

Riktlinjer för vårdprogramgruppers arbete med uppdatering av vårdprogram

Innehåll

Vårdprogrammets rekommendationer ska baseras på bästa tillgängliga kliniska evidens. Eventuella undanträngningseffekter bör övervägas. Vårdprogramgruppen bör identifiera metoder som kan utmönstras (enlig begreppen 'lågvärdesvård' – 'kloka kliniska val').

Möten

Digitala möten

Minst hälften av mötena bör vara digitala.

Fysiska möten

Fysiska möten ska i första hand hållas på Svenska Läkaresällskapet i Stockholm då lokalen är kostnadsfria. Om det finns speciella önskemål om annan lokal kontakta föreningens kassör för diskussion.

Ett tillfälle med två dagars möte inklusive middag och övernattnings på hotell. Hotellet får kosta cirka 2000 SEK/ natt. Alkoholhaltiga drycker bekostas inte av föreningen. Resor till och från möten betalas av föreningen, se blankett på hemsidan

Uppdateringen av vårdprogrammet bör färdigställas inom ett år.

Mall

Vårdprogrammet ska följa en specifik mall som begärs av vice ordföranden i SILF.

Redigering

- Programgruppen ansvarar för den huvudsakliga redigeringen.
- Mediahuset kan bistå med slutredigering efter att en offert inhämtats av programgruppen. Offerten ska skickas till SILF:s kassör för godkännande.
- Mediahuset säkerställer att dokumentet, inklusive tabeller och grafer, blir enhetligt och estetiskt tilltalande. Referenser ska anges som kommentarer i dokumentet och läggs in av Mediahuset med hjälp av EndNote.

Remissförfarande

Varje programgrupp kan välja att skicka ut vårdprogrammet på remiss till intressegrupper för att samla in synpunkter. Det rekommenderas att även Referensgruppen för antibiotikafrågor konsulteras innan publicering.