

Referat fra DMPG-projektet – styregruppemøde 28.6.23

Deltagerliste

- Anders Meinert Pedersen, lægefaglig direktør, Psykiatrien i Region Syddanmark
- Tina Gram Larsen, lægefaglig direktør, Psykiatrien Region Nordjylland
- Jens Winther Jensen, direktør, RKKP
- Henriette Lipczak, vicedirektør, RKKP
- Katrine Abildtrup Nielsen, afdelingsleder, RKKP
- Lene Sveistrup Bengtsson, kvalitetskonsulent, RKKP
- Jan Mainz, direktør for patientforløb og kvalitet, Region Nordjylland
- Josefina Hindenburg Krausing, chefrådgiver, Danske Regioner
- Jeanett Østerby Bauer, stabslæge, Region Hovedstadens Psykiatri
- Maria Assens, uddannelseslæge, Region Hovedstadens Psykiatri
- Jesper Winther Mogensen, specialkonsulent, Psykiatrien Region Midtjylland
- Johannes Kjeldahl, specialkonsulent, Psykiatrien Region Nordjylland
- Mette Leth Sandager, specialkonsulent, Psykiatrien Region Sjælland
- Anne-Mette Sønderby Bonde, specialkonsulent, Psykiatrien i Region Syddanmark
- Inger Brødsgaard, projektleder

Afbud

- Søren Rask Bredkjær, vicedirektør, Psykiatrien Region Sjælland
- Jakob Paludan, lægefaglig direktør, Region Midtjylland
- Ida Hageman, lægelig vicedirektør, Region Hovedstadens Psykiatri
- Peter Juul Dalengaard, specialkonsulent, Psykiatrien Region Midtjylland

Dagsorden

1. Status på DMPG-arbejdet v/Inger
2. Retningsgivende dokumenter Psykiatri v/Henriette og Inger
3. Kommissorium for Styregruppen for DMPG-projektet v/ Inger
4. Samarbejdsaftale v/Inger
5. Udpegning af deltager fra DMPG'erne til arbejdsgruppe for national klinisk anbefaling vedr. behandling af udvalgte svære psykiske lidelser og eventuelt samtidig misbrug
6. Gensidig orientering
7. Punkter til kommende møder
8. Dato for næste styregruppemøde

1. Status på DMPG-arbejdet v/Inger

Sagsfremstilling

Gennemgang af status på fremdrift i de 3 DMPG'er og arbejdet med retningslinjer i forfattergrupperne, på hjemmeside, på samarbejdet med RLS, RKKP og Sundhedsstyrelsen samt på kontakten til de faglige selskaber.

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Inger gennemgik status omkring arbejdet.

Forfattergrupperne er godt i gang, med hver deres arbejdsmodel ift arbejdsfordeling, mødestruktur, involvering af almen praksis, involvering af praktiserende speciallæge og fokus på tværfaglighed.

ADHD-gruppen har været udfordret af at være startet for bredt, om end relevant, og har valgt at ændre tema fra "Udredning af ADHD for unge og voksne" til "Udredning af ADHD for voksne i hospitalsregi" for at kunne nå arbejdet inden for den givne tidsramme. Dette diagnoseområde har en særlig udfordring ved at brede sig over både hospitalsregi og speciallægepraksis samt børne-unge og voksen.

Skizofreni-gruppen har efter møde i Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe om forløbsbeskrivelse for psykose valgt at ændre temaet fra "Diagnostisk udredning af skizofreni" til "Skizofreni og andre primære psykoselidelser - diagnostisk udredning af børn, unge og voksne".

Begge forfattergrupper forventes udfordret på tid. Depression kører planmæssigt.

Ændringen i ADHD-gruppens tema blev mødt med en del bekymring og ærgrelse, begrundet i at børn og unge lige nu fylder rigtig meget, og at der er så stort et fokus på børn og unge og på overgangen til voksenpsykiatrien. Inger forklarede beslutningen med, at det netop er et vigtigt tema, og at der er store faglige diskussioner og uenigheder på flere planer, hvilket ikke kunne rummes og afklares i en forfattergruppe og især ikke i den første af slagsen. Beslutningen om ændring af tema ligger konceptuelt i forfattergruppen, men blev her vurderet nødvendig at tage af formandskabet.

Høringsprocessen er tegnet med skarpe deadlines for afleveringer. Forventningen er pt, at alle tre bliver færdige til tiden.

Hjemmesiden er i proces via region Midt, og der forventes at ligge et udkast til 1. september, som vil blive præsenteret på næste styregruppemøde i september.

Samarbejder: Der er rigtig god opbakning fra RLS, som har været behjælpelige især med litteratursøgninger og i planlægning af høringsproces. Det har også været godt at kunne læne sig op ad skabelonerne og habilitetspolitikken fra DMCG'erne.

Inger har god kontakt til de faglige selskaber og skal til møde med DPS ultimo august og BUP medio september. Lidt kontakt til FYP og DPBO.

Økonomi: Josefina orienterer om tildeling af varige midler - ikke de 2,4 mio som i aftalen, men med fordeling 1,4 mio til DMPG og 1,0 mio til SST. Dette har betydet, at SSTs Koordinationsudvalg er nedlagt. Det er imidlertid ikke finansiering nok til DMPG-projektet, idet der fx ikke er penge til RLS.

Aftaler

- Præsentation af udkast til hjemmeside på næste styregruppemøde.

2. Retningsgivende dokumenter Psykiatri v/Henriette og Inger

Bilag

- *Retningsgivende dokumenter i DMPG'erne – definitioner og status (word)*
- *Retningsgivende dokumenter Psykiatrien Oversigt (excel)*

Sagsfremstilling

I opstarten af retningslinjeindsatsen på psykiatriområdet er det blevet tydeligt, at der mangler overblik og viden om retningsgivende dokumenter bredt i de faglige miljøer. Dette er ikke specifikt for psykiatrien men et universelt problem.

Derfor er der nu lavet et notat for psykiatrien med beskrivelse af centrale dokumenttyper inklusive en oversigt over identificerede retningsgivende dokumenter på de tre områder, hvor der til en start er etableret DMPG'er samt et overblik over samtlige dokumenter for psykiatrien. Begge er vedlagt som bilag.

Overblikket skal danne grundlag for drøftelse af en række forslag til, hvad der kan gøres, for at undgå dobbeltarbejde, sikre snitflader mellem forskellige retningsgivende dokumenter og hjælpe klinikerne, der skal finde og bruge dokumenterne som grundlag for at give patienterne behandling af høj, ensartet kvalitet i hele landet.

For at bidrage til forståelse af og sondring mellem forskellige typer af retningsgivende dokumenter, rummer notatet

- en beskrivelse af centrale dokumenttyper (definitioner) for at kaste lys over forskelle i indhold og anvendelse helt generelt og
- en oversigt over identificerede retningsgivende dokumenter på de tre områder, hvor der til en start er etableret DMPG'er: depression, skizofreni og ADHD – til overblik og dialog

Notatet kan fungere som grundlag for drøftelse af, hvad der kan gøres, for at skabe det bedst mulige afsæt for udarbejdelsen og anvendelsen af retningslinjer i DMPG-grupperne. Dialog med andre aktører der udarbejder retningsgivende dokumenter synes central, herunder aftaler med bl.a. Sundhedsstyrelsen, Danske Regioner og videnskabelige selskaber om indhold og snitflader i de forskellige dokumenter, om mulighed for sanering i og måske reduktion af antallet af dokumenter samt opmærksomhed på brug af kliniske ressourcer i arbejdet. For overskuelighedens skyld er der foretaget en afgrænsning ift lokale/individrettede dokumenter.

I notatet er fremsat følgende forslag:

- At der skabes enighed om omtale af de kliniske retningslinjer der udarbejdes i DMPG regi. F.eks. DMPG-retningslinjer.
- At der tilstræbes dialog om Sundhedsstyrelsens (SST), Danske Regioners (DaR) og DMPG'ernes arbejde med retningsgivende dokumenter, herunder om
 - snitfladen mellem SST's forløbsbeskrivelser, DaR's pakkeforløb og DMPG-retningslinjerne
 - SST's retningslinjearbejde og DMPG'ernes retningslinjearbejde (obs på involvering af de samme klinikere, overlap i emneområder, risiko for modstridende anbefalinger o.l.)

- hvordan man forholder sig til gamle dokumenter, f.eks. ældre end 10 år (incl. referenceprogrammer)
- man – som på kræftområdet – kan sikre en kobling mellem patientforløbsbeskrivelser og kliniske retningslinjer, så forløbsbeskrivelserne linker til retningslinjer for det faglige indhold
- opfordring til at de faglige selskabers gennemgår deres hjemmesider mhp fjernelse af retningsgivende dokumenter der ikke længere er gældende eller er meget gamle
- At der - med afsæt i ovenstående - tages kritisk stilling til om nogle af dokumenterne kan undværes/integreres.
- At der arbejdes med at gøre det let for klinikerne at få overblik og finde relevant/opdateret grundlag for beslutninger om og i patientforløbet
- At man i DMPG-arbejdet følger forslag om, at der bliver designet en model for arbejdet med kliniske retningslinjer, herunder sikring af de faglige miljøers tid og ressourcer til indsatsen

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- tager notatet *Retningsgivende dokumenter i DMPG'erne – definitioner og status* til efterretning
- tager overblikket *Retningsgivende dokumenter Psykiatrien Oversigt*, der dækker hele psykiatriområdet, til efterretning
- drøfter de fremsatte forslag i notatet og beslutter håndtering af de fremsatte forslag ('hvem kan gøre hvad?')

Referat

Henriette gennemgik baggrunden for dokumentet og uddybede problemerne omkring skoven af retningsgivende dokumenter. Et væsentligt formål med dokumentet er at tale ind i behovet for klarhed og dialog.

Styregruppen besluttede at anvende begrebet DMPG-retningslinjer.

Punktet afstedkom en længere drøftelse af, hvordan samspillet er mellem de forskellige aktører; Danske Regioner, RKKP, Lægedirektør Forum, DMPG'erne og Sundhedsstyrelsen. Hvem har egentlig initiativretten og –pligten? Og hvem kan tage de overordnede beslutninger? Der er behov for afklaring af dette. Heldigvis synes der at være en enighed mellem alle parter om, at vi alle skal forsøge at undgå dobbeltarbejde.

Det blev nævnt, at det nok primært må være Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner, mere specifikt DRs kvalitetsafdeling, der har en opgave.

Der er møde mellem repræsentanter for de to afdelinger i SST (Afdeling for Sygehusplanlægning, som har ansvar for forløbsbeskrivelserne, og Afdeling for Evidensbaseret Medicin som arbejder med de Nationale Kliniske Anbefalinger), Henriette, Anders og Inger 5.7. Det er et erstatningsmøde for mødet aftalt på følgegruppemødet i marts. Forventningen er, at dette netop bliver et afklarende møde ift. hvem der tager de videre initiativer. Josefine byder ind med, at hun selv og sikkert også andre fra kvalitetsområdet i Danske Regioner gerne vil deltage.

Styregruppen drøftede endvidere kort, hvilke dokumenter har man egentlig brug for, og at der er forskellige perspektiver og behov her. Som minimum klinikerne og beslutningstagerne.

Aftaler:

- Anders kontakter Agnethe Vale mhp at invitere Danske Regioner med til mødet 5.7.
- Vi afventer mødet 5.7. ift om der er behov for yderligere initiativer fra styregruppens side
- Inger taler med de faglige selskaber om dokumentet, herunder navnet DMPG-retningslinjer og oprydning i dokumenter på nettet.

3. Kommissorium for Styregruppen for DMPG-projektet v/ Inger

Bilag

- *Kommissorium for Styregruppe for DMPG-projektet*

Sagsfremstilling

Til styring af det tværregionale og landsdækkende kvalitetsløft i Psykiatrien, er der etableret en projektorganisation med følgegruppe og styregruppe. Der er allerede udarbejdet kommissorium for følgegruppen, som består af en bred kreds af interessenter og som er rådgivende ift DMPG-opgaven og andre kvalitetsopgaver. Styregruppen er sammensat af gruppen af de lægefaglige direktører og RKKP og har til opgave at holde det strategiske fokus på projektet og træffe overordnede beslutninger af strategisk karakter ift opgaver, processer, ressourcer og samarbejder og dermed sikre fremdrift af projektet. Der er nu udarbejdet kommissorium for styregruppen, som vil blive gennemgået.

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- Drøfter og godkender det fremlagte kommissorium med eventuelle rettelser

Referat

Styregruppen kom med ændringsforslag til deltagerkredsen. Kommissoriet vedlægges næste styregruppemøde mhp endelig godkendelse.

4. Samarbejdsaftale

Bilag

- *Samarbejdsaftale mellem Lægedirektør Forum og RKKP pr. 21.6.23*

Sagsfremstilling

I forbindelse med opstart af DMPG-projektet blev der udarbejdet en samarbejdsaftale mellem RKKP og Lægedirektør Forum mhp beskrivelse af organisering, delopgaver og ansvar for at sikre en effektiv og koordineret indsats fra de involverede parter. Beskrivelsen nu justeret ifm opstart af projektlederen.

Delopgaverne er opdelt i

- Retningslinjeudvikling, som RLS understøtter (indtil videre i 2023)
- Databasedrift, som ligger i RKKP regi
- Fra viden til handling, som ligger i Psykiatrien
- Øvrig DMPG-aktivitet, som ligger dels hos projektleder og hos styregruppe.

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- Drøfter punkter i samarbejdsaftalen som involverer styregruppe og RLS mhp beslutning om eventuelle tiltag
- Drøfter evt. samarbejdsaftale 2024

Referat

Styregruppen besluttede at sætte de konkrete punkter omkring RLS' fremtidige understøttelse af forfattergruppernes retningslinjearbejde samt drøftelse af samling/konference samt paraplyorganisation på til næste styregruppemøde. Det blev aftalt, at samarbejdsaftalens indhold skal genbesøges ved årets udgang.

5. Udpegning af deltager fra DMPG til arbejdsgruppe for national klinisk anbefaling vedr. behandling af udvalgte svære psykiske lidelser og eventuelt samtidig misbrug

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen har netop offentliggjort, at de vil lave en National Klinisk Anbefaling (NKA) til behandling af udvalgte svære psykiske lidelser og eventuelt samtidig misbrug. Disse nye anbefalinger vil tage udgangspunkt i men ikke begrænse sig til de tre ikke-gældende og forældede NKR'er for hhv

- Farmakologisk behandling af bipolar lidelse
- Behandling af ptt med skizofreni og komplekse behandlingsforløb og
- Udredning og behandling af personer med samtidig alkoholafhængighed psykisk lidelse.

Disse nye anbefalinger skal samtidig afgrænses til at omhandle behandling af psykoselidelser og bipolare lidelser med eventuelt samtidig misbrug. Nærmere beskrivelse kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside: [Bedre behandling af patienter med svære psykiske lidelser - Sundhedsstyrelsen](#). Kommissoriet kan tilgås her: [Kommissorium-for-NKA-svaere-psykiske-lidelser-og-evt-misbrug.ashx \(sst.dk\)](#)

En række organisationer og selskaber er blevet bedt om at udpege repræsentanter til arbejdsgruppen, herunder De Multidisciplinære Psykiatri Grupper. Projektleder er interesseret i at stille op som repræsentant.

Indstilling

Det indstilles, at Styregruppen

- Indstiller projektleder Inger Brødsgaard som repræsentant for DMPG'erne til dette arbejde

Referat

Indstillingen blev vedtaget.

RKKP nævnte vigtigheden af, at vi får etableret samarbejde og koordinering ift misbrug og den nye database.

6. Gensidig orientering

- a. Henriette orienterede om det nye fælles retningslinjearbejde i arbejdsgruppe med RKKP, Danske Regioner, LVS, Lægeforeningen og Lægehåndbogen. Et arbejde der bygger på flere års dialog, og hvor tanken er et tværregionalt retningslinjesekretariat. Pt. er der afholdt et møde.
- b. Josefina orienterede om, at den aftalte kommunikationsplan ikke er kommet ud endnu, fordi man ville vente til økonomiaftalen var i hus. Den er nu på vej, den koordineres med Henriette og Inger, og den vil blive præsenteret på psykiatridirektørmøde 25.8. Der er talt med både Merete Nordentoft, DPS og Nina Tørring, BUP, som begge meget gerne vil bakke op og er i dialog med DR. Der blev udtrykt ønske om, at SST også bakker op.
- c. Anders orienterede om at visions- og politikpapier for DMPG-arbejdet, som blev drøftet på seneste møde i Lægedirektør forum 25.maj er på vej, og Styregruppen samt formænd for DMPG'erne vil blive involveret. I første omgang pr mail efter næste møde i LF forum i august.

7. Punkter til kommende møder

- a. Forslag til nye DMPG'er
- b. Økonomi 2024, herunder samarbejde med RLS/RKKP
- c. Gennemgang af visionspapier
- d. Forberedelse til følgegruppemødet 26.september
- e. Drøftelse af paraplyorganisation
- f. Præsentation af udkast til hjemmeside
- g. Formål med konference primo 2024
- h. Samarbejde somatik og psykiatri v/RKKP
- i. Samarbejdsaftalens indhold – ved årets udgang.

8. Dato for næste styregruppemøde

- a. Forslag om 2 yderligere møder i 2023 hhv. 20.september og 16.november blev godkendt med ønske om mødevarighed på en hel time.

9. Tak for aktiv deltagelse og god sommer