hjertesygdom

4. Akut hjertesvigt

5. Kronisk systolisk ve. hjertesvigt

6. Hjerterklapsygdom

7. Infektøs endocarditis

8. Myokardiesygdomme

9. Perikardiesygdomme

10. Hjerterumorer

11. Sygdom i aorta

12. Lungeemboli

13. Pulmonal hypertension

14. Peroral antikoagulationsbeh.

15. Atrieflimren og atrieflagren

16. Kardiovertering af atrieflimren/flagren

17. Supraventrikulær takykardi

18. Ventrikulær takykardi

19. Pacemakerbehandling

20. Implanterbar defibrillator (ICD)

21. El-stødsulykker

22. Hjertestop

23. Synkope

24. Præoperativ kard. vurdering

25. Hypertension

26. Diabetes og hjertesygdom

27. Perifer arteriesygdom

28. Forebyggelse af hjertesygdom

29. Hjerterehabitering

30. Medfødt hjertesygdom

31. Hjertesygdom og graviditet

32. Arvelige hjertesygdomme



National Kardiologisk
Behandlingsvejledning
til din PDA



As a member of DCS, you are automatically a member of the ESC and benefit from [ESC Membership advantages](#). Below direct links to [ESC Fellowship programme](#), [Congresses and Meetings](#), [Guidelines](#), [ESC Journals](#) and the [Educational Products and Activities](#).
Subscribe to the [My ESC-News](#)



Hvordan skabes faglig konsensus om nationale retningslinier?

- Prioritering af sagen i bestyrelsen
- Prioritering ved møder, kursur etc
- Branding





Hvordan skabes faglig konsensus om nationale retningslinier?

- Bred faglig og geografisk sammensætning af skrivegrupper og arbejdsgrupper
- Høringsprocesser



Hvordan skabes faglig konsensus om nationale retningslinier?

- Sikre så stor udbredelse som muligt
 - Net version
 - PDA version
 - Bogform til kittellomme



Hvordan skabes faglig konsensus om nationale retningslinier?

- Sikre at alt er "up to date" – altid!
 - Alt revideres en gang årligt
 - Samt ad hoc ved "paradigmeskift"



Hvordan skabes faglig konsensus om
nationale retningslinier?

EJERSKAB!

Forfattere af NBV

Ulla Overgaard Andersen (29)

Lia E. Bang (1, 25)

Axel Brandes (15, 16)

Niels Eske Bruun (7)

Henning Bundgaard (32)

Hans-Erik Bøtcher (1)

Morten Bøttcher (3)

Jørn Carlsen (13)

Kent Lodberg Christensen (25)

Thomas Decker Christensen (12, 14)

Henrik Egeblad (6, 7, 11)

Hanne Elming (7)

Hans Eiskjær (4)

Kurt Fuursted (7)

Sabine Gill (6, 24)

John Godtfredsen (12, 14)

Peer Grande (1, 3)

Finn Gustafsson (5)

Ole Gøtzsche (21, 24)

Jens Haarbo (17)

Benedikte Haastrup (1)

Knud Nørregaard Hansen (7)

Peter Steen Hansen (18)

Christian Hassager (6, 7)

Steffen Helqvist (3)

Per Hildebrandt (26, 28)

Lene Holmvang (2)

Steen Elkjær Husted (12, 14)

Mogens Hüttel (24)

Tomas Joen Jakobsen (1)

Henrik Kjærulf Jensen (18, 19, 20, 32)

Jørgen Jespersen (12, 14)

Jens Brock Johansen (23)

Anders Juncker (3)

Birgit Jurlander (1)

Marianne Kjær (24)

Søren Tang Knudsen (26)

Niels Henrik Krarup (22)

Lars Køber (5)

Mogens Lytken Larsen (28)

Jens Flensted Lassen (3, 12, 14)

Bo Løfgren (22)

Johnny K. Madsen (1)

Lene H. Madsen (1)

Mette Marie Madsen (26)

Hans Mickley (3)

Svend Aage Mortensen (8, 9, 10)

Anna-Marie B. Münster (12, 14)

Henning Mølgaard (8, 9, 10, 11)

Jens-Erik Nielsen-Kudsk (13)

Troel Niemann (2)

Peter Skov Olsen (11)

Steen Pehrson (19, 20)

Hans K. Pilegaard (12, 14)

Eva Prescott (3, 28, 29)

Hanne Rasmusen (28, 29)

Lars Hvilsted Rasmussen (12, 14)

Jan Ravkilde (1)

Henrik Sillesen (27)

Erik Hertel Simonsen (23)

Ole Snorgaard (26)

Rolf Steffensen, (1)

Søren Strange (6)

Jesper Hastrup Svendsen (19, 20)

Lars Søndergaard (30, 31)

Keld Sørensen (30, 31)

Per Thayssen (1)

Jens Thiis (6)

Lars Videbæk (5)

Henrik Wiggers (4)

Ann Dorthe Zwisler (29)

Jens Aarøe (3)



Hvorfor er det lykkedes for Dansk Cardiologisk Selskab?

- Tradition med nationale klinisk kontrollerede undersøgelser
- En relativ stor andel er evidensbaseret
- 5 store centre med mange satellitter