

Referat Styregruppemøde – DMPG-projektet – 25.april 2024

Deltagere

- **Anders Meinert Pedersen, lægefaglig direktør, Psykiatrien i Region Syddanmark**
- **Søren Rask Bredekjær, vicedirektør, Psykiatrien Region Sjælland**
- **Tina Gram Larsen, lægefaglig direktør, Psykiatrien Region Nordjylland**
- **Jakob Paludan, lægefaglig direktør, Region Midtjylland**
- **Ida Hageman, lægelig vicedirektør, Region Hovedstadens Psykiatri**
- **Jan Mainz, psykiatridirektør, Region Nordjylland**
- **Josefina Hindenburg Krausing, chefrådgiver, Danske Regioner**
- **Jens Winther Jensen, direktør, RKKP**
- **Henriette Lipczak, vicedirektør, RKKP**
- **Katrine Abildtrup Nielsen, afdelingsleder, RKKP**
- **Pernille Fendinge, enhedsleder, RKKP**
- **Jeanett Østerby Bauer, stabslæge, Region Hovedstadens Psykiatri**
- **Jesper Winther Mogensen, specialkonsulent, Psykiatrien Region Midtjylland**
- **Johannes Kjeldahl, specialkonsulent, Psykiatrien Region Nordjylland**
- **Anne-Mette Sønderby Bonde, specialkonsulent, Psykiatrien i Region Syddanmark**
- **Mette Leth Sandager, specialkonsulent, Psykiatrien Region Sjælland**
- **Inger Brødsgaard, projektleder, DMPG-projektet**

Afbud

Dagsorden

1. **Status på DMPG-arbejdet**
2. **Temadrøftelse om skaleringsplan for DMPG-arbejdet**
3. **Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut v/RKKP**
4. **Udvikling af psykiatriske kvalitetsdatabaser v/RKKP**
5. **Gensidig orientering**
6. **Punkter til kommende møder**

1. Status på DMPG-arbejdet

Bilag

- *Referat DMPG-styregruppemøde 25.januar 2024*

Sagsfremstilling

Punktet indledes med en orientering om status på DMPG-arbejdet pr april 2024 samt en status på økonomi for 2023.

Status på DMPG-arbejdet er:

- 3 DMPG'er (Skizofreni, Depression, ADHD) har haft 3.møde, 2 nye (Bipolar og Dobbelt diagnose) er under etablering
- 3 DMPG-retningslinjer er under implementering, 6-7 nye er på vej og 3-4 forventes offentliggjort i 2024
- Implementeringsgruppe med regionale repræsentanter er etableret
- DMPG-dagen er fastlagt til 6.november og planlægningsgruppen går i gang i næste uge
- Samarbejdet med Sundhedsstyrelsens to afdelinger, hhv. afdelingen for Sygehusplanlægning og afdelingen for Evidensbaseret medicin er fortsat i positiv udvikling
- Samarbejdet med RKKP arbejder aktuelt på en samtidighed i opstart af nye databasestyregrupper og DMPG'er
- Samarbejdet med RLS er rigtig godt og indtil videre aftalt til 2024 ud
- Formandsgruppe er etableret

Følgende er til drøftelse og beslutning er

- Udvidelse af ADHD DMPG med opgave omkring Autisme
 - Vi har modtaget en forespørgsel fra DPS om udvidelse af ADHD DMPG'en med Autisme. Dette har været diskuteret i DMPG'en men ønskes også drøftet i DMPG-styregruppen som en mere principiel diskussion. En udvidelse vil have konsekvenser ift deltager-sammensætning og navn. Samtidig er der en del forespørgsler specifikt på DMPG-retningslinje for udredning for Autisme hos voksne.
- Høringsproces for de enkelte nye DMPG-retningslinjer dagsordensættes efter ønske fra tidligere møde
 - Følgende overordnede procedure kan anbefales:
 - Selve høringsprocessen styres i samarbejde med Retningslinjesekretariatet.
 - Pba input fra forfattergruppen udpeger DMPG'en konkrete aktører, som skal have høringsmateriale direkte. Medicinalfirmaer vil ikke blive inviteret aktivt ind.
 - Høringsmaterialet lægges på hjemmesiden på separat fane.

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- Tager status til orientering
- Drøfter spørgsmål om udvidelse af opgave med Autisme
- Drøfter og beslutter overordnet holdning til høringsproces

Referat

Inger uddybede status med

DMPG'er

Den forberedende gruppe til Dobbeldiagnose DMPG'en har lavet et samlet notat som grundlag for arbejdet. Da der ønskes et koordineret forløb med databasestyregruppen er anbefalingen at der bliver en fælles opstart for de to grupper, at målgruppen i første omgang er patienter som tilknyttes det integrerede forløb og at der herefter med jævne mellemrum tages stilling til udvidelse af målgruppen for DMPG'en. Præmissen for DMPG'erne om medlemmer fra både børne-unge psykiatrien bibeholdes. Der var opbakning til denne plan.

Retningslinjer

Oversigt over DMPG-retningslinjer på vej:

- Skizofreni:
 - **ECT til patienter med behandlingsresistent skizofreni**
 - **Neurokognition og socialkognition - udredning og behandling**
 - **Negative symptomer - udredning og behandling**
- Depression:
 - **Udredning af depression, både børn-unge og voksne**
- ADHD:
 - **Udredning af børn og unge for ADHD**
 - **Udredning af voksne for ADHD i speciallægepraksis**
 - Non-farmakologisk behandling
- Dobbeldiagnose:
 - Substitutionsbehandling

De første seks markeret med fed er i gang, de sidste to er besluttet. Den sidste går i gang snarest muligt da den tæt tilknyttet til det integrerede tilbud og er et behandlingstilbud der er nyt i regionerne. For at kunne nå en publicering i år, vil det blive et stykke intensiveret retningslinjearbejde som vil køre som en prøvehandling og dermed en mulig model fremover.

4-5 retningslinjer forventes publiceret i år.

Implementering

Det første onlinemøde om Udredning for skizofreni og andre primære psykoselidelser 18.4 var velbesøgt med over 100 deltagere.

Koordinering og samarbejde

Samarbejdet med SST omkring NKA og forløbsbeskrivelser udvikler sig stadig. SST deltog på ADHD DMPG-mødet 8.april, og NKA for ADHD er netop startet sit arbejde. Der er derfor sat fokus på hvem arbejder med hvad. Der skal være præsentation af status på DMPG-arbejdet og RKKPs databaser på næste møde i det nationale Psykiatriråd 7.maj, hvor Katrine Abildtrup og Anders Meinert deltager. Dernæst afventer vi indkaldelse til fællesmøde mellem SSTs to afdelinger, RKKP og DMPG ultimo juni mhp koordinering af især emner og af viden om hinandens aktiviteter – igen obs forebyggelse af dobbeltarbejde og misbrug af de samme.

Samarbejdet med de faglige selskaber er også i udvikling. Præsentation om DMPG på BUPs årsmøde blev vel modtaget, og DPS nævnte DMPG'erne adskillige gange under årsberetningen.

Økonomi

Resultatet fra 2023 er at vi kun har brugt 0,936 mio ud af de budgetterede 1,585 mio.

Herefter var der en drøftelse af SSTs arbejde omkring ny vejledning om behandling af voksne med forskellige psykofarmaka, hvor Inger langt henne i forløbet blev udpeget som repræsentant for DMPG.

Styregruppen tog den samlede status til orientering og konkluderede, at projektet skrider hurtigere frem end forventet.

Udvidelse af ADHD DMPG'en med Autisme blev drøftet. Da det kun er udredning for Autisme af voksne, der foregår i hospitalspsykiatrien, og den behandlingsmæssige og støttemæssige del foregår i kommunalt regi, var der ikke tilslutning til denne udvidelse. Der var til gengæld stor anerkendelse af behovet for en tværregional retningslinje om udredningsopgaven, og der var derfor opbakning til at udarbejde af en klinisk retningslinje. Anbefalingen blev at dette kan ske i et samarbejde mellem DMPG'erne for hhv ADHD og Skizofreni. Dels pga den store comorbiditet mellem ADHD og Autisme og dels de differentialdiagnostiske udfordringer ift skizofreni.

Inger vil involvere formandskaberne i de to DMPG'er ift en plan for udarbejdelse af retningslinjen.

Forslag til høringsproces blev godkendt.

2. Temadrøftelse om skaleringsplan

Bilag

- *Overordnet projektplan pr april 2024*
- *Scenarier skaleringsplan pr april 2024*

Sagsfremstilling

På mødet i januar blev der præsenteret en skitse for aktiviteter frem mod en DMPG-organisation. På baggrund af oplægget var der en kort overordnet drøftelse af skalering og konsekvenser for den daglige klinik blandt andet ift. arbejdet med udarbejdelse af de mange retningslinjer. Den begrænsede tid gav dog ikke mulighed for en længere drøftelse, og aftalen blev at punktet skulle sættes på igen på et snarligt DMPG-styregruppemøde som en temadrøftelse.

Det Nationale psykiatriråd følger med i udviklingen af DMPG'erne og i ISM's seneste udmøntningsaftale fra 8.april 2024 er målet sat til 7-9 DMPG'er pr 2026.

Temadrøftelsen ønsker at sætte fokus på en overordnet skaleringsplan ikke kun for det årlige antal etablerede DMPG'er men også for det årlige antal udarbejdede nye DMPG-retningslinjer, da det er en central opgave for DMPG'erne. Baggrunden for drøftelsen er dels at sikre at de vigtigste kliniske retningslinjer bliver udarbejdet, dels at have den nødvendige opbakning til implementering af de kliniske retningslinjer, og endelig at de mange indsatser bliver koordineret så vi minimerer dobbeltarbejde, forstyrrelse og forvirring blandt de forskellige aktører.

Fokus i drøftelsen vil primært være frem til udgangen af projektperioden. Samtidig er det dog relevant at have det langsigtede mål med som bagtæppe, i form af en fuldt udviklet DMPG-organisation med 10-12

DMPG'er, udarbejdelse/revision af 25-35 retningslinjer årligt, en årlig samlingsdag, relevant sekretariatsbistand og stærk digital understøttelse.

Drøftelsen vil desuden indeholde selvstændige overvejelser om det fremtidige samarbejde med dels RKKP og dels RLS under de næste punkter.

Temadrøftelsen vil danne baggrund for detaljeret projektplan for 2024 og for budget oplæg 2025.

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- Drøfter og beslutter holdning til skaleringsplan
- Drøfter samarbejde med RKKP og RLS under dagsordenens specifikke punkter herom

Referat

Inger præsenterede tre scenarier for mulig skalering af DMPG-arbejdet.

- Det første scenarie vil primært sætte fokus på modeludvikling og samtidig opbremsning af udarbejdelse af retningslinjer. Dette vil kunne lade sig gøre på nuværende budget med en opmærksomhed på, at 10 års planen (udmøntningsaftalen) kun rummer økonomi til og med 2026.
- Det næste scenarie vil sætte fokus på fortsættelse af den nuværende aktivitet på udarbejdelse af retningslinjer. Hvis 10 års planens finansiering er uændret vil det kræve yderligere regionale midler.
- Det sidste scenarie vil følge med den umiddelbare efterspørgsmål på etablering af nye DMPG'er og samtidig optimere udarbejdelse af retningslinjer. Dette vil kræve flere midler både fra 10 års planen og fra regionale midler.

Herefter var der en drøftelse af de forskellige scenarier og hvilke kriterier der er vigtige i valget af scenarie.

Baggrund for etablering af en DMPG blev fremhævet. Der er over tid fremkommet en række ønsker til DMPG'er, faglige opgaver af forskelligt omfang. Der var enighed om at der kun skal etableres fagligt meningsfulde grupper, og deres opgave skal have en rimelig størrelse. Fx forventes den enkelte DMPG at skulle udarbejde et rimeligt antal DMPG-retningslinjer. Der blev også efterspurgt en afklaring på om der kan være en DMPG uden en database.

Vigtigheden af at organisationerne i de fem regioner skal kunne holde til arbejdets omfang blev drøftet.

Og endelig blev det understreget at der skal være tilstrækkeligt budget til at dække udgifterne ikke kun i projektperioden men også i den fremtidige DMPG-organisation Her blev nævnt, at der pt kun er midler til hjælp fra Retningslinjesekretariatet 2024 ud.

Konklusionen blev at den overordnede holdning er at gå med den mest ambitiøse skaleringsplan, men at arbejdet og udviklingen skal ske på en klinisk meningsfuld måde.

DMPG-styregruppen efterspurgt en uddybning af det faglige indhold, overvejelser omkring den nødvendige kapacitet for at løfte opgaven og endelig en uddybning af hvad det koste. Dette vil blive præsenteret på næste DMPG-styregruppemøde 30.maj.

3. Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut v/RKKP

Sagsfremstilling

Danske Regioners bestyrelse godkendte den 7. marts 2024 oprettelsen af Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. Kvalitetsinstituttet skal bestå af RKKP og Behandlingsrådet, som samles i én organisation. Formålet er at sikre en samlet retning for arbejdet med kvalitet og prioritering i sundhedsvæsenet og at skabe mere synergi mellem nogle af de eksisterende regionale organisationer, der arbejder med kvalitet og ressourceudnyttelse. Det er forventningen, at det nye institut kan starte op den 1. januar 2025.

Der er lavet aftale med Lægeforeningen og LVS om, at instituttet styrker arbejdet med evidensbaserede kliniske retningslinjer inden for alle lægevidenskabelige specialer. Det betyder, at det nye Institut bl.a. skal understøtte retningslinjeudvikling i Dansk Psykiatrisk Selskab samt Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab. Der er ikke taget stilling til snitfladen mellem dette og den aktuelle retningslinjeindsats i DMPG'erne. Sidstnævnte er iflg. den nuværende aftale kun finansieret i 2024.

RKKP's arbejde med at sikre viden til et bedre sundhedsvæsen fortsættes inden for rammerne af det nye kvalitetsinstitut. Det betyder, at de nuværende kvalitetsdatabaser består, herunder eksisterende databaser på psykiatriområdet. Planer for nyetablering af databaser på psykiatriområdet er ligeledes uændret.

Et nyt Råd skal udarbejde vurderinger, med et entydigt fokus på at frigøre arbejdskraft og ressourcer, fjerne behandlinger der ikke giver tilstrækkelig værdi for patienten og dermed sikre mere sundhed for pengene.

Danske Regioners bestyrelse skal den 23. maj 2024 træffe endelig beslutning om etablering og den nærmere organisering af instituttet, herunder sammensætning af rådet og en bestyrelse for instituttet.

Indstilling

Det indstilles

- at DMPG-styregruppen tager etablering af Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut til efterretning
- at DMPG-styregruppen drøfter fremtidig retningslinjeunderstøttelse på psykiatriområdet

Referat

Henriette orienterede om den nye aftale om Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut med sammenlægning af RKKP, Behandlingsråd og RLS. Aftalen lægger op til at RKKPs retningslinjesekretariat skal understøtte retningslinjearbejdet i alle de lægevidenskabelige selskaber. Planen er at retningslinjeindsatsen skrues op over en femårig periode i takt med at man tilpasser behandlingsrådet opgaveportefølje. Der resterer beslutning om de organisatoriske elementer som bestyrelse og råd, men de forventes at blive truffet ultimo maj i Danske Regioners bestyrelse.

Det er endnu uvist hvordan snitfladen bliver ift. DMPG'erne, da retningslinjearbejdet principielt skal foregå i samarbejde med psykiatriens lægevidenskabelige selskaber, DPS og BUP. Det nye RLS efterspørger afklaring på dette. Især fordi det er vigtigt at sikre en fortsat hensigtsmæssig proces nu hvor arbejdet i DMPG'erne er rigtig godt i gang. Det er vigtigt at undgå forvirring og dobbeltarbejde ved at skulle udarbejde retningslinjer i endnu et regi. Der er i forvejen megen forvirring om NKR'er og NKA'er og hertil DMPG-retningslinjer. Plus det vil være de samme klinikere der vil skulle trækkes på. Endelig er det vigtigt at huske på at DMPG-arbejdet på sigt i langt højere grad skal overgå til de faglige selskaber.

Der er planlagt et dialogmøde meget snart, hvor DMPG v/ Anders Meinert og Inger er inviteret med.

Der var herefter en kort drøftelse med inspiration fra DMCG'erne. De har deres egen finansiering via kræftplan IV, og herved er det en væsentlig forskel i DMPG og DMCG projektet situation nu med lanceringen af kvalitetsinstituttet

4. Udvikling af psykiatriske kvalitetsdatabaser v/RKKP

Sagsfremstilling

Som led i Psykiatriplanen er der udmøntet ekstramidler til RKKP til understøttelse af kvalitetsløft i Psykiatrien. Første nye database, der bliver etableret som led i dette, bliver databasen omhandlende det integrerede tilbud.

RKKP er i gang med planlægning af proces for afdækning, af hvordan kliniske kvalitetsdatabaser bedst understøtter kvalitetsudvikling inden for Psykiatrien. Dette vil føre til indstilling til RKKP's bestyrelse ultimo 2024 om prioritering af inden for hvilke områder, der skal etableres nye psykiatriske databaser og eventuelle tværgående temaer i de eksisterende databaser.

I afdækningen vil aktører på området blive involveret, herunder de regionale psykiatrier, videnskabelige selskaber, psykologforeningen, patientforeninger, Sundhedsstyrelsen m.fl. DMPG-styregruppen vil løbende blive involveret.

Indstilling

Det indstilles

- at DMPG-styregruppen tager orienteringen til efterretning

Referat

Katrine havde kun tid til ganske kort at fortælle om RKKPs plan for arbejdet med at udvikling af de nye psykiatridatabaser. Arbejdet vil ske i tæt samarbejde og koordinering med DMPG-arbejdet.

5. Gensidig orientering

Kommende møder

Mødedatoer 2024:

- 25.januar
- 25.april (fysisk i Aarhus)
- 30.maj
- 26.september (fysisk i København)
- 22.november.

6. Evt.

Det blev at aftalt styregruppemøderne fremover skal forlænges til 1,5 time, så der er mere tid til drøftelser og beslutninger.