

Referat af 1. møde i DMPG Bipolar 6.november 2024

Deltagere

- Lars Vedel Kessing, professor, Region Hovedstaden, Dansk Psykiatrisk Selskab (forperson)
- Ida Hageman, lægefaglig direktør (forperson)
- Manuel Linnart Mai, afdelingslæge, Region Syddanmark, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Sharleny Stanislaus, yngre læge, Region Hovedstaden, Foreningen af Yngre Psykiatere
- Helene Larsson, praktiserende læge, Dansk Selskab for Almen Medicin
- Kamilla Miskowiak, professor, Region Hovedstaden, Dansk Psykologforening
- Krista Straarup Nielsen, specialpsykolog, Region Midtjylland, Dansk Psykologforening
- Natacha Kyster, sygeplejerske, Region Hovedstaden, Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker (referent)
- Helle Lundberg Thornberg, socialrådgiver, region Sjælland, Fagligt Selskab for Psykiatrisocialrådgivere
- Jakob Paludan, lægefaglig direktør, Region Midtjylland (gæst)
- Høgni Kragestein, Region Midt, psykolog (gæst)
- Erik Mønsted Pedersen, patient/pårørende repræsentant, Sind (gæst)
- Tine Lykke Lambertsen, Region Syddanmark, psykolog (gæst)
- Esra Öztoprak, kvalitetskonsulent i RKKP, kontaktperson for Bipolar database mfl.

Afbud

- René Ernst Nielsen, professor, Region Nordjylland, Dansk Psykiatrisk Selskab (forperson)
- Gudmunda Sirry Arnardottir, Patientrepræsentant
- Martin Markvardsen, ledende overlæge, Region Sjælland, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Ann-Sofie Saldeen, læge, Region Hovedstaden, Børne - og Ungdomspsykiatrisk Selskab
- Mathilde Frahm Laursen, læge, Region Nordjylland, Børne - og Ungdomspsykiatrisk Selskab
- Mette Thorgaard, overlæge, Region Midtjylland, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Klaus Munkholm, overlæge, Region Hovedstaden
- Sara Shahab, yngre læge, Region Nordjylland, Foreningen af Yngre Psykiatere
- Mette Kragh, sygeplejerske, ph.d, Region Midtjylland, Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker

Dagsorden kort

1. Velkommen til alle i rummet og præsentationsrunde
2. Status på DMPG-retningslinjer (fast punkt)
3. Drøftelse af kommende DMPG-retningslinjer
4. Hvad vil I fortælle om jeres næste skridt i plenum – 3 pointer
5. Tid og sted for næste møde

1. Velkommen til alle i rummet og præsentationsrunde

2. Status på DMPG-retningslinjer (fast punkt)

a. Status på "Psykoedukation" (nr. 1)

Sagsfremstilling

Repræsentanter for retningslinjen giver en status på arbejdet.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Tager status til orientering

Referat

DMPG Bipolars første retningslinje skal være et fælles opdrag til psykoedukation på tværs af de fem regioner.

Forfattergruppen havde første møde i september, næste møde er i uge 46. Indtil nu har møderne været afholdt virtuelt.

Gruppen består af: Jette Thrane (RN) (forperson), Rene Nielsen (forperson), Krista Nielsen (RM), Høgni Kragesteen BU (RM), Tine Lambertsen (RSy), Helle Thornberg (RSj), Lise Mandrup Møller (RSj), Morten Sau (RH) med følgegruppe bestående af Kamilla Miskowiak, Mynte, Lars Kessing. *Listen er opdateret efter mødet ift nye repræsentanter fra RH og RSj.*

Repræsentanterne fra Region Sjælland og Region Hovedstaden er udtrådt. Der skal udpeges to nye kandidater. Der er indgivet forslag om ny repræsentant fra Region Hovedstaden.

I Sundhedsstyrelsens NKA arbejde foretages der litteratursøgning ift. evidens for psykoedukation. Denne søgning kan også anvendes af forfattergruppen.

3. Drøftelse af kommende DMPG-retningslinjer

Sagsfremstilling

Dette møde er første gang, gruppen mødes kun med henblik på at drøfte opgaver for DMPG'en. Der lægges derfor op til en bred drøftelse af, hvilke DMPG-retningslinjer deltagerne synes, der er brug for at udarbejde. Hvad har klinikken behov for? I drøftelsen lægges der tillige op til snak om, hvordan vi kan lave retningslinjer hvor vi tænker implementering med helt fra starten, inspireret af drøftelserne om formiddagen samt forståelsen af, at de skrevne retningslinjer ikke har effekt, før de lever ude i klinikken.

Resultatet fra drøftelsen vil blive taget med på næste gang databasestyregruppen mødes, hvilket er 28. november i Aalborg.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Drøfter ideer til kommende DMPG-retningslinjer

Referat

Det drøftes at retningslinjer med fordel kan være koblet til de indikatorer, der er valgt i RKKP Bipolar.

Indikatorer der arbejdes med i udarbejdelsen af RKKP databasen: _

1a: Andelen af incidente patienter med nydiagnosticeret enkeltstående mani eller bipolar lidelse behandlet i Regionsfunktion
1b: Andelen af incidente patienter med nydiagnosticeret enkeltstående mani eller bipolar lidelse behandlet i regionsfunktion i det første diagnoseår
2: Andelen af incidente patienter der interviewes med semistruktureret diagnostisk instrument (PSE, SCAN eller KIDDI-SADS for børn og unge)
3a: Andelen af incidente patienter som vurderes for sociale støttebehov
3b: Andelen af prævalente patienter som vurderes for sociale støttebehov ⁱ
4: Andelen af incidente patienter, der påbegynder manualiseret gruppe-baseret psykoedukation
5: Andelen af patienter med type-1-bipolar, som får lithium (ATC kode: N05AN) ⁱⁱ
6: Andelen af patienter, der får lithium kontrolprøver ⁱⁱⁱ minimum hver 6. måned
7: Andelen af patienter i antipsykotisk behandling ^{iv} , der får målt LDL-kolesterol og HbA1c en gang årligt
8: Andelen af indlæggelser med vurdering af sværhedsgrad af depression ved HAM D17 eller mani ved MAS/Young Rating Scale inden 7 dage fra indlæggelsesdato

Forslag til nye retningslinjer der kan udarbejdes af DMPG Bipolar:

1. Udredning og diagnostik af bipolar lidelse (evt. + funktionsevne)
2. Farmakologisk behandling og monitorering
3. Udredning af kognitive vanskeligheder (evt- + funktionsevne) + rådgivning/behandling
4. Non-farmakologisk behandling
5. Udredning af funktionsniveau (evt. en del af retningslinje for udredning og diagnostik eller som samlet retningslinje med kognitiv udredning eller screening) + vurdering af sociale støttebehov
6. Tilbagefaldsforebyggelse
7. Retningslinje for indhold af det 2-årige Regionsfunktionstilbud for patienter med nydiagnosticeret bipolar lidelse (ikke beskrivelse af de organisatoriske rammer).

Der drøftes hvornår i et behandlingsforløb kognitiv screening eller udredning bør være, samt vurdering af funktionsevne og om dette skal indgå i forslaget om en retningslinje for *Udredning og diagnostik*.

Det drøftes om man kan lave retningslinjer for samarbejdet mellem sekunder og primærsektor, særlig med fokus på medicinsk behandling af bipolar lidelse hos egen læge.

Det foreslås at undersøge om Sundhedsstyrelsen vil udarbejde en forløbsbeskrivelse.

Forslag til model for hvordan der kan prioriteres hvilke retningslinjer DMPG'en først bør arbejde med:

1. Urgency - Hvad er virkelig nødvendigt?
2. Impact – Hvor stor indvirkning kan retningslinjen have?
3. Målbarhed - Hvad er koblet til en indikator?
4. Lavt hængende frugter

4. Hvad vil I fortælle om jeres næste skridt i plenum – 3 pointer

Sagsfremstilling

DMPG'en skal til den afsluttende plenum kort fortælle om, hvad gruppens næste initiativer og aktiviteter er i form af tre pointer eller nedslag. Gruppen skal afgøre hvem fremfører dem.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Beslutter de 3 pointer
- Beslutter hvem fremfører

Referat

POINTER:

1. Forslag til ny retningslinje: Diagnostik og udredning
 - a. Herunder udredning af kognition og funktionsevne
2. Forslag til ny retningslinje: Farmakologisk behandling og monitorering
3. Drøftelse: Gruppen vil undersøge mulighederne for at lave en retningslinje for indholdet i Regionsfunktionens tilbuddet til patienter med nydiagnosticeret bipolar lidelse.

5. Tid og sted for næste møde

Sagsfremstilling

Næste møde databasestyregruppe er 28.november. Er der brug for datoer for flere møder?

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Beslutter cirka tidspunkt og sted for yderligere møder

Referat

Det besluttet at der næste afholdes fælles møde mellem RKKP Bipolar og DMPG Bipolar. Næste møde er d.28/11 i Aalborg.