

10. ACTUEEL HOUDEN VAN RICHTLIJNEN

De wetenschappelijke en praktijkkennis in de zorg ontwikkelen zich snel. Daarom is het van belang de actualiteit van de richtlijn te bewaken. Er is geen vaste tijdsperiode voor herziening aan te geven, dit is afhankelijk van het onderwerp en de ontwikkelingen die plaatsvinden. In een afgeronde richtlijn behoort aangegeven te zijn wanneer herziening en/of aanvulling zal plaatsvinden.

De volgende gegevens kunnen hiervoor een indicatie vormen:

- het commentaar van zorgverleners op de richtlijn;
- gegevens uit visitatie, indicatoren of andere registraties;
- uitbreiding of inkrimping van de afbakening van de richtlijn: bijvoorbeeld nieuwe belangrijke knelpunten in de zorgverlening of het verdwijnen van de noodzaak over een bepaald aspect aanbevelingen te doen;
- nog niet uitgewerkte onderwerpen van de vorige knelpuntenanalyse;
- nieuwe wetenschappelijke inzichten (vast te stellen op basis van literatuuronderzoek);
- veranderingen in de huidige praktijk;
- veranderingen in beschikbare middelen;
- veranderingen in de vergoeding van diagnostiek en behandeling.

Indien hieruit naar voren komt dat actualisatie van de richtlijn belangrijk is, wordt dit voorgelegd aan de verenigingen die hebben bijgedragen aan de ontwikkeling van de richtlijn. Als besloten wordt tot herziening worden tenminste de volgende stappen uit het richtlijnproces opnieuw uitgevoerd:

- afbakening en het opstellen van uitgangsvragen: bijvoorbeeld nieuwe belangrijke knelpunten in de zorgverlening;
- zoeken en beoordelen van literatuur (update van de searchstrategie, is er nieuwe literatuur verschenen?);
- zijn er nieuwe belangrijke overige overwegingen (bijv. verandering financieringsstructuur);
- aanpassen van bestaande, of formuleren van nieuwe, aanbevelingen (op basis van bovenstaande).

Het actualiseren van richtlijnen op een continue basis (bijvoorbeeld jaarlijks) wordt aangeduid met het begrip 'levende richtlijnen'.

Iedereen die vindt dat een richtlijn verouderd is, kan een gemotiveerd verzoek tot herziening van (delen van) de richtlijn indienen bij het Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO.