

## Referat af 5. møde i DMPG Depression 6.november 2024

### Deltagere

- Aake Packness, sygeplejerske, ph.d, Region Sjælland, Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker (forperson)
- Anders Jørgensen, overlæge, Region Hovedstaden, Dansk Psykiatrisk Selskab (forperson)
- Morten Ronnenberg Møller, generalsekretær, Depressionsforeningen
- Inge Alice de Miranda, ledende overlæge, Region Midtjylland, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Anders Møjbæk, afdelingslæge, Region Syddanmark, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Hans Mørch Jensen, praktiserende speciallæge, Foreningen af Praktiserende Speciallæger
- Claus Rendtorff, praktiserende læge, Dansk Selskab for Almen Medicin
- Rikke Thaarup Wesselhøft, ledende overlæge, Børne og Ungdomspsykiatrisk Selskab (DMPG)
- Troels Boldt Rømer, læge og ph.d studerende, Foreningen af Yngre Psykiatere (DMPG) (referent)

### Afbud

- Ida Hageman, lægefaglig vicedirektør, Region Hovedstaden (DMPG) (forperson) (deltog i Bipolar mødet)
- Klaus Martiny, professor, Region Hovedstaden, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Klaus Pedersen, specialpsykolog, Region Midtjylland, Dansk Psykologforening
- Odeta Jankuvienė, ledende overlæge, Region Nordjylland, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Janne Elin Ytti, ledende overlæge, Region Sjælland, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Nicolai Ladegaard, specialpsykolog, Region Midtjylland, Dansk Psykologforening
- Kirsten Spanggaard, fysioterapeut, Dansk Selskab for Fysioterapi i Psykiatri og Mental Sundhed
- Mette Kragh, sygeplejerske, ph.d, Region Midtjylland, Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker
- Jan Mainz, professor, direktør, Region Nordjylland, psykiatridirektørkredsen
- Jeanett Bauer, ledende overlæge, (referent)

### Dagsorden kort

1. Velkommen til alle i rummet og præsentationsrunde
2. Status på DMPG-retningslinjer (fast punkt)
3. Implementeringsideer til DMPG-retningslinjer nr 2
4. Drøftelse af det videre kvalitetsarbejde med ECT og andre neurostimulationsmetoder
5. Hvad vil I fortælle om jeres næste skridt i plenum – 3 pointer
6. Tid og sted for næste møde

## 1. Velkommen til alle i rummet og præsentationsrunde

## 2. Status på DMPG-retningslinjer

- a. **Implementering af "Behandling med Esketamin" (nr. 1)**
- b. **Offentlig høring af "Udredning af depression" (nr. 2)**
- c. **Opstart af "Farmakologisk behandling af depression" (nr. 3)**

### Sagsfremstilling

Repræsentanter for de forskellige retningslinjer giver en status på arbejdet. De to retningslinjer kan findes på [dmpg.dk](http://dmpg.dk).

### Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Tager status på DMPG-retningslinjerne til orientering

### Referat

- a. På sidste møde blev det besluttet, at der oprettes en ad hoc-arbejdsgruppe, som skal følge implementeringen af retningslinjen vedr. esketamin. Inge de Miranda står for arbejdsgruppen, men mangler repræsentanter fra Region Syddanmark og Region Hovedstaden til arbejdsgruppen. Anders Møjbæk vender tilbage med repræsentant fra Region Syddanmark. Klaus Martiny eller Maj Vinberg meldes som repræsentanter fra Region Hovedstaden.

Indtrykket blandt gruppens medlemmer er fortsat, at brugen af esketamin for behandlings-resistent depression af begrænset, primært grundet manglende regional godkendelse som følge af Medicinrådets holdning. Det er ikke indtrykket, at dette billede vil forandre sig. Esketamin bruges i højere grad på suicidalitets-indikation.

- b. Der er indkommet en række høringssvar vedr. retningslinjen for udredning af depression. Flere temaer går igen i høringssvarene, herunder udredning af børn og unge, anbefalinger vedrørende blodprøver og at mange punkter i retningslinjen er generiske.

Rikke Wesselhøft får tilsendt høringssvarene og giver input til relevante revisioner på børne- og ungeområdet. Der er desuden opbakning fra gruppen til at revidere anbefalingerne vedr. blodprøvetagning. Anders Jørgensen gennemgår de anbefalede blodprøver med henblik på revision og præcisering. Der er stillet spørgsmål fra lægedirektørforum til omfanget af blodprøver og bedt om begrundelse for hver enkelt. Lægedirektørforum ønskede estimering af evt. ekstra udgifter forbundet med blodprøvetagning, hvis den oprindelige anbefaling fastholdes. Det er gruppens samlede vurdering, at et spørgsmål om udgiftsestimering ikke er indenfor gruppens opgave- eller kompetenceområde. Derudover genbesøges anbefalingerne vedr. EKG, så de harmonerer med de nyeste anbefalinger fra Dansk Kardiologisk Selskab. Gruppen støtter derudover, at forfattergruppen reviderer retningslinjen med henblik på at denne bliver mere koncise.

Næste møde i forfattergruppen er d. 10. december og redaktionsgruppen videresender forslag til revideringer til arbejdsgruppen inden da. Grundet de mange høringssvar vil tidsplanen muligvis skulle justeres.

- c. Sammensætningen af forfatter-gruppen er pågående. Siden sidste møde er Rikke Wesselhøft blevet tilføjet som repræsentant for børne- og ungdomspsykiatrien. Der mangler fortsat repræsentanter fra speciallægepraksis, geronto-psykiatrien og patient-perspektivet. Morten Ronnenberg melder sig til sidstnævnte hvis der ikke er andre kandidater. Relevante kandidater meldes til Inger Brødsgaard. Arbejdet igangsættes i det nye år.

### 3. Implementeringsideer til DMPG-retningslinje nr 2

#### 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 DMPG-retningslinjen

#### Referat

Følgende foreslås:

- Kontakt DPS og andre relevante faglige fora for at få DMPG'erne og relevante retningslinjer på dagsordenen til årsmøder, i nyhedsbreve etc,
- Del budskabet om DMPG'erne og retningslinjerne igennem Ugeskrift for Læger og Dagens Medicin.
- Kontakt videreuddannelsesudvalg om integrering af retningslinjer i relevant undervisning.
- Afhold webinar, når retningslinjen er udgivet.

Gruppen beslutter, at der afholdes et webinar ifbm. udgivelsen af retningslinjen – formentligt omkring d. 1. februar 2025. Det foreslås, at webinar optages og gøres tilgængeligt på DMPG-hjemmesiden.

På mødet 7.januar aftaler hvem der gør hvad hvornår.

### 4. Drøftelse af det videre kvalitetsarbejde med ECT og andre neurostimulationsmetoder

#### Sagsfremstilling

På sidste DMPG-møde havde gruppen en overordnet drøftelse af emner for kommende DMPG-retningslinjer. Her drøftede vi også retningslinjer for ECT og andre neurostimulationsmetoder. Af referatet fremgår

*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*

Formandskabet har deltaget i flere drøftelser om denne database og ønsker at involvere DMPG'en i en lidt grundigere diskussion om forskellige modeller og de fordele og ulemper vi kan se herved.

Modeller:

- 1) Depressions DMPG'en har en database som favner både al udredning og al behandling
- 2) Depressions DMPG'en har to databaser og dermed to databasestyregrupper
- 3) Depressions DMPG'en har en database og DMPG ECT har en database

Hvad betyder de tre modeller for arbejdet i Depressions DMPG'en?

#### Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Drøfter fordele og ulemper for arbejdet i Depressions DMPG'en ved de forskellige modeller

#### Referat

Gruppen bakker op om, at en retningslinje bør være tværdiagnostisk, og derudover også bør indeholde anbefalinger vedrørende de mere tekniske aspekter af ECT og neurostimulation. Dette er også oplægget fra RKKP ift den kommende database. Af denne grund er mulighed 1 ikke god.

Mulighed 2 har den fordel, at der ikke skal oprettes en ny selvstændig DMPG for ECT og neurostimulation, som i stedet "hostes" i DMPG depression. Ulemperne er dels at mange medlemmer i DMPG depression ikke har specifik interesse i ECT og neurostimulation (forfattergrupperne vil derfor blive med mange eksterne medlemmer), og dels det tværdiagnostiske aspekt ved ECT. I BUP er indikationen fx hyppigst katatoni og skizofreni. Endelig kan det frygtes at arbejdspresset bliver meget stort, hvor DMPG'en, herunder især formandsskabet, skal have ansvar for et udfærdige ekstra retningslinjer for ECT og neurostimulation og varetage 2 databaser i RKKP regi.

Mulighed 3 har den fordel, at den opretholder den entydige 1:1 sammenhæng imellem DPMG og RKKP databasen. Fra depressionsforeningen peges på, at en selvstændig DMPG vil være med til at øge fokus og reducere stigma om disse behandlingsformer. Ulempen er at en DMPG for ECT og neurostimulation (eller måske "Interventionel psykiatri") bliver et lidt lille resortområde, der vil dække relativt få patienter og antal retningslinjer. Endelig vil oprettelsen af en ny DMPG medføre at man skal besætte flere positioner.

## 5. 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

Vi fremførte afslutning af udredningsretningslinjen og plan for webinar, iværksættelse af farmakologisk behandling og ovenstående drøftelser om ECT og neurostimulationsområdet.

## 6. Tid og sted for næste møde

### Sagsfremstilling

Den næste opgave er DMPG'ens endelige faglige godkendelse af retningslinje nr. 2. Der er allerede aftalt Teams møde 7. januar. Hvis høringsvarene ikke giver anledning til væsentlige tilretninger, kan man overveje godkendelse på mail. De følgende opgaver vil være intern høring af Farmakologisk behandling og involvering i plan for ECT.

Forslag til tidspunkt er lige før sommerferien mhp status på retningslinje for Farmakologisk behandling, plan for ECT samt beslutning om næste retningslinje.

Datoer for Depressions databasestyregruppe: auditmøde 6.maj 2025 og udviklingsmøde uge 40-41 2025.

### Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Beslutter cirka tidspunkt og sted for det næste møde

### Referat

Det planlagte videomøde 7. januar bibeholdes.

Vi opfordrer Inger til at indkalde til et møde primo juni.