

Tværgående indsatser

Katrine Abildtrup Nielsen, Enhedsleder,
Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut

DMPG-DAG 2025, 7. november 2025

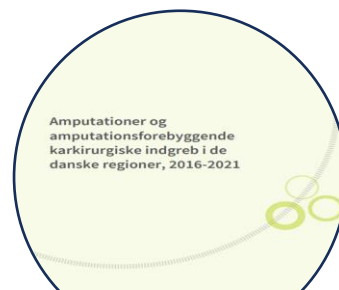
SundK's opgaveportefølje



Kliniske
retningslinjer



Kvalitets-
databaser



Analysér



Vurderinger/
HTA



Visitations-
retningslinjer



Viden fra UTH

SundK's opgaveportefølje

Hvad er kvalitetsproblemet?

Hvilket værktøj understøtter bedst problemløsningen?



Kliniske retningslinjer



Kvalitetsdatabaser



Analyser



Vurderinger/HTA



Visitationsretningslinjer



Viden fra UTH

Fra 1. januar 2026 forankres DMPG i SundK



Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut

Fremme kvalitetsarbejdet



Kliniske retningslinjer

Klinisk
forankring

Bidrage til uddannelse

Implementering



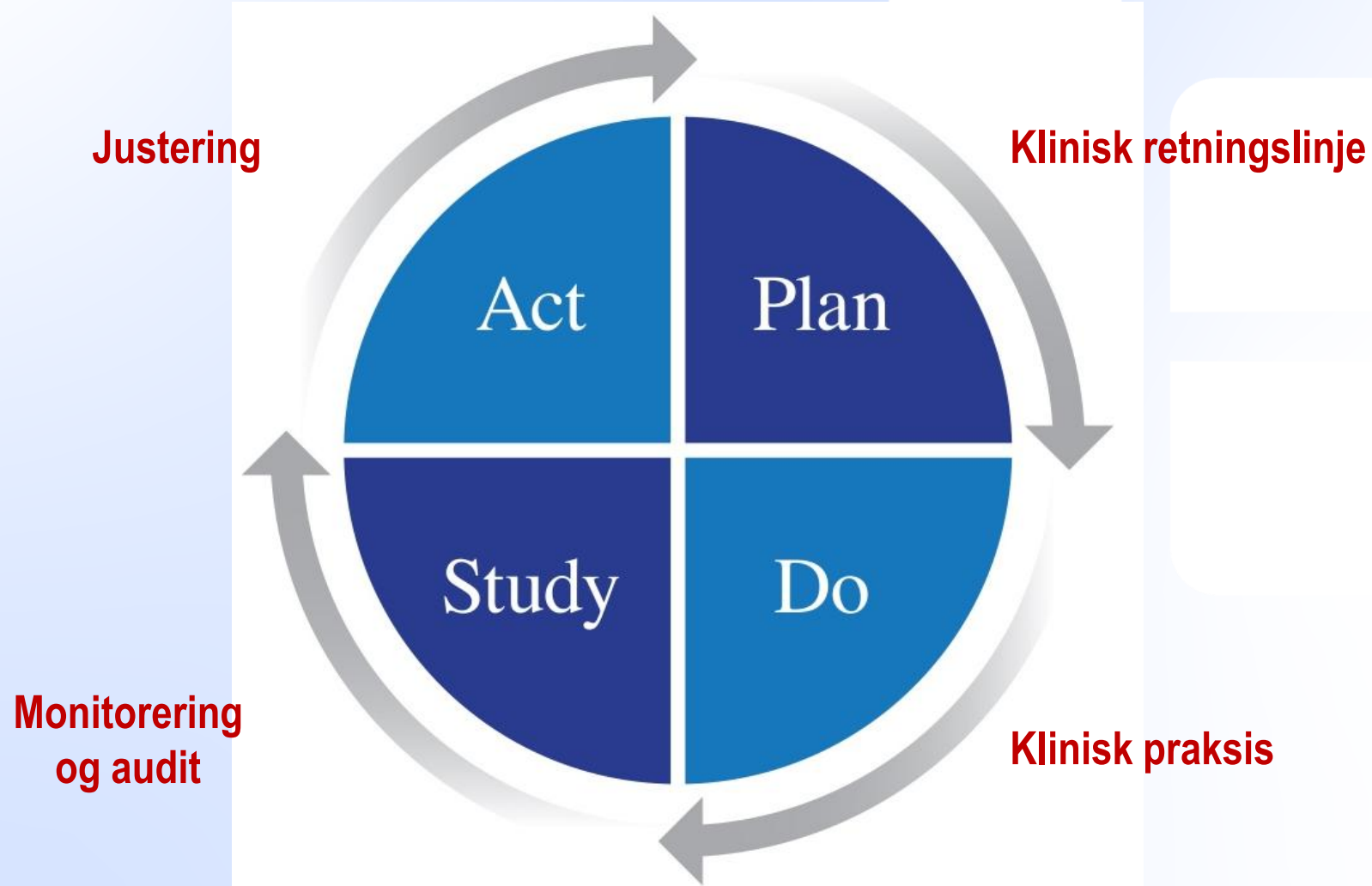
Metode, analyse

Kliniske kvalitetsdatabaser


Bidrage til forskning

Inddrage Analyser & Vurderinger

Kvalitetsudvikling



Sammenhæng ml. retningslinjer og indikatorer – DMPG-skizofreni

 KLINISKE RETNINGSLINJER | PSYKIATRI

Udredning og behandling af kognitive og social-kognitive vanskeligheder hos børn, unge og voksne med skizofreni og andre primære psykoselidelser

Version 1.0

GODKENDT
Faglig godkendelse
dd. måned 20XX (DMPG Skizofreni)
Administrativ godkendelse
dd. måned 20XX (Retningslinjeseekretariatet)

REVISION
Planlagt: 1. december 2028

INDEKSERING
Skizofreni, psykose, kognition, social kognition, DMPG, udredning, behandling

Del 2: Kognitiv udredning

10. Når det vurderes relevant for fx behandling, uddannelse eller arbejde bør patienter med skizofreni og andre primære psykoselidelser udredes for kognitive vanskeligheder (A)

Indikatorer og standarder for Den Nationale Skizofrenidatabase. Opdateret 27. maj 2025

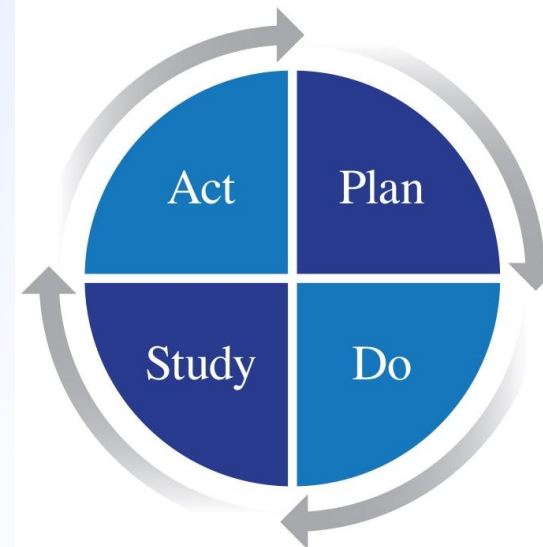
Indikatorområde	Indikator	Type	Standard
Udredning	1a: Andelen af incidente patienter, som udredes for psykopatologi og interviewes med diagnostisk instrument (SCAN, BSE eller Kiddi-SADS for børn/unge)	Proces	≥ 90%
	1b: Andelen af incidente patienter under 35 år der, inden for 2 år fra diagnosedato, får foretaget kognitiv testning ved psykolog	Proces	≥ 80%
	1c: Andelen af incidente patienter under 35 år der, inden for 2 år fra diagnosedato, får foretaget socialkognitiv testning ved psykolog	Proces	≥ 80%

På tværs af DMPG'er

- Tværgående retningslinjer
- Tværgående indikatorer



- Kvalitetsforbedring på tværs af sygdomsområder
- Understøtte klinisk praksis
- Sammenhæng/gennemskuelighed
- Ensartet praksis og kodeanvendelse



Tværgående retningslinjer

Tværs	Udredning for autisme
	Metaboliske faktorer
	Socialfaglig screening



Nye DMPG-retningslinjer på vej

Pr. 20.oktober 2025

Tidsplan DMPG-retningslinjer		2024				2025				2026			
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
SKZ	Kognition og socialkognition - udredning og behandling							EH 7.7	OFF 20.11				
	Negative symptomer - udredning og behandling							EH 12.9	OFF 20.11				
DEP	Farmakologisk behandling af depression												
ADHD	Non-farmakologisk behandling												
BI	Psykoedukation							IH 30.9	EH uge 44				
	RF-tilbud til patienter med nydiagnosticeret bipolar lidelse												
RUS	Non-farmakologisk behandling												
	Pixi-guide udredning												
	Revision: Substitutionsbehandling								OFF				
Tværs	Udredning for autisme												
	Metaboliske faktorer												
	Socialfaglig screening												

Tværgående indikatorer

- Psykopatologisk udredning; semistruktureret interview
- Udredning for somatisk sygdom
- Rusmiddelproblematik
- Social faglig screening



Eks. Semistruktureret diagnostisk interview

Indikatorer og standarder for ADHD databasen

Indikatorområde	Indikator
Udredningsindikatorer	
Somatisk udredning	1: Andelen af udredningsforløb, hvor der er foretaget somatisk udredning senest 120 dage efter start af ADHD-udredning
Klinisk observation eller diagnostisk interview	2a: Andelen af udredningsforløb blandt 0-5 årige, hvor barnet er vurderet ved klinisk miljøobservation senest 120 dage efter start af ADHD-udredning
	2b: Andelen af udredningsforløb blandt 6-17 årige, hvor der, senest 120 dage efter start af ADHD-udredning, er foretaget enten semistruktureret diagnostisk interview ELLER klinisk miljøobservation

Indikatorer og standarder for Den Nationale Skizofrenidatabase. Opdateret 27. maj 2025

Indikatorområde	Indikator	Type	Standard
Udredning	1a: Andelen af incidente patienter, som udredes for psykopatologi og interviewes med diagnostisk instrument (SCAN, PSE eller KIDDI-SADS for børn/unge)	Proces	≥ 90%
	1b: Andelen af incidente patienter under 35 år der, inden for 2 år fra diagnosedato, får foretaget kognitiv testning ved psykolog	Proces	≥ 80%
	1c: Andelen af incidente patienter under 35 år der, inden for 2 år fra diagnosedato, får foretaget socialkognitiv testning ved psykolog	Proces	≥ 80%

Indikatorsæt - Dansk Bipolar Database (DBD), marts 2025

Indikatorområder	Indikator
Behandling i Regionsfunktion	1a: Andelen af incidente patienter med nydiagnosticeret enkeltstående mani eller bipolar lidelse behandlet i regionsfunktion i de første to år efter diagnose
	1b: Andelen af incidente patienter med nydiagnosticeret enkeltstående mani eller bipolar lidelse behandlet i regionsfunktion i det første diagnoseår
Udredning	2: Andelen af incidente patienter der interviewes med semistruktureret diagnostisk instrument (SCAN/PSE, klinisk version eller K-SADS for børn og unge)

