

Referat fra DMPG ADHD – 7. november 2025

Deltagere

- Simon Hjerrild, overlæge, Region Midtjylland, Dansk Psykiatrisk Selskab (forperson) **Mødeleder**
- Shelagh G. Powell, overlæge, Region Midtjylland, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab (forperson)
- Jakob Paludan, lægefaglig direktør, Region Midtjylland
- Trish Nymark, pårørenderepræsentant, formand for ADHD-foreningen
- Mathilde Ulvsgård-Hansted, overlæge, Region Sjælland, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab
- Ib Rasmussen, overlæge, Region Nordjylland, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Allan Hvolby, praktiserende speciallæge i børne-unge psykiatri, Foreningen Af Praktiserende Speciallæger
- Jan Vestergaard, praktiserende speciallæge, Foreningen Af Praktiserende Speciallæger
- Anne-Mette Lange, klinisk psykolog, Region Midtjylland, Dansk Psykologforening
- Kaj Sparle Christensen, professor, Region Midtjylland, Dansk Selskab for Almen Medicin (DMPG)
- Rasmus Holm, specialpsykolog, Region Midtjylland, Dansk Psykologforening (DMPG)
- Mette Hedelund, kvalitetskonsulent, SundK (referent)
- Jesper Winther Mogensen, Chefkonsulent, Region Midtjylland
- Kamilla Horn Diedrichsen, Metodekonsulent, SundK

Gæster

- Sisse Arnfred, forfattergruppe
- Andreas Wermlund, forfattergruppe
- Christian Legind, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Maria Larsen og Thea Jacobsen deltog under punktet om Udredning af autisme

Afbud

- Kim Vestberg, praktiserende speciallæge i psykiatri, Foreningen Af Praktiserende Speciallæger (DMPG)
- Stine Holmen Kirstein, patientrepræsentant, ADHD-foreningen
- Linda Hardisty Bramsen, cheflæge, Region Nordjylland, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab
- Jeanette Wachter, overlæge, Region Syddanmark, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab
- Tine Houmann, overlæge, Region Hovedstaden, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab
- Bolette Søndergaard, ledende overlæge, Region Hovedstaden, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Jens Tofte, ledende overlæge, Region Syddanmark, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Niels Bilenberg, professor, Region Syddanmark, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab (DMPG)
- Pelle Lau Ishøy, overlæge, Region Hovedstaden, Dansk Psykiatrisk Selskab (DMPG)
- Ditte Hammerum, sygeplejerske, Sundhed Danmark

1. Velkomst ved forpersonerne

Simon bød velkommen og indledte mødet med en kort præsentationsrunde.

2. Status på igangværende DMPG-retningslinjer

Sagsfremstilling

A) Forfattergruppen for "Non-farmakologisk behandling for ADHD hos voksne" fortæller om status på arbejdet, fx hvor langt arbejdet er og hvilke drøftelser der forestår. Endelig gives der en tentativ plan for høringsproces.

B) Forfattergruppen for "Non-farmakologisk behandling for ADHD hos børn og unge" fortæller om status på arbejdet, fx hvor langt arbejdet er og hvilke drøftelser der forestår. Endelig gives der en tentativ plan for høringsproces.

C) Repræsentant for forfattergruppen for "Udredning af autisme" giver en status, herunder hvor langt arbejdet er, og hvilke drøftelser der forestår. Endelig gives der en tentativ plan for høringsproces.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Tager status for de tre DMPG-retningslinjer til orientering

Referat

ad A) Fra forfattergruppen for "Non-farmakologisk behandling for ADHD hos voksne" kunne Sidse berettiget at arbejdet er godt på vej. Retningslinjen er udarbejdet på baggrund af fem eksisterende guidelines og Sundhedsstyrelsens NKA (Nationale Kliniske Anbefaling) på området, fremfor en omfattende, fornyet evidensgennemgang. Der udestår redigering og finpudsning. Da opgaven har været omfattende er en videnskabelig assistent ansat til redigeringsopgaven.

Retningslinjen anbefaler psykoterapi og psykoedukation, med baggrund i, at det er her den bedste evidens er. Retningslinjer nævner ligeledes en bred vifte af aktiviteter, hvor der ikke findes evidens for effekt, herunder vinterbadning, yoga mm.

Forfattergruppen satte spørgsmålstejn bedømmelsesmetoden til evidensgennemgang. Hertil forklarede Kamilla, at med Oxford (fremfor fx GRADE) er truffet et pragmatisk valg, bl.a. ud fra et hensyn om, at den metode er enklere og hurtigere at anvende.

Anne-Mette kommenterede hertil, at der med fordel kunne udarbejdes en metodehåndbog, med det formål at sikre systematik og fælles tilgang til retningslinjearbejdet, da systematik og stringens på tværs af DMPG'er vil give retningslinjerne større impact.

Herudover blev drøftet at forfattergruppen har brugt meget tid på retningslinjearbejdet, også mere en oprindeligt stillet i udsigt. Der efterlyses således en højere grad af forventningsafstemning i forhold til den tid der skal afsættes til opgaven. Jan pointerede at der ligeledes bør tænkes rammer for økonomi/frihed/frikøb ind i retningslinjearbejdet for alle faggrupper. Gruppen konkluderede, at dette kunne være relevant at bringe op i det kommende repræsentantskab.

ad B) Anne-Mette berettede at retningslinjen vedr. for "Non-farmakologisk behandling for ADHD hos børn og unge", udarbejdes på baggrund af australske guidelines på området, da disse er udarbejdet på et meget omhyggelig evidensgennemgang og samtidig er meget brugervenlig. Forfattergruppen forventer at kunne sende retningslinjen i høring ultimo februar. I forhold til renskrivning, korrekturlæsning mv. oplyser Kamilla, retningslinjesekretariatet kan være behjælpelig hermed.

Gruppen drøftede Non-farmakologisk behandling ikke er et velegnet udtryk, idet hverken patienter/forældre eller samarbejdspartnere som kommuner, PPR mv. ikke kender til udtrykket. Der kunne overvejes at anvende fx psykosocial

indsats eller noget mere mundret. Samme problematik har været drøftet i forfattergruppen for voksne, men uden at der er noget en konklusion.

I forhold til de anbefalinger der er vedr. aktiviteter – fx skoleintervention – som andre instanser anbefales at iværksætte, anføres de i retningslinjen samtidig med at der skrives ind, at der mangler evidens på området.

ad C) Maria og Thea berettede, at det er en udfordring at finde god evidens i forhold til udredning af autisme på voksenområdet. Den eksisterende evidens ligger typisk på C/D niveau. Evidensniveauet til trods anbefaler retningslinjen, at der kan anvendes Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS) eller Adult Asperger Assessment (AAA). Herudover drøftes evt. anbefalinger for brug af screeningsværtøjerne Ritvo Autism Asperger Diagnostic Scale – Revised (RAADS-R) og International Autism Diagnostic Interview (ISAS) til kvinder.

3. Plan for udvikling af DMPG-retningslinjer

Sagsfremstilling

ADHD DMPG'en har retningslinje nummer 4 og 5 i pipeline. Vurderingen er, at kræfterne pt skal bruges på dem, der er lavet indtil nu. Der lægges derfor op til at valg af emne for næste DMPG-retningslinje (inklusive forperson og forslag til forfattergruppe) ikke prioriteres pt. Men at vi i stedet fokuserer på status på implementering og på opdateringer/revision af de første retningslinjer mhp at få gode processer herfor.

Der ligger følgende opgaver i dette: **Præcisering af en plan for revision af udredningsretningslinjerne for børn unge og voksne.** Der var i forbindelse med udarbejdelse af den første retningslinje om Udredning overvejelser om, at der over tid skulle ske en integration af de tre, evt som en trinvis proces. Heri indgår drøftelse af **bemanding af forfattergruppe** til revisionsarbejdet.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Drøfter forslag til prioritering af indsats og plan for proces

Referat

Gruppen var enige om, at der aktuelt er allermest behov for arbejdsro med fokus på implementering af eksisterende retningslinjer.

Vedr. plan for revision af udredningsretningslinjerne for børn unge og voksne, blev anført at med baggrund i arbejdet i forfattergrupperne, er opfattelsen at de internationale retningslinjer som er samlet, bliver de for store og komplicerede at anvende i praksis. En sammensmeltning af retningslinjerne på voksenområdet kan være meningsfuld på et senere tidspunkt.

Gruppen drøftede kort tema til fremtidigt arbejde, som fx kunne være at udarbejde materiale (manual) til at efterleve retningslinjerne for fx psykoterapi.

4. Status for implementering af de tre første retningslinjer om Udredning for ADHD

Sagsfremstilling

Kort status fra medlemmer i DMPG'en om, hvordan implementeringen af de tre DMPG-retningslinjer om Udredning for ADHD forløber. Yderligere ideer kan findes i Implementeringskatalog fra DMPG-dag 2024 [DMPG-retningslinjer - DMPG](#) (lige før oversigten over udgivne retningslinjer).

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Tager status til orientering

Referat

Punktet blev ikke behandlet på mødet.

5. Orientering om andre relevante aktiviteter

Sagsfremstilling

Forpersoner giver en status på hhv. på Medicinrådets arbejde med Farmakologisk behandling for ADHD og på Status på Sundhedsstyrelsens arbejde med øget indsats omkring ADHD og autisme.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Tager status til orientering

Referat

Shelagh orienterede om at **Medicinrådet** aktuelt er i gang med opdatering af vejledning for farmakologisk behandling for ADHD, inkl. litteratursøgning. Også Ib og Trish deltager i arbejdet. Den eksisterende behandlingsvejledning er udarbejdet i regi af Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin (RADS) i 2016. Arbejdet med opdatering af vejledningen er omfattende i det, der dels er meget ny litteratur på området og dels mange detaljerede forskningsspørgsmål fra klinikere. Positivt er, at den samlede evidens er bedre nu, end i 2016. Vejledningen har bl.a. til formål at opdæmme for overforbrug af medicin. Der er på den baggrund opstået et dilemma mellem evidens og den beskrivelse, der ligger i vejledningen i forhold til, hvem skal have medicinsk behandling. Det har bl.a. rejst spørgsmålet om hvor stor funktionsnedsættelse, der skal være før man kan få medicin. Konklusionen i vejledningen bliver sandsynligvis, at det beror på specialistvurdering. Vejledning er delt i en voksen og børnedel. Hertil bemærkede Inger, at vurdering af funktionsevne er et tværgående tema i flere DMPG'er.

Udover ovenstående er arbejdsgruppen i Medicinrådet blevet bedt om at definere en række henvisningskriterier for behandling/udredning for ADHD for almen praksis. Kaj bemærkede hertil, at med de strukturelle ændringer på vej i sundhedsvæsenet, kommer mere opfølgende behandling af ADHD sandsynligvis til at foregå i almen praksis i de kommende år.

Herudover blev orienteret om, at vejledning vedr. off label medicin ikke ændres.

Sundhedsstyrelsen har pt et arbejde i gang med beskrivelse af regionalt tilbud til "**Bedre indsats til mennesker med ADHD og autisme**", som udløber af den samlede 10-års plan fra maj 2025.

DMPG forpersoner og Inger har afholdt bilateralt møde med i juni mhp input fra DMPG'en. Inger har som opfølgning på dette møde netop haft telefonisk kontakt til SST og her fået bekræftet, at der vil blive henvist til DMPG-retningslinjerne i beskrivelsen.

Det viser sig at SST har fået besked om fremrykning af arbejdet mhp aflevering til politisk drøftelse i december og forventelig udgivelse omkring februar.

Anne Mette Lange sidder i følgegruppen og er meget opmærksom på, hvordan indsatserne bliver beskrevet. Hun har også fremhævet DMPG-arbejdet og er meget spændt på næste udkast. Samtidig er det lidt uklart hvilke kompetencer der skriver selve dokumentet i SST.

Pelle Ishøj både sidder i Følgegruppen for SST arbejdet og i DMPG'en. Han kontaktes mhp understøttelse af at få DMPG-arbejdet skrevet ind.

6. Punkt om den nye DMPG-organisation

Sagsfremstilling

DMPG-projektet overgår til permanent organisering 1.januar 2026. I den forbindelse er der sat gang i en proces med beskrivelse af vision og struktur for denne nye DMPG-organisation. Der skal nedsættes et Repræsentantskab som på et

Årligt møde skal vælge DMPG-repræsentanter til et bredt sammensat Forretningsudvalg. Dette udvalg vil fremover varetage ledelsen af DMPG-arbejdet.

Status på plan for DMPG organiseringen vil blive præsenteret på selve DMPG-dagen, og der vil dermed komme et mere præcist oplæg til drøftelse på dagens DMPG-møde.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Drøfter dagens oplæg

Referat

Simon orienterede om at der skal findes 1-2 repræsentanter fra DMPG for ADHD til det kommende repræsentantskab. Da hele DMPG-gruppen ikke var til stede, afventes interessetilkendegivelse vedrørende dette, til hele gruppen har fået informationen på skrift.

7. Hvad er vi stolte af og hvad er vores næste skridt

Sagsfremstilling

DMPG'en skal komme med to nedslag til den afsluttende plenum (3 minutter).

1. Hvad er vi stolte af at vi har nået indtil nu!

Gruppen er særligt stolt af, at have fået beskrevet fire retningslinjer (+ en på vej fra Medicinrådet), på tværs af aldersgrupper inden for de første tre år. Ligeledes blev det fremhævet at gruppen er stolte af at være med til at sætte retning på et området med stort politisk/pressemæssig fokus og samtidig formå at holde fokus på det faglige. Et konstruktivt og ligeværdigt samarbejdet internt i gruppen blev ligeledes fremhævet.

2. Hvad er vores næste skridt

Der blev nævnt tiltag som

- Udvikling af nationalt materiale til psykoedukation evt digitalt, både til børn og forældre og til voksne
- DMPG kan være med til at designe fremtidens behandling tilbud, som fx pakkeforløb
- Indgå aktivt i forskning

8. Tid og sted for næste møde

Sagsfremstilling

Forslag til næste møde drøftes, herunder koordinering med møder om database. Beslutning tages.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- beslutter tid og sted for næste møde.
- Forslag til internhøring fx januar/februar og efterfølgende faglig godkendelse fx i marts sammen med udviklingsmøde.

Referat

Gruppen besluttede at forpersonerne og Inger koordinerer og aftaler dato for næste møde.