

Fra vision til virkelighed – status for DMPG-projektet 2023–2025

Indledning

Dette notat markerer afslutningen med en samlet status for arbejdet i DMPG-projektet (Danske Multidisciplinære Psykiatri Grupper) i perioden 2023–2025. Projektet har haft til formål at etablere og afprøve en ny national model for faglig kvalitetsudvikling i psykiatrien – inspireret af DMCG-strukturen på kræftområdet, som via systematisk samarbejde mellem faglige miljøer, ledelse og kvalitetsdata er lykkedes med at løfte behandlingskvaliteten nationalt.

Notatet henvender sig til Danske Regioner og DMPG-styregruppen samt de mange klinikere og fagpersoner, der har bidraget til og fremover skal videreføre DMPG-arbejdet i den nye organisation forankret i Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK).

Baggrund

DMPG-projektet blev igangsat i 2022 på initiativ af de regionale psykiatridirektører og Danske Regioner som en del af det nationale kvalitetsløft på psykiatriområdet. Opgaven udspringer af anbefalingerne i [Sundhedsstyrelsens og Socialstyrelsens faglige oplæg til 10-årsplanen for psykiatri og mental sundhed](#).

Formålet har været at etablere et kliniknært, datadrevet og tværfagligt kvalitetsarbejde, som understøtter ensartet høj faglig kvalitet på tværs af landet. På kort tid har DMPG-projektet skabt strukturer, netværk og resultater, som i dag danner grundlag for en varig organisering af DMPG-arbejdet fra 1. januar 2026.

Vision

Visionen med DMPG-arbejdet er at sikre, at mennesker med psykiske lidelser får en individuelt tilpasset udredning og behandling af ensartet kvalitet på højt internationalt niveau – uanset hvor i landet de bor.

Målet er både at give år til livet og liv til årene.

Det indebærer et kvalitetsløft på flere niveauer: for den enkelte patient, for det enkelte fagområde og for psykiatrien som helhed. DMPG-modellen bygger på den grundlæggende idé om, at varig forbedring af kvaliteten sker, når faglighed, data og samarbejde kobles tæt i et fælles kredsløb – fra viden til praksis og tilbage igen.

Resultater

DMPG'er

Siden projektets start er syv grupper blevet etableret:

- **Skizofreni** (database 2003 og DMPG fra marts 2023)
- **Depression** (database 2011 og DMPG fra marts 2023)
- **ADHD** (database børn og unge 2013 og voksne 2024 – DMPG fra februar 2023)
- **Bipolar** (database december 2023 og DMPG fra juni 2024)
- **Rusmidler og psykiatri / Integreret dobbeltdiagnose tilbud** (DMPG fra august 2024 med samtidig opstart af database og retningslinjearbejde som prøvehandling)
- **Spiseforstyrrelser** (DMPG fra juni 2025 med samtidig opstart af database og retningslinjearbejde)
- **ECT og neurostimulation** (DMPG for både database og retningslinjearbejde fra november 2025)

Grupperne dækker både børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien, og de repræsenterer et bredt udsnit af fagligheder og regioner – herunder psykologer, læger, sygeplejersker, socialrådgivere, terapeuter

samt repræsentanter fra speciallægepraksis og almen praksis. Patienter og pårørende er repræsenteret i alle grupper. Endelig har der været fokus på ledelsesopbakning i alle grupper for at sikre kobling mellem ledelse, faglig kvalitet og drift.

DMPG-retningslinjer og implementering

Ved projektets afslutning har DMPG'erne udarbejdet ti nye nationale kliniske DMPG-retningslinjer, heraf én opdateret version. Eksempler omfatter blandt andet udredning og behandling af skizofreni, depression og ADHD plus en række tværgående indsatser. Derudover er ti nye retningslinjer under udarbejdelse og forventes færdiggjort i løbet af det kommende år.

I løbet af projektperioden er der udviklet faste processer for retningslinjearbejdet og udarbejdet vejledninger til forfattergrupper, så nye deltagere lettere kan bidrage til arbejdet. Erfaringerne herfra danner nu grundlag for en fælles metode, der kan optimere arbejdet og sikre større ensartethed på tværs af DMPG'erne.

Et vigtigt næste skridt har været at omsætte retningslinjerne til praksis. Implementeringsarbejdet har haft fokus på at samle viden om, hvordan de faglige anbefalinger bedst kan forankres lokalt og skabe læring på tværs af regioner og faggrupper. Udover udvikling af Implementeringskatalog har erfaringerne vist, at høringsprocessen for hver retningslinje fungerer som et første skridt af implementering, men at der fremover skal arbejdes videre med metoder til lokal tilpasning, forankring og feedback.

DMPG-dage

Der er afholdt to DMPG-dage med deltagelse af de mange faglige grupper, der arbejder med psykiatrisk kvalitetsudvikling. DMPG-dagene har været centrale for at styrke netværk, skabe inspiration på tværs og udvikle fælles redskaber til implementering.

DMPG-dag 2024 stod netop i implementeringens tegn. Dagen samlede deltagere fra hele landet til workshops og drøftelser om, hvordan DMPG-retningslinjerne kan bringes ud at leve i klinisk praksis. Som en del af dagen blev der udarbejdet et [Implementeringskatalog](#) med idéer, værktøjer og små skridt til at understøtte lokal forankring og læring på tværs af faggrupper og regioner.

Temaet for DMPG-dag 2025, "Inspiration på tværs", byggede videre på dette arbejde og satte fokus på tværgående aktiviteter og synergier mellem DMPG'er – men også på indhentning af inspiration fra gynækologi/obstetrikområdet, hvor man i mange år har arbejdet med nationale kvalitetsdatabaser og retningslinjer.

Samlet set har DMPG-dagene udviklet sig til et centralt forum for erfaringsudveksling, faglig forankring og fælles retning i kvalitetsarbejdet.

Samarbejder

DMPG-projektet har haft tæt samarbejde med en række nationale aktører, herunder Sundhedsstyrelsen, de faglige selskaber, patient- og pårørendeorganisationer samt databaseteams og retningslinjefunktion i SundK.

Der er udviklet klare samarbejdsflader mellem DMPG-retningslinjer og kliniske kvalitetsdatabaser og lagt de første sten ift. konneks til de øvrige retningsgivende dokumenter som pakkeforløb og forløbsbeskrivelser.

Det tætte samarbejde med faglige selskaber har understøttet ejerskab og forankring, mens deltagelse af klinikere fra hele landet har sikret den nødvendige kobling mellem faglighed og klinisk virkelighed.

Udfordringer

Arbejdet med retningslinjer og databaser tager tid og kræver særlig støtte, især når forfattergrupperne består af nye deltagere uden tidligere erfaring. Samtidig er det afgørende at fastholde motivationen blandt de mange klinikere, som bidrager frivilligt ud over deres almindelige opgaver. Det peger på behovet for tydelig ledelsesopbakning og anerkendelse af den tid, der investeres i kvalitetsarbejdet.

Begrebet DMPG er fortsat relativt nyt mange steder i landet, og der er behov for at styrke kommunikationen om formål, resultater og muligheder.

Implementering i klinisk praksis og opfølgning gennem feedback loops kræver fortsat udvikling, ligesom der skal arbejdes på en bredere inddragelse af primærsektor og kommuner.

Samlet set peger erfaringerne på, at tid og prioritering er afgørende for at fastholde kvalitet og fremdrift i både retningslinjearbejdet og implementeringen i klinikkerne.

Vi ser ind i – fem spor

Efter tre års projektperiode står DMPG-arbejdet på et stærkt fundament. Det anbefales at udviklingen fortsætter i fem hovedspor:

Spor 1 – DMPG-organisering

Etablering af den nye varige DMPG-organisation fra 1. januar 2026 forankret i SundK, herunder Forretningsudvalg og Repræsentantskab. Udarbejdelse af strategiplan og årlige handlingsplaner bliver første skridt.

Spor 2 – DMPG'er og DMPG-produkter: udvikling og konsolidering

Videreudvikling og konsolidering af DMPG'erne, så de dækker flere områder af psykiatrien og løser opgaven med kvalitetsudvikling på flere måder. Stærkere tilknytning til forskningen i Danmark. Fokus på uddannelse i retningslinjearbejde, involvering af yngre læger og psykologer samt optimering af processer for opdatering og høring.

Spor 3 – Implementering og feedback

Systematisk arbejde med implementering af retningslinjer og databaser, herunder etablering af feedbackloops og metoder til samarbejde med den lokale forankring i afdelingerne.

Spor 4 – Samarbejdsflader

Udbygning af samarbejder med Sundhedsstyrelsen, KiAP, patientorganisationer, Sundhed.dk og andre aktører. Fokus på tværgående initiativer og koordinering med somatik og kommunale indsatser.

Spor 5 – Kommunikation

Styrket kommunikation om DMPG-arbejdet via hjemmeside, LinkedIn og konferencer. Målet er at udbrede kendskabet til DMPG-modellen og engagere nye faglige kræfter i kvalitetsarbejdet.

Afslutning

DMPG-projektet har på få år skabt en fælles faglig og organisatorisk ramme for systematisk kvalitetsudvikling i psykiatrien.

Grundlaget er nu lagt for en varig national struktur, hvor faglighed, ledelse og data går hånd i hånd om at sikre ensartet høj kvalitet for patienter med psykiske lidelser – og hvor udviklingen fortsætter med samme faglige engagement, som har præget projektets første tre år.