

Referat af 4.møde i DMPG Depression 13. september 2024

Deltagere

- Aake Packness, sygeplejerske, ph.d, Region Sjælland, Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker (formand)
- Anders Jørgensen, overlæge, Region Hovedstaden, Dansk Psykiatrisk Selskab (formand)
- Klaus Martiny, professor, Region Hovedstaden, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Inge Alice de Miranda, ledende overlæge, Region Midtjylland, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Odeta Jankuvienė, ledende overlæge, Region Nordjylland, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Claus Rendtorff, praktiserende læge, Dansk Selskab for Almen Medicin
- Nicolai Ladegaard, specialpsykolog, Region Midtjylland, Dansk Psykologforening
- Klaus Pedersen, specialpsykolog, Region Midtjylland, Dansk Psykologforening
- Kirsten Spanggaard, fysioterapeut, Dansk Selskab for Fysioterapi i Psykiatri og Mental Sundhed
- Jan Mainz, professor, direktør, Region Nordjylland, psykiatridirektørkredsen
- Troels Boldt Rømer, læge og ph.d studerende, Foreningen af Yngre Psykiatere (DMPG)
- Inger Brødsgaard, projektleder for de multidisciplinære psykiatrigrupper

Afbud

- Ida Hageman, lægefaglig vicedirektør, Region Hovedstaden (DMPG) (formand)
- Morten Ronnenberg Møller, generalsekretær, Depressionsforeningen
- Martin Gotfredsen, overlæge, Region Syddanmark, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Hans Mørch Jensen, praktiserende psykiater, Foreningen af Praktiserende Speciallæger
- Mette Kragh, sygeplejerske, ph.d, Region Midtjylland, Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker
- Rikke Thaarup Wesselhøft, afdelingslæge, lektor, Børne og Ungdomspsykiatrisk Selskab (DMPG)
- Esra Öztoprak, kvalitetskonsulent, RKKP
- Eden Kishik Christensen, metodekonsulent, Retningslinjesekretariatet

Følgende fra RKKP er koblet til DMPG-projektet men repræsenteret ved Esra Öztoprak

- Lotte Maxild Mortensen, epidemiolog, RKKP
- Tea Naamansen, datamanager, RKKP

Tidsramme for mødet

- Ankomst til morgenmad kl 930
- Møde starter kl 1000
- Frokost kl 1230-1315

Dagsorden

1. Velkommen til alle nye medlemmer; præsentationsrunde (fast punkt)
2. Siden sidst
 - a. Status på implementering af DMPG-retningslinje "Behandling af unipolar depression med Esketamin" v/forfattergruppe og Anders
 - i. FORBEREDELSE: hvor mange i jeres region har fået Esketamin i 2023 og 2024
 - ii. Vil det være relevant at afholde onlinemøde?
3. Intern høring af ny DMPG-retningslinje "*Udredning for depression*" v/Aake og Anders
 - a. Drøftelse af anbefalinger mhp eventuel tilretning inden ekstern høring
 - b. Er der særlige høringsparter vi skal huske ifm ekstern høring
 - c. Forslag til implementering, både tværregionalt og regionalt
4. Overblik over kommende DMPG-retningslinjer som DMPG'en vil udarbejde v/Anders
 - a. FORBEREDELSE: hvem vil være gode forslag til formand for de forskellige kommende DMPG-retningslinjer
5. Orientering om deltagersammensætning v/Aake
6. Orientering om DMPG-dag 6.november og status i øvrigt på DMPG-projektet
7. Evt.

1. Velkommen til alle nye medlemmer og præsentationsrunde

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- Får bedre viden om hvem hinanden er

Referat

Velkommen til Odeta og Inge.

Det blev kort præciseret hvem man hver især er udpeget af.

2. Siden sidst

- a. **Status på implementering af DMPG-retningslinje "Behandling af unipolar depression med Esketamin" v/forfattergruppe og Anders**
 - i. **FORBEREDELSE: hvor mange i jeres region har fået Esketamin i 2023 og 2024**
 - ii. **Beslutning om er relevant at afholde onlinemøde**

Sagsfremstilling

Der har været udfordringer i de forskellige regioner ift brugen af Esketamin. På mødet vil der blive skabt et fælles overblik herover.

Der har været kontakt til Medicinrådet om forskel på beskrivelse af indikation. På mødet vil der blive informeret om denne kontakt.

De andre DMPG-retningslinjer som blev offentliggjort i 2023, blev i foråret præsenteret på onlinemøder med stor deltagelse. Vil det give mening at gøre noget tilsvarende med Esketamin retningslinjen?

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- Får et fælles billede af brugen af Esketamin
- Drøfter behov for yderligere implementering

Referat

Anders gør rede for situationen for generel tendens til manglende tilladelse fra regionale medicin taskforces til ptt med behandlingsresistent depression. Det blev drøftet, om der er måder vi kan komme omkring denne begrænsning.

RUNDE:

- Region Midtjylland: bruger indtil videre kun indikationen akut suicidalitet for at få nogle erfaringer både med at finderelevante patienter og til at bruge præparatet. I alt 1 patient, men de er klar.
- Region Nordjylland: 2023 2 patienter på akut indikation. I 2024 2 TRD og 3 akut. De har gennemført behandling på en patient i 6 mdr med god effekt. RN har således fået godkendt i alt to ptt på TRD indikation og afventer en tredje. Odeta Jankuviené og Jan Mainz vil afklare, hvor tilladelsen konkret er blevet givet. RN har både regional og en medicinkomite i psykiatrien.
- Region Sjælland: har endnu ikke implementeret behandlingen. Forventer at gå i gang næste år, med akut indikation.
- Region Hovedstaden: Regionen har samlet haft 12-15 patienter alt i alt, alle på akut indikation. Der er blevet givet afslag på TRD indikation adskillige gange.
- Region Syddanmark: Inger spørger Martin om han kender til status.

Der var efterfølgende en drøftelse af, om DMPG'en skal inkludere beskrivelse af plejeopgaver ved næste revision af DMPG-retningslinjen.

I forbindelse med implementering blev der ikke fundet behov for onlinemøde.

Konklusionen er at vi har brug for at få nogle erfaringer på tværs. Forslag om at have en kontaktperson fra hver region for at følge op på udviklingen på tværs.

Beslutning:

Inge bliver tovholder for en ERFA gruppe om opfølgning på Esketamin behandling. Alle regioner bedes finde repræsentant og sende navn senest for 10. oktober til Inge Alice de Miranda med cc til Aake og Anders.

3. Intern høring af ny DMPG-retningslinje "Udredning for depression" v/Aake og Anders

Bilag

- DMPG-retningslinje

Sagsfremstilling

Der har siden november 2023 blevet lagt et stort arbejde i udarbejdelse af den nye DMPG-retningslinje om "Udredning for depression". Det er DMPG's opgave at opnå konsensus om det faglige indhold af nye og reviderede DMPG-retningslinjer forud for ekstern høringsproces. De to formænd for forfattergruppen vil derfor gennemgå de forskellige elementer i retningslinjen og komme med et overblik over anbefalingerne. Formålet med de efterfølgende drøftelser er at opnå konsensus om anbefalingerne. Hvis ikke der opnås konsensus, skal der lægges plan for hvordan den kan opnås.

Det næste vigtige skridt efter ekstern høring og endelig godkendelse af DMPG-retningslinjer er at få dem bragt i anvendelse i klinikken og sikre en god implementeringsproces. Udredning for depression sker rigtig mange steder og der lægges op til drøftelse af hvordan vi bedst får retningslinjen ud at leve.

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- Drøfter anbefalingerne og kommer med kommentarer mhp eventuel tilretning
- Tager stilling til om der er særlige høringsparter vi skal huske ifm ekstern høring
- Kommer med forslag til implementering, både tværregionalt og regionalt.

Referat

- Drøfter anbefalingerne og kommer med kommentarer mhp eventuel tilretning

En overordnet kommentar til hele DMPG-retningslinjen er at der indenfor udredning er foretaget meget lidt forskning, men hvor anbefalinger i stedet er baseret på solid og yderst anerkendt klinisk praksis, Det betyder at gradering ikke kan blive mere end "D", men at vigtigheden af de konkrete anbefalinger er fremhævet i en skærpet formulering i anbefalingerne.

Generelt er det helt essentielt at skrivestilen med punkter osv er konsekvent hele vejen igennem det enkelte dokument.

Lang snak om præcisering af målgruppen for DMPG-retningslinjen. Konklusionen blev at den er rettet mod klinikere og patienter i hospitalspsykiatri og speciallægepraksis.

Aake og Anders tog imod mange gode forslag til tilretninger og sender revideret udkast videre til Retningslinjesekretariatet som gør klar til ekstern høring.

- Tager stilling til om der er særlige høringsparter vi skal huske ifm ekstern høring

Der var et ønske om en bred høringsliste ala dem som fik materialet om Esketamin sidste år.

Timingen bliver således at retningslinjen bliver sendt i ekstern høring omkring 1.oktober i 4 uger.

Forfattergruppen vil herefter gennemgå hørings svarene mhp tilretning og det færdige resultat vil blive præsenteret for DMPG'en mhp endelig faglig godkendelse. Inger sender invitation til jer alle sammen om Teams-møde til d.7.januar til dette. Retningslinjen vil herefter kunne organisatorisk godkendes på Lægedirektør forum 22.januar og offentliggøres inden 1.februar.

- Der blev ikke diskuteret konkrete forslag til implementering, både tværregionalt og regionalt.

Et oplagt punkt til DMPG-mødet 6.november

4. Overblik over de DMPG-retningslinjer som DMPG'en vil udarbejde

a. FORBEREDELSE: hvem vil være gode forslag til formand for de forskellige kommende DMPG-retningslinjer

Bilag

- *Planskema, som vi kan bruge til overblik*

Sagsfremstilling

Formandskabet har gennemgået de tidligere fremsatte forslag om nye retningslinjer. Vi har redigeret forslagene og sammenlagt dem hvor det var muligt; slettet forslag, der dækkes andetsteds (fx forløbsbeskrivelser, der ligger under SST), samt tilføjet to nye forslag. Vi vil således foreslå at diskussionen om kommende retningslinjer tager udgangspunkt i følgende:

- Vanskeligt behandlelig depression
- Behandling af depression med komorbid personlighedsforstyrrelse
- Behandling af depression med komorbidt misbrug
- Sociale tiltag ved depression
- Psykoterapeutisk behandling af depression
- Behandling med ECT og neurostimulation ved depression (NY)
- Farmakologisk behandling af depression (NY)

På mødet skal vi drøfte listen og tage stilling til, hvilken retningslinje vi vil arbejde med som den næste. Udgangspunktet er, at der i denne omgang skal vælges én. Det vil dog give mening at lave en prioritering af dem alle, som skrives ind i vedlagte planskema. Følgende kriterier kan være relevante ifm prioritering 1) Brændende platform; 2) Eksisterende indikatorer; 3) Stor impact for mange; 4) Lavthængende frugter

Ved beslutning af den næste DMPG-retningslinje der skal udarbejde, er det helt centralt at der samtidig udpeges en formand for forfattergruppen, som har ansvaret for den nødvendige fremdrift i arbejdet. På mødet skal der desuden peges på potentielle deltagere i forfattergruppen, som efterfølgende kan spørges.

På mødet i dag ønskes der dels en videre drøftelse og beslutning af oversigt over retningslinjer til udarbejdelse samt start på en prioritering af rækkefølge.

Næste efter ønskes der beslutning om hvilken retningslinje, der skal udarbejdes som den næste inklusive navn på formand for forfattergruppen.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Udarbejder en prioriteret oversigt over hvilke kliniske retningslinjer der skal udarbejdes
- Beslutter hvilken retningslinje der skal være den næste,
- Udpeger formand for forfattergruppen og peger på potentielle deltagere i gruppen

Referat

En god lang drøftelse førte til følgende prioritering og liste over potentielle emner for DMPG-retningslinjer på depressionsområdet

- 1. Farmakologisk behandling af depression (NY) Klaus M, Anders J
- Behandling af søvnforstyrrelser ved depression (NY) – *potentiel næste*
- Sociale tiltag ved depression *ønske om socialrådgiver i gruppen – potentiel næste*
- Psykoterapeutisk behandling af depression
- Vanskeligt behandlelig depression

- Non-farmakologisk behandling af depression (NY)
- Behandling med ECT og neurostimulation ved depression (NY) – aftalen blev at vente, fordi der er noget på gang ift RKKP og evt database med dette emne. Der er overvejelser om der skal etableres en selvstændig databasestyregruppe, da behandling gives til flere diagnoser, eller om det evt kunne blive en database under Depressionsstyregruppen.
- Behandling af depression med komorbid personlighedsforstyrrelse – stand-by for nu
- Behandling af depression med komorbidt misbrug – stand-by for nu

Følgende meldte sig til forfatter gruppen

- Klaus Martiny og Anders Jørgensen (delt forpersonskab)
- Odeta Jankuviené
- Troels Rømer

Følgende spørges – enten selv eller pege på anden fra eget område

- Inge de Miranda (Region Midt)
- Martin Gotfredsen (Region Syd)
- Hans Mørch (speciallægepraksis)
- Rikke Wesselhøft (børn og unge)

1 aller helst minimum 2 medlemmer

Endelig blev der peget på professor Rasmus Licht som ressourceperson.

Til slut blev der delt et par vigtige erfaringer fra processen omkring retningslinje om Udredning.

- Behov for styring af processen
- Vigtigt at have konsistens i deltagerkredsen
- Super vigtigt med godt dokumentdelingssystem

5. Orientering om deltagersammensætning v/Aake

Ikke relevant.

6. Orientering om DMPG-dag 6.november og status i øvrigt på DMPG-projektet v/Inger

Inger orienterede om at alle har fået en invitation i Plan2learn. Vi glæder os til at se så mange som muligt. Emnet bliver Implementering, hvordan får vi det, som I har knoklet på i DMPG-retningslinjen ud at leve!

Præsentation af de forskellige retningslinjer på vej, en oversigt som allerede ligger på DMPG.dk

7. Evt.

Kirsten Spanggaard gjorde reklame for brugen af psykiatriske genoptræningsplaner.

Claus Rendtorff fortalte om at være med i et socialt henvisningsprojekt i samarbejde med Ældresagen i København (Vesterbro og Sydhavnen). Handler om kost, motion, socialt fællesskab osv. 3,6 mio kr af Social- og Boligministeriet.