

Referat af 4. møde i DMPG ADHD 6. november 2024

Deltagere

- Niels Bilenberg, professor, Region Syddanmark, Børne og Ungdomspsykiatrisk Selskab (forperson)
- Simon Hjerrild, overlæge, Region Midtjylland, Dansk Psykiatrisk Selskab (forperson)
- Søren Rask Bredkjær, lægefaglig vicedirektør, Region Sjælland (forperson)
- Shelagh G. Powell, overlæge, Region Midtjylland, Børne og Ungdomspsykiatrisk Selskab (forperson in spe)
- Trish Nymark, pårørenderepræsentant, formand for ADHD-foreningen
- Jan Birnbaum Kristensen, overlæge, Region Sjælland, Børne og Ungdomspsykiatrisk Selskab
- Tine Houmann, overlæge, Region Hovedstaden, Børne og Ungdomspsykiatrisk Selskab
- Ib Rasmussen, overlæge, Region Nordjylland, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Allan Hvolby, praktiserende speciallæge, Foreningen Af Praktiserende Speciallæger
- Jan Vestergaard, praktiserende speciallæge, Foreningen Af Praktiserende Speciallæger
- Kim Vestberg, praktiserende speciallæge, Foreningen Af Praktiserende Speciallæger
- Anne-Mette Lange, klinisk psykolog, Region Midtjylland, Dansk Psykologforening
- Pelle Lau Ishøy, overlæge, Region Hovedstaden (DMPG)
- Kaj Sparle Christensen, Region Midtjylland, Dansk Selskab for Almen Medicin (DMPG)
- Rasmus Holm, specialpsykolog, Dansk Psykologforening (DMPG)

Afbud

- Linda Hardisty Bramsen, cheflæge, Region Nordjylland, Børne og Ungdomspsykiatrisk Selskab
- Ditte Hammerum, specialsygeplejerske, Carelink, Sundhed Danmark

Dagsorden kort

1. Velkommen til alle i rummet og præsentationsrunde
2. Status på DMPG-retningslinjer
3. Fortsat intern høring af "Udredning af ADHD hos voksne i speciallægepraksis" (nr. 2)
4. Implementeringsideer til DMPG-retningslinjer nr 2 og 3
5. Status på den tværgående DMPG-retningslinje om "Udredning af autisme"
6. Orientering om Medicinrådets udmelding
7. Hvad vil I fortælle om jeres næste skridt i plenum – 3 pointer
8. Tid og sted for næste møde

1. Velkommen til alle i rummet og præsentationsrunde

2. Status på DMPG-retningslinjer

- a. Implementering af "Udredning af ADHD hos voksne i hospitalsregi" (nr. 1)
- b. Offentlig høring af "Udredning af ADHD hos børn og unge i hospitalsregi og speciallægepraksis" (nr. 3)
- c. Opstart af "Non-farmakologisk behandling af ADHD" (nr. 4)

Sagsfremstilling

Repræsentanter for de forskellige retningslinjer giver en status på arbejdet. De to retningslinjer kan findes på dmpg.dk

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Tager status på DMPG-retningslinjerne til orientering

Referat

Forfattergruppernes formandskaber præsenterede status for de tre retningslinjer som DMPG'en for ADHD indtil videre har arbejdet med:

- a. Retningslinjen er færdig og udgivet, og den er gradvist ved at blive implementeret lokalt. Der er afholdt webinar, hvor formandskabet præsenterede retningslinjen.
- b. Retningslinjen er i høring frem til den 13. november.
- c. Retningslinjen bliver delt i to, således, at der både kommer en fra børn og unge samt en fra voksne. Det har været svært at finde medlemmer til forfattergruppen, men der er nu planlagt opstartsmøde i december i voksenregi samt i januar for børn og unge delen.

DMPG'en drøftede, at der er et arbejde i gang i Sundhedsstyrelsen ift. Nationale kliniske Anbefalinger med fokus på nonfarmakologisk behandling. Fokus er alene på nonfarmakologisk behandling for voksne for ADHD.

DMPG'en drøftede at der er behov for en koordinering på tværs ad DMPG'en og Sundhedsstyrelsen således, at der ikke udvikles retningslinje/anbefalinger der overlapper. Søren Bredkjær taler med Inger Brødsgaard om kontakt til Sundhedsstyrelsen.

3. Fortsat intern høring af "Udredning af ADHD hos voksne i speciallægepraksis" (nr. 2)

Bilag

- [LINK 5 formulering-af-anbefalinger kliniske-retningslinjer-kraft v.3.1 070323.pdf \(dmcg.dk\)](#)
- "Udredning af voksne for ADHD i speciallægepraksis"

Sagsfremstilling

På sidste møde var der en diskussion omkring brugen af verberne SKAL, BØR og KAN. Brugen af ordene er relateret til styrken af evidens kombineret med andre forhold som patienters værdier og præferencer. Dette er nærmere beskrevet side 4-5 i vedlagte vejledning om Formulering af anbefalinger, og har dannet grundlag for forfattergruppens formuleringer.

På sidste møde var der også en længere drøftelse omkring diagnostik af ADHD. En central komponent i diskussionen var brug af diagnosesystemer. På den baggrund er der kommet et forslag om nedsættelse af mindre arbejdsgruppe (max 5 medlemmer), der skal se på hvordan vi fra DMPG-regi bedst rådgiver og understøtter vores kollegaer aktuelt og på vejen frem mod ICD-11. Som skal se på hvordan vi bedst muligt forbereder os frem mod ICD-11.

Efter dagens drøftelse vil forfattergruppen tilrette dokumentet og sende det i ekstern høring med direkte henvendelse til ADHD-foreningen, de 5 regioner, Sundhedsstyrelsen, KL, DPBO og DSAM samt offentligt via hjemmesiden. Hvis der måtte være andre der skal inviteres direkte, så meld gerne ind.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Afslutter den interne høring af DMPG-retningslinjen
- Drøfter og beslutter hvorvidt der skal nedsættes en mindre arbejdsgruppe

Referat

DMPG'en drøftede brugen af verberne *SKAL*, *BØR* og *KAN*. Der er kun et *SKAL* i retningslinjen, og der er enighed om det er en *SKAL* opgave.

I forhold til brugen af verberne *KAN/BØR*, så hvis det drejer sig om en anbefaling bør det være et *BØR*, og så er det som altid muligt at afvige for dette, men dette skal dokumenteres/redegøres for i journalen.

DMPG'en fortsatte drøftelsen fra sidste møde omkring diagnostik af ADHD for voksne. Der var i DMPG'en ikke enighed om hvilke diagnosesystem som er bedst at anvende i forhold til diagnosticering samt hvad der er praktisk relevant i tiden frem mod overgangen til ICD11. Der var i dagsorden stillet forslag om at nedsætte en lille arbejdsgruppe der skulle arbejde videre med dette, men DMPG'en var enige om, at det må være en beslutning som formandskabet træffer. Formandskabets beslutning vil blive meldt ud til DMPG'en snarest.

Endelig blev det diskuteret hvorvidt der i DMPG for ADHD for speciallægepraksis skal stå hvem der må stille diagnosen. Formandskabet blev opfordret til at sikre formuleringer, som ikke skaber fagkrig.

4. Implementeringsideer til DMPG-retningslinjer nr 2 og 3

Sagsfremstilling

På baggrund af drøftelserne om formiddagen lægges der op til en beslutning om konstruktive konkrete ideer til implementeringsaktiviteter udover offentliggørelse på hjemmesiden og besked til de fem regioner. Ideer som DMPG'ens medlemmer kan bringe videre til det tværregionale niveau via projektleder og lægefaglig direktør og til det regionale niveau via de regionale repræsentanter.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Formulerer konkrete ideer til implementering af de to DMPG-retningslinjer

Referat

DMPG'en drøftede implementeringsideer, og kom frem til følgende forslag:

- Retningslinjerne skal være en del af h-kurserne for kommende speciallæger samt kommende specialpsykologer, hvor det særligt er i voksen-delen dette skal løftes ind
- Prioriteret opgave/opbakning fra ledelseslag – både ift. afsnitsledelsesniveau samt udpege nøglepersoner, der følger op på den lokale implementering
- Der skal igangsættes et arbejde med oprydning af retningslinjer således, at det er DMPG-retningslinjer som er dem der bliver anvendt
- Anvende kompetencemidler til at praktiserende speciallæger kan anvende dage/undervisning på DMPG-retningslinjer fx i kvalitetsklyngerne
- Inddragelse af flere faggrupper, også i andre sektorer. Relevant at DMPG retningslinjer for ADHD også bliver kendt i kommunal regi samt almen praksis.
- Intro til DMPG arbejdet på alle intro dage for nye medarbejdere i de fem regionale psykiatrier
- ADHD-foreningen overvejer at udarbejde en video, der fortæller om kvalitet i behandlingen

5. Status på den tværgående DMPG-retningslinje om ”Udredning af autisme”

Sagsfremstilling

Repræsentanter for retningslinjen giver en status på arbejdet.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Tager status på DMPG-retningslinjen til orientering

Referat

Repræsentanterne fra retningslinjen informerede om, at der har været afholdt to møder, og der er indhentet relevante retningslinjer fra alle lande. Der pågår nu et arbejde med at sortere og kvalitetssikre retningslinjerne, og tage stilling til hvad der kan anvendes i dansk kontekst. Retningslinjen skal være gældende for både børn, unge og voksen.

Der ønskes at gruppen udvides med én eller to fra speciallægepraksis, og hvis muligt, så gerne en børne- og ungdomspsykiatrier og en voksenpsykiater. Der skal tages kontakt til FAPS ift. at få dem til at udpege én eller to fra speciallægepraksis. *Der er efter mødet kommet besked fra Skizofreni om afdelingslæge Toke Lenskjold som repræsentant derfra og fra DPBO om praktiserende BU psykiater Dorte Vesterager og praktiserende Ejnar Bundgaard Larsen som deltagere. Navnene er sendt til forperson Abigail Sheldrick.*

6. Orientering om Medicinrådets udmelding

Sagsfremstilling

Medicinrådet har 25. september 2024 godtaget vores ansøgning om farmakologisk behandling af ADHD (og endda rost den). Der lægges op til en kort drøftelse af hvilke konsekvenser, det kan få for arbejdet i DMPG'en omkring retningslinjearbejdet, potentiel involvering af medlemmer og koordinering på tværs for at sikre, at de forskellige retningsgivende dokumenter understøtter og ikke modarbejder hinanden.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Tager status på DMPG-retningslinjen til orientering

Referat

DMPG'en drøftede at det også her er relevant at have en tæt koordinering med Sundhedsstyrelsen ift. deres arbejde med National Klinisk Anbefalinger på ADHD området for voksen.

Medicinrådet har henvendt sig til de to psykiatriske selskaber for at få udpeget forpersoner. Ib Rasmussen og Shelagh Powell vil gerne deltage i arbejdet, for at sikre en tæt koordinering på tværs.

7. 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

De tre pointer fra DMPG'en for ADHD blev følgende:

- Anbefaling at der kommer en DMPG for autisme samt en database
- Anbefaler at der oprettes fælles retningslinjer der er gældende på tværs af sektorer
- Anbefaler at regionerne afsætter de ressourcer der skal til for at sikre at DMPG'erne kan implementeres

8. Tid og sted for næste møde

Sagsfremstilling

De næste opgaver er DMPG'ens endelige faglige godkendelse af retningslinje nr. 2 og 3. Forslag er derfor et Teams møde i januar. Hvis høringssvarene ikke giver anledning til væsentlige tilretninger, kan godkendelse dog foregå på mail.

Herefter vil der komme intern høring af DMPG-retningslinjerne omkring Non-farmakologisk behandling af ADHD og Udredning for autisme. Belært af erfaringerne med intern høring af de sidste to retningslinjer er forslaget, at næste fysiske møde koordineres med de interne høringer. Tidsmæssigt er det endnu for tidligt at sige om det bliver før eller efter sommerferien.

Næste udviklingsmøde for ADHD databasestyregruppe bliver sikkert omkring uge 15-16 i 2025.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Beslutter cirka tidspunkter og sted for de næste to møder

Referat

DMPG'en godkendte at næste møde afholdes som et teams-møde i januar måned. Inger Brødsgaard fremsender en doodle med mødeforslag. *28. januar er blevet aftalt og meldt ud.*

Formandskabet har efter mødet aftalt, at der skal være adskilte møder i ADHD databasestyregruppen (som planlagt fra RKKP i uge 15-16) og i ADHD DMPG'en (et par uger før eller efter). I får datoer så snart de er fundet.