



År til livet og liv til årene

- Bedre kvalitet i indsatsen for mennesker med psykisk sygdom

Anbefalinger fra Dansk Multidisciplinært Forum for Kvalitet i Psykiatrien

Danske Regioner og regionerne vurderede i 2018, at der var et påtrængende behov for, at psykiatriens væsentligste aktører koordinerer og dagsordensætter den faglige kvalitetsudvikling til gavn for borgere med psykisk sygdom. Kredsen var enige om, at der var et behov for, at de mange aktører struktureret og løbende drøfter og igangsætter initiativer, som understøtter faglig udvikling af psykiatrien. På den baggrund og med inspiration fra kræftområdet blev Dansk Multidisciplinært Forum for Kvalitet i Psykiatrien (DMFKP) etableret. Forum blev nedsat for en 2-årig periode med en bred repræsentation fra forskellige faglige interessenter.

Baggrunden for at forum blev nedsat var, at trods en positiv udvikling i psykiatrien med for eksempel korte ventetider, flere udredte og behandlede patienter, indførelse af pakkeforløb samt høj patienttilfredshed, er der fortsat udfordringer, idet den faglige kvalitet ikke for alvor monitoreres og dermed vanskeligt kan udvikles systematisk. Hertil kommer, at effekten af den faglige indsats målt, for eksempel i forhold til overdødelighed, selvmord, tilknytning til arbejdsmarked, livskvalitet m.m., er udokumenteret.

Det overordnede formål har været at belyse kvalitetsmæssige problemstillinger på psykiatriområdet, herunder at nå frem til en række fælles anbefalinger, som kan styrke den faglige kvalitet på psykiatriområdet, såvel tværfagligt som tværsektorielt.

Forum har afholdt 9 møder indenfor den 2-årige periode og har løbende afleveret rapporter til Psykiatridirektørkredsen. Nu foreligger de samlede opsamlende anbefalinger fra forum til kredsen af psykiatridirektører. Forum anbefaler, at anbefalingerne realiseres, herunder indgår i det kommende nationale arbejde om en 10-års plan for psykiatrien.

Arbejdsform

Generelt har møderne været præget af høj deltagelse og engagement i fht. at bidrage til diskussioner og løsninger på tværs af regioner, selskaber, professorer, patientforeninger, databaseformænd, Sundhedsstyrelse, KL samt almen praksis. Det har i arbejdet løbende været udtrykt, at et sådant åbent debatterende og løsningsorienteret forum indenfor udvikling af den samlede kvalitet i psykiatrien er unikt.

28-08-2020

EMN-2018-00850

1379295

Josefina Hindenburg Krausing

Det har været et gennemgående emne, hvad kvalitet i psykiatrisk behandling er, og hvordan man sikrer en ensartethed samt dokumentation af de samlede indsatser på tværs af sektorer og aktører.

Tilsvarende har ulighed og overdødelighed indgået i diskussionerne om kvalitet. Det har ikke indgået som en del af kommissoriet, at der skulle udarbejdes konkrete fælles anbefalinger til initiativer i fht. temaet ulighed, imidlertid har det i drøftelserne været særligt fremhævet, at der i kvalitetsarbejdet bør være fokus på oversygelighed og overdødelighed hos psykisk syge forbundet med somatisk sygdom og selvmord.

Forum har desuden drøftet betydningen af kontinuitet, og har ikke indenfor tidsrammen kunne nå frem til konkrete anbefalinger, men peger på følgende:

- Behandlerkontinuitet i hhv. regionspsykiatrien, kommunen og almen praksis- dvs. en nøgleperson, der har den primære relation
- Behandlingskontinuitet som forudsigelighed i behandlingsregimer og sikker overdragelse af behandlingsansvaret til almen praksis og kommune.

Som én af de første væsentligste opgaver diskuterede forum sig tidligt frem til en fælles vision for forummets arbejde: *År til livet og liv til årene- Bedre kvalitet i indsatsen for mennesker med psykisk sygdom.*

Arbejdet har været baseret på nationale og internationale oplægsholdere, ligesom en række medlemmer har holdt oplæg med deres bidrag til området. KL's projekt Fælles Faglige Begreber har desuden været præsenteret for forum. Projektet har til formål at understøtte en styrket dokumentations- og samarbejdspraksis mellem udfører og myndighed, bidrage til mere sammenhængende forløb for borgere og skabe bedre data, der kan give mere viden om effekterne af sociale indsatser.

På baggrund af oplæg har der været drøftelser, som har ført frem til de fælles anbefalinger. Generelt kan emnerne rubriceres som følgende temaer:

1. Visioner
2. Forskning
3. Læring (Læring- og Kvalitets Teams)
4. Kliniske retningslinjer
5. Kliniske kvalitetsdatabaser, hvor tilhørende dokumentalistrapporter er blevet opdateret (regionerne har bevilget kr. 400.000)
6. Patientrapporterede data (PRO-data)
7. Pakkeforløb – herunder synergi mellem kliniske retningslinjer, pakkeforløb og kliniske kvalitetsdatabaser
8. Internationale kvalitetsmål for psykiatrien

9. Ulighed og overdødelighed

Forums anbefalinger

Forum er på tværs af repræsentationen enig om anbefalingerne og peger på, at de ved realisering kan øge den faglige kvalitet i psykiatrien betragteligt. Dansk Multidisciplinært Forum for Kvalitet i Psykiatrien anbefaler:

- At forums fælles definerede vision om “År til livet og liv til årene - *Bedre kvalitet i indsats for mennesker med psykisk sygdom*” bliver et pejlemærke for de næste års kvalitetsarbejde i psykiatrien.
- At psykiatriens kvalitetsmål primært tager udgangspunkt i de 8 Nationale Kvalitetsmål for Sundhedsvæsenet med tilhørende indikatorer.
- At databasernes indikatorsæt revideres løbende baseret på LPR3 og med integration af de kommende data fra den primære sundhedssektor, herunder kommunale data med sigte på indikatorer, og med flere resultatindikatorer. Det anbefales, at der løbende udarbejdes indikatorer, der reflekterer psykiatriens udfordringer (Psykiatridirektørkredsen bevilgede i februar 2018 kr. 400.000 til at opdatere tre dokumentalistrapporter for hhv. ADHD, skizofreni og depression i regi af RKKP. Der foreligger således opdaterede dokumentalistrapporter).
- At Projekt PRO-psykiatri gøres landsdækkende og anvendes til alle psykiatriske patienter, idet det er udviklet af en bred gruppe af patienter med psykiatrisk erfaring i samspil med en tværfaglig gruppe af sundhedsprofessionelle og forankret i styregrupperne for Dansk Depressions Database og Skizofrenidatabase samt nationale brugergrupper i samarbejde med Region Nordjylland (er under implementering. Styregruppen for ADHD-databasen er i forlængelse heraf inddraget i PRO-Psykiatri med henblik at udbrede PRO-Psykiatri til ADHD-området).
- At den kliniske kvalitetsdatabase for demens, som omhandler udredning, fremover betragtes som mest relevant for neurologien og derved ikke som en kvalitetsdatabase i psykiatrien.
- At de kliniske kvalitetsdatabasers indikatorsæt revideres med afsæt i en løbende opdatering af de relevante referenceprogrammer/guidelines – og med fokus på mere resultat og mindre proces.
- At der etableres flere kliniske kvalitetsdatabaser for f.eks. spiseforstyrrelse, misbrug og bipolar sindslidelse.
- At monitorering af udvalgte indikatorer fra de kliniske kvalitetsdatabaser anvendes som mål for implementering.
- At de 13 anbefalinger til mere forskning i psykiatrien fra Danske Regioner i serien Mental Sundhed realiseres, ikke mindst anbefalingen om at undersøge det mulige og hensigtsmæssige i at etablere et

landsdækkende forskningsamarbejde (overskriften for det nationale samlende forskningsarbejde bør være forummets vision).

- At der etableres multidisciplinære grupper af klinikere, og med patient- og pårørenderepræsentanter, med henblik på, at der som supplement til Sundhedsstyrelsens kliniske retningslinjer og forløbsprogrammer, udarbejdes flere og bredere landsdækkende kliniske retningslinjer.
- At de multidisciplinære grupper drifter tilhørende kliniske kvalitetsdatabaser.
- At Regionernes Kliniske Kvalitets-udviklingsprogram (RKKP) med tilhørende Sekretariat for Kliniske Retningslinjer bistår i dette arbejde. De kliniske retningslinjer bør tage udgangspunkt i en fælles skabelon og med sigte på at være evidensbaserede, lettilgængelige (også elektronisk) og ensartede med en løbende opdatering. Arbejdet bør fokusere på de samlede indsatser.
- At de kliniske retningslinjer implementeres systematisk og monitoreres via kliniske kvalitetsdatabaser samt lokalt via elektroniske systemer som fx regionernes elektroniske patientjournaler (EPJ). Pakkeforløb udfases i takt hermed.
- At regionerne fremadrettet udnytter den synergi, der er opnået i Dansk Multidisciplinært Forum for Kvalitet i Psykiatrien om fælles at udvikle den faglige kvalitet på psykiatriområdet.