

Referat DMPG Skizofreni – 3.møde 6.marts 2024

Deltagere

- Lone Baandrup, cheflæge, Region Hovedstaden, Dansk Psykiatrisk Selskab (formand)
- Inge Voldsgaard, chefsygeplejerske, Region Midtjylland, Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker (formand)
- Anders Meinert Pedersen, lægefaglig direktør, Region Syddanmark (formand)
- Merete Nordentoft, professor, Region Hovedstaden, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Ida Marie Jacobsen, overlæge, Region Syddanmark, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Toke Ulv Lenskjold, overlæge, Region Sjælland, Dansk Psykiatrisk Selskab
- Trine Ellegaard, klinisk sygeplejerskespecialist, Region Midtjylland, Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker
- Ane-Sofie Sølvtofte, pårørenderepræsentant, Skizofreniforeningen
- Jesper Kjær, afdelingslæge, Region Midtjylland, Foreningen af Yngre Psykiatere (DMPG)
- Lotte Maxild Mortensen, epidemiolog, RKKP
- Eden Kishik Christensen, metodekonsulent, Retningslinjesekretariatet
- Inger Brødsgaard, projektleder for de multidisciplinære psykiatrigrupper

Afbud

- Vibeke Fuglsang Bliksted, specialpsykolog i Psykiatri, Region Syddanmark, Dansk Psykologforening
- Jan Mainz, professor, direktør, Region Nordjylland, Sundhedsdirektørkredsen
- Anne Møller, praktiserende læge, Dansk Selskab for Almen Medicin (DMPG)
- Lis Raabæk Olsen, overlæge, Region Hovedstaden, Børne og Ungdomspsykiatrisk Selskab
- Ulla Schierup Nielsen, overlæge, Region Nordjylland, Børne - og Ungdomspsykiatrisk Selskab
- Tine Blach Nielsen, ledende socialrådgiver, Region Nordjylland, Dansk Socialrådgiverforening
- Siv Bjørkedal, ergoterapeut, Ergoterapeutforeningen
- Dorthe Juul, vicedirektør, psykiatrilædeskredsen, Region Sjælland
- Esra Öztoprak, kvalitetskonsulent, RKKP
- Sasja Håkonsen, metodekonsulent, Retningslinjesekretariatet

Følgende fra RKKP er koblet til DMPG-projektet men repræsenteret ved Lotte Maxild Mortensen

- Tea Naamansen, datamanager, RKKP

Dagsorden

1. **Velkommen til alle nye medlemmer; præsentationsrunde (fast punkt)**
2. **Siden sidst**
 - a. Status på implementering af DMPG-retningslinje "**Skizofreni og andre primære psykoselidelser - diagnostisk udredning af børn, unge og voksne**".
 - b. Status på udarbejdelse af DMPG-retningslinje "**ECT-behandling af behandlingsrefraktær skizofreni**"
 - i. **Udpegning af en fra DMPG'en som bindeled ind i forfattergruppen**
3. **Overblik over de DMPG-retningslinjer som DMPG'en vil lave, prioritering af udarbejdelse heraf, samt beslutning af den næste DMPG-retningslinje der skal laves.**
 - a. **Tænk samtidig på hvem kan være formand for forfattergruppen**
4. **Beslutning angående DMPG-dag 6.november med udpegning af deltager til planlægningsgruppe**
 - a. **Status i øvrigt på DMPG-projektet**
5. **De næste datoer**
6. **Evt.**
7. **Afrunding og frokost**

1. Velkommen til alle nye medlemmer og præsentationsrunde

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- Får bedre viden om hvem hinanden er

Referat

Der blev budt særligt velkommen til nye medlemmer Ane-Sofie og Trine. Desuden er der netop blevet udpeget psykolog Ditte Lammers fra region Nordjylland til DMPG'en, som dog ikke kunne nå at deltage på mødet.

Inge Voldsgaard har valgt at gå på pension til sommer, og der har derfor været efterspurgt kandidater til posten. En kandidat har meldt sig, Vibeke Bliksted, og hun blev således valgt uden kampvalg. Stor applaus og velkommen til Vibeke.

2. Siden sidst

- a. Status på implementering af DMPG-retningslinje "**Skizofreni og andre primære psykoselidelser - diagnostisk udredning af børn, unge og voksne**".
- b. Status på udarbejdelse af DMPG-retningslinje "**ECT-behandling af behandlingsrefraktær skizofreni**"
 - i. **Udpegning af en fra DMPG'en som bindeled ind i forfattergruppen**

Sagsfremstilling

Ad a.

Den nye DMPG-retningslinje fra DMPG'en "**Skizofreni og andre primære psykoselidelser - diagnostisk udredning af børn, unge og voksne**" blev publiceret 1.december.

Der lægges op til en kort opsamling på de forskellige implementeringstiltag der er i gang, både fra forfattergruppe og fra resten af DMPG'en.

Ad b.

Forfattergruppen til den næste DMPG-retningslinje "**ECT-behandling af behandlingsrefraktær skizofreni**" har netop startet deres arbejde. Inger præsenterer kort status. Der mangler bindeled til DMPG'en og der skal udpeges en kontaktperson.

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- Tager status til orientering
- Udpeger et medlem af DMPG'en som kan deltage i den nye forfattergruppe og danne bindeled ind i DMPG'en

Referat

Ad a.

DMPG-retningslinjen om udredning er blevet offentliggjort på hjemmesiden, sendt til de regionale postkasser og skal præsenteres for voksenpsykiaterne på DPS' årsmøde 15.marts. Forfattergruppen vil desuden holde onlinemøde 18.april med gennemgang af retningslinjen og efterfølgende uddybning. Pga af få tilmeldte aftalte vi at gentage invitationen til onlinemødet – nu med link – både tværregionalt på hjemmesiden, regionalt og i DMPG'en.

Drøftelse af regionale ønsker om omformulering til lokale vejledninger. DMPG'en er enige om at der skal arbejdes på, at der ikke sker regional omskrivning, men at der i stedet linkes ind til DMPG-retningslinjerne på hjemmesiden.

Længden af retningslinjer blev drøftet med et fokus på om muligheden for en Quick guide på hjemmesiden frem for drop down menuer med alle anbefalingerne. Endelig blev der talt om, at informationer med anbefalinger og retningslinjer ligger rigtig mange steder. Dmpg.dk med links til diverse eksterne hjemmesider er et forsøg på at afhjælpe dette i et vist omfang.

Vi aftalte, at overvejelser som disse skal samles fra alle DMPG'er og bringes ind i styregruppen mhp en mere overordnet intervention.

Ide om at DMPG'erne kunne have et indlæg på Kvalitetskonferencen 31.10 i Aalborg blev nævnt.

Ad b.

Jesper Kjær meldte sig. Gruppen informeres om dette og at baggrunden er, at han er med for at sikre overførsel af gode erfaringer fra den første retningslinje til den næste og at han desuden kan støtte op om processen fx med praktiske opgaver som kalenderbookinger.

Ide med følording blev drøftet, så man kan blive lært op til næste runde.

3. Overblik over de DMPG-retningslinjer som DMPG'en vil lave, prioritering af udarbejdelseheraf, samt beslutning af den næste DMPG-retningslinje der skal laves.

- a. Tænk samtidig på hvem kan være formand for forfattergruppen.

Bilag

- *De seneste versioner af forløbsbeskrivelser for hhv. børn-unge og voksne*
- *Oversigtsskema, som vi kan bruge til overblik*

Sagsfremstilling

På DMPG's første møde 8.marts 2023 drøftede vi forskellige temaer til retningslinjer. Af referatet fremgår:

DMPG'en drøftede mulige emner for den retningslinje, DMPG'en skal udarbejde. Det blev bl.a. drøftet, at emnet skal balancere mellem at være snævert og samtidig have omfang og substans, der giver retningslinjen tyngde og gennemslagskraft.

Særligt er der en udfordring i, at der ikke foreligger vejledninger i tidlige tegn på og håndtering af skizofreni blandt børn og unge. Der efterspørges en samlet vejledning for skizofreni, der også dækker børn og unge. DMPG'en besluttede, at emnet i første omgang skal være diagnostisk udredning, og gruppen vil starte med at tage udgangspunkt i internationale guidelines. På sigt kan symptomdomæner kobles på emnet. Øvrige emner, der blev rejst under brainstorm på mødet:

- Nonfarmakologisk behandling
- Vurdering af selvmordsrisiko/selvskaderisiko
- Screening rusmiddel (behandling og plan)
- ECT
- Vejledning i social kognitiv udredning
- Psykosociale indsatser
- Familieinterventioner
- Opfølgning efter udskrivelse
- Psykoekation

Det blev fremhævet, at regionale forskelle og forskelle mellem afdelinger internt i regionerne kan være relevantekriterier i emneudvælgelsen fremover.

Beslutningen blev at den første retningslinje skulle omhandle diagnostisk udredning og omhandle både børn, unge og voksne. Og at på sigt ville symptomdomæner kunne kobles på emnet.

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. Sundhedsstyrelsens seneste versioner af forløbsbeskrivelser for hhv børn, unge og voksne er vedlagt til inspiration og baggrundsviden. Næstefter 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 og aftaler hvordan det vedlagte oversigtsskema kan bruges som hjælp
- Beslutter hvilken retningslinje der skal være den næste og udpeger formand for forfattergruppen

Referat

DMPG'en havde en lang, fyldig og virkelig konstruktiv drøftelse af relevante emner til kliniske retningslinjer på psykoområdet / for skizofreni.

Emnerne blev prioriteret ud fra fire principper:

- Brændende platform
- Eksisterende indikatorer
- Stor impact for mange
- Lavthængende frugter

De 4 principper vil blive bragt videre til de andre grupper som mulig generel prioriteringsguide og rettesnor ift. hvor er der størst behov for at understøtte kvaliteten. Så der således sikres, at der hele tiden bliver arbejdet med det vigtigste på et givet tidspunkt.

Bruttoliste for mulige emner drøftet til mødet (tallet i parentes angiver vægtning ift. ovenstående prioriteringsprincipper):

- Kognitiv funktion – udredning og behandling (4) (VALGT)
- Social kognitiv funktion – udredning og behandling både non-farmakologisk og farmakologisk også gerne koblet med genoptræningsplaner (4) (VALGT)
- Negative symptomer – udredning, vurdering af sværhedsgrad og behandling non-farmakologisk og farmakologisk (3) (VALGT)
- Funktionsniveau – vurdering og interventioner/psykosociale indsatser (2)
- Familieintervention – (også indikator for psykiatriplan); kan både være meget bredt og meget snævert (3) Psykoedukation** (3)
- Medicinsk behandling: Antipsykotisk polyfarmaci, AP-bzd kombinationsbehandling (3)
- Medicinsk behandling: Bivirkninger - undersøgelse og behandling af bivirkninger, der ikke kan håndteres med dosisreduktion eller præparatskift – evt. fokusere på udvalgte grupper af bivirkninger, fx metaboliske bivirkninger hvor der er uens behandlingspraksis (2)
- Livsstilsinterventioner med overlap til kommunale indsatser (3)

Liste over yderligere drøftelser:

- Traumehistorik – det drøftes at emnet vil være oplagt som tværgående DMPG-emne
- Selvmordsrisiko/selvskaderisiko vurdering hos psyko-sepatientpopulation – det blev vurderet vanskeligt at finde litteratur om emnet
- Psykologiske behandlingsmetoder blev nævnt som en tydelig del af den non-farmakologiske behandling som vil skulle beskrives i behandling af de konkrete symptomdomæner (jf. ovenfor).
- Screening for rusmiddelbrug og behandling – det drøftes at emnet vil være oplagt som tværgående DMPG-emne og forventeligt bliver en del af kommende DMPG dobbeltdiagnose

Beslutningen blev at følgende emner blev valgt for de næste to forfattergrupper, som vil blive sat i gang nu. Der blev desuden sat navn på formændene.

Forslag til deltagere i forfattergrupperne på tværs af Danmark blev indsamlet.

GRUPPE 3

- Kognitiv funktion – udredning og behandling (non-farmakologisk og farmakologisk)
- Social kognitiv funktion – udredning og behandling (non-farmakologisk og farmakologisk)

For begge ønskes for den non-farmakologiske behandling en kobling til kommunale genoptræningsplaner herunder specifikt kognitive rehabiliteringsprogrammer.

Gruppen vurderer i samråd med DMPG'en om den endelige retningslinje skal være én samlet, eller om det er mere relevant at dele op i to retningslinjer. Sidstnævnte vurderes ved diskussionen i dag at give det bedste overblik. Der ligger foreliggende nye EPA-retningslinjer for assessment/treatment af de valgte emner, som der evt. kan tages udgangspunkt i.

GRUPPE 4

Negative symptomer – udredning, vurdering af sværhedsgrad og behandling (non-farmakologisk og farmakologisk). Der foreligger nyere EPA-retningslinjer for assessment/treatment, som der evt. kan tages udgangspunkt i.

**Endelig blev emnet psykoedukation med samling af materiale på tværs af Danmark drøftet mhp vidensdeling og inspiration og en ensartethed i tilbuddet. Det er en stor opgave, og konklusionen blev, at Inger udarbejder en sagsfremstilling/anmodning til de regionale administrationer via Lægedirektør Forum om at tage ansvar for opgaven. DMPG'en vil kunne byde ind med faglige input til hvad der konkret skal indsamles.

4. Beslutning angående DMPG-dag 6.november med udpegning af deltager til planlægningsgruppe

a. Status i øvrigt på DMPG-projektet

Sagsfremstilling

Den 6. november i år skal den første DMPG-dag løbe af stablen. Dagen er tænkt til at samle alle medlemmer ide etablerede DMPG'er – dels for at arbejde med hver sit emne og dels for at møde hinanden til gensidig vidensudveksling og inspiration.

For at sikre et mere detaljeret meningsfyldt indhold på dagen skal der nedsættes en lille arbejdsgruppe med en repræsentant fra hver af DMPG'erne. Indsatsen forventes at være 3-4 Teams møder hen over det næste halve år.

Indstilling

Det indstilles, at DMPG'en

- Vælger en repræsentant fra gruppen til deltagelse i planlægning af DMPG-dagen.
- Tager status i øvrigt til orientering.

Referat

Inger uddybede tanker om DMPG-dagen, hvor formålet for dagen er erfaringsudveksling og oplevelsen af at være del af noget større. Formen bliver fælles drøftelser om formiddagen og møder i de enkelte DMPG'er om eftermiddagen. Og så bliver dagen i 2024 første skridt på vej mod udvikling af et nyt koncept. Lone meldte sig til planlægningsgruppen for DMPG-dagen. Stor applaus.

Inger gav status på DMPG-projektet, hvor ADHD er godt på vej med deres to retningslinjer og Depression knokler på. Alle med fokus på udredning. Der arbejdes intenst på at have en samtidighed i opstart af de næste to DMPG'er for hhv Bipolar og Dobbelt diagnose. Gruppen gav gode råd til, hvad de nye grupper skal være opmærksom på i opstarten. Følgende blev fremhævet: strategi for onboarding af nye medlemmer ift introduktion, mentorordning, opmærksomhed på at man er to fra en faggruppe / region eller lignende plus det sociale aspekt skal prioriteres. Endelig kom forslag om at ny DMPG kan invitere medlem fra "gammel" med for at sikre ensartet forståelse og produkt på tværs af DMPG'er.

5. De næste datoer

Sagsfremstilling

Da det forventes af ECT-retningslinjen vil ligge klar lige før eller lige efter sommerferien er det oplagt at DMPG'en mødes til drøftelse af denne inden DMPG-dagen i november. Forslaget er derfor at forlænge audit

mødet med en time til denne drøftelse, så retningslinjen dermed kan gå videre i høringsproces frem til godkendelse. Dette møde vil ligge omkring uge 40-41.

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- Beslutter tidspunkt for næste møde.

Referat

Vi prøver med forlængelse af auditmødet i oktober med en time mhp drøftelse af ECT retningslinje og evt. proces for samling af psykoekudation i forlængelse af audit.

Næste ordinære DMPG-møde bliver derfor 6.november.

Desuden vil DMPG'en gerne have en skriftlig status i maj-juni på ECT-retningslinjen.

6. Evt.

Referat

Inge blev endnu en gang takket for et kæmpe stykke arbejde gennem årene, og det viser sig at hun faktisk har været med lige fra start af Skizofrenidatabasen. Hun nævnte som et godt eksempel på at det virker, at indikator "set af speciallæge" i starten lå omkring de 17%. Nu ser kvaliteten heldigvis meget bedre ud.

7. Afrunding og frokost