

Psykiatri

KAG Psykoterapi Outcome book

2024



RHP-KAG Psykoterapi outcome book er udarbejdet af:

Bettina Jæger

Jesper Brendholdt

Johanne Arlund Filipssen

Nicole K. Rosenberg

Per Sørensen

Sara Zolfagharian Khodaie

Sara Straarup Schwaner

Sofie Vilholt-Johannsen

Tina Kirkeby

Forsideillustration af Naja Nielsen (2016)

Indholdsfortegnelse

1. Kliniske Akademiske Grupper i Region Hovedstadens Psykiatri	5
a. Baggrund	5
2. Introduktion til RHP-KAG Psykoterapi	6
a. KAG Psykoterapi-ledelsen	6
b. Organisationsdiagram	7
3. Udvikling i antal hoved- og regionsfunktionspakker	8
4. Status på indsatser	11
a. Udarbejdelse af udmøntningsrapporter og implementering af evidensbaseret, manualiseret psykoterapi i RHP	11
b. Implementering af førstevalgsbehandling for angsttilstande	12
c. Ængstelig evasiv personlighedsstruktur (ÆEEP)	15
d. Kompleks PTSD og SOB	16
e. Emotionel Ustabil Personlighedsstruktur (EUP)	17
f. Psykoterapeutiske kurser & uddannelser	17
g. Revision af de to specialistuddannelser	18
h. Supervision af yngre læger	19
i. Psykoterapeutisk forskning	19
j. Kvalitetsmål i psykoterapi	20
k. Psykoterapi i F-ACT	21
l. Blended care	22
5. Bilag	23
a. Bilag 1: Oversigt over uddannelser	23

1. Kliniske Akademiske Grupper i Region Hovedstadens Psykiatri

a. Baggrund

I Region Hovedstadens Psykiatri (RHP) ønsker vi, at patienter uafhængigt af behandlingssted får tilbudt en ensartet udredning og behandling af højeste kvalitet baseret på den nyeste evidens. Det skal vores Kliniske Akademiske Grupper (KAGs) bidrage til. De første to KAGs, KAG Bipolar og KAG Psykoterapi, blev etableret i 2018/2019. Implementeringen af én KAG for skizofreni og én for dobbeltdiagnose er blevet igangsat i 2023.

Det centrale omdrejningspunkt for KAGs i RHP er at sikre en tættere integration mellem klinik, forskning og kompetenceudvikling og styrke det faglige netværk. Ambitionen er, at de nyeste forskningsresultater hurtigere omsættes i praksis til gavn for patienterne. KAG Bipolar og KAG Psykoterapi har samlet gode erfaringer ift. samarbejde, kommunikation og engagement på tværs af organisationen, og har arbejdet med mange forskellige indsatser inden for deres område.

Mere om visionen for KAGs kan læses her: [Link](#).

Der udarbejdes årligt en outcome book, der er en skriftlig aftale mellem linjeledelsen og KAG-ledelsen om de områder, KAGen arbejder med.

Dette er den 5. outcome book for KAG Psykoterapi. De tidligere outcome books kan findes her: [Link](#).

2. Introduktion til RHP-KAG Psykoterapi

a. KAG Psykoterapi-ledelsen



Per Sørensen

Projektejer og overordnet leder af KAG Psykoterapi. *Per Sørensen* er overlæge i psykiatri og centerchef på PC Stolpegård. Han har mange års erfaring, også ledelsesmæssigt, med kvalitetssikring og udvikling af psykoteraeutisk behandling og med implementeringen af klinisknære forskningsprojekter. *Per Sørensen* har en Ph.d.-grad og videnskabelige publikationer inden for det psykoteraeutiske område bag sig. Han er specialist i psykoteraui.



Nicole K. Rosenberg

Leder af KAG Psykoteraui *Nicole K. Rosenberg* er specialpsykolog i psykiatri og specialist i psykoteraui og har fra 2009-2019 været adjungeret professor ved Aarhus Universitet. *Nicole K. Rosenberg* har siden 2014 været klinikleder på Psykoteraeutisk Klinik, PC København. *Nicole K. Rosenberg* har skrevet en række publikationer, både tidsskriftsartikler, bøger og bogkapitler, senest som redaktør af en antologi om transdiagnostiske metoder. *Nicole K. Rosenberg* har været og er fortsat involveret i flere kliniske forskningsprojekter. *Nicole K. Rosenberg* fratræder sin stilling som leder af KAG Psykoteraui pr. 31.12.2023.



Bettina Jæger

Leder af KAG Psykoteraui *Bettina Jæger* er specialist i psykoteraui og specialpsykolog. *Bettina Jæger* har været ansat i RHP siden 2002 og har en RHP-lederuddannelse. *Bettina Jæger* er chefpsykolog på PC Amager og har fra tidligere ansættelser et solidt kendskab til såvel senge- som ambulant psykiatri og et stort engagement i såvel psykoteraui som organisatoriske forhold. *Bettina Jæger* har de sidste 10 år været med til at drive en specialistuddannelse i psykoseterapi. *Bettina Jæger* har i samarbejde med *Per Sørensen* været med i etableringen af KAG Psykoterauis Psykodynamiske Specialistuddannelse.

b. Organisationsdiagram

Figur 1



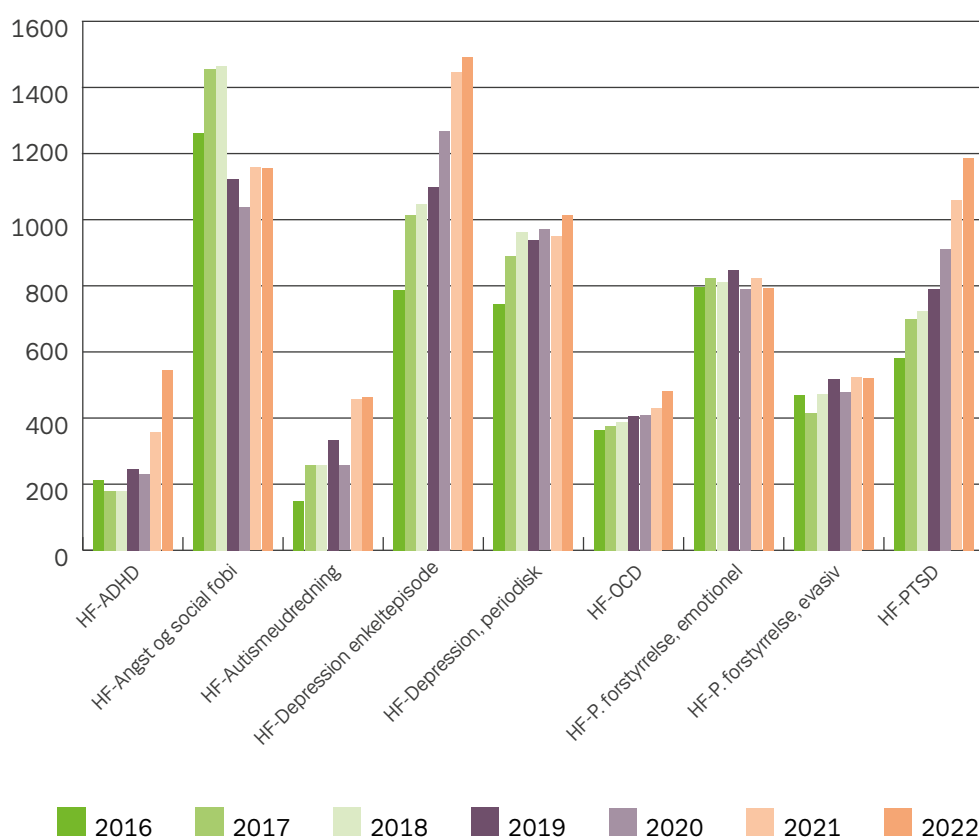
3. Udvikling i antal hoved- og regionsfunktionspakker

Patientlogistik og Dataafdelingen (PLDA) udarbejder løbende indtagsbudgetter for den elektive ambulante behandling i RHP, herunder pakkeforløb, som justeres ift. udbud og sæsonvariation. Visitationen til pakkeforløb foregår gennem Center for Visitation og Diagnostik (CVD). I år 2022 blev i alt 7.652 patienter visiteret til hovedfunktionsbehandling, mens 936 patienter blev visiteret til regionsfunktionsbehandling. Dette udgjorde en samlet stigning på ca. 41 % fra år 2016-2022.

I figur 2-5 ses udviklingen af antal visiterede patienter fra 2016 til 2022 i samtlige hovedfunktionspakker med undtagelse af bipolar affektiv sindslidelse samt i udvalgte regionsfunktionspakker.

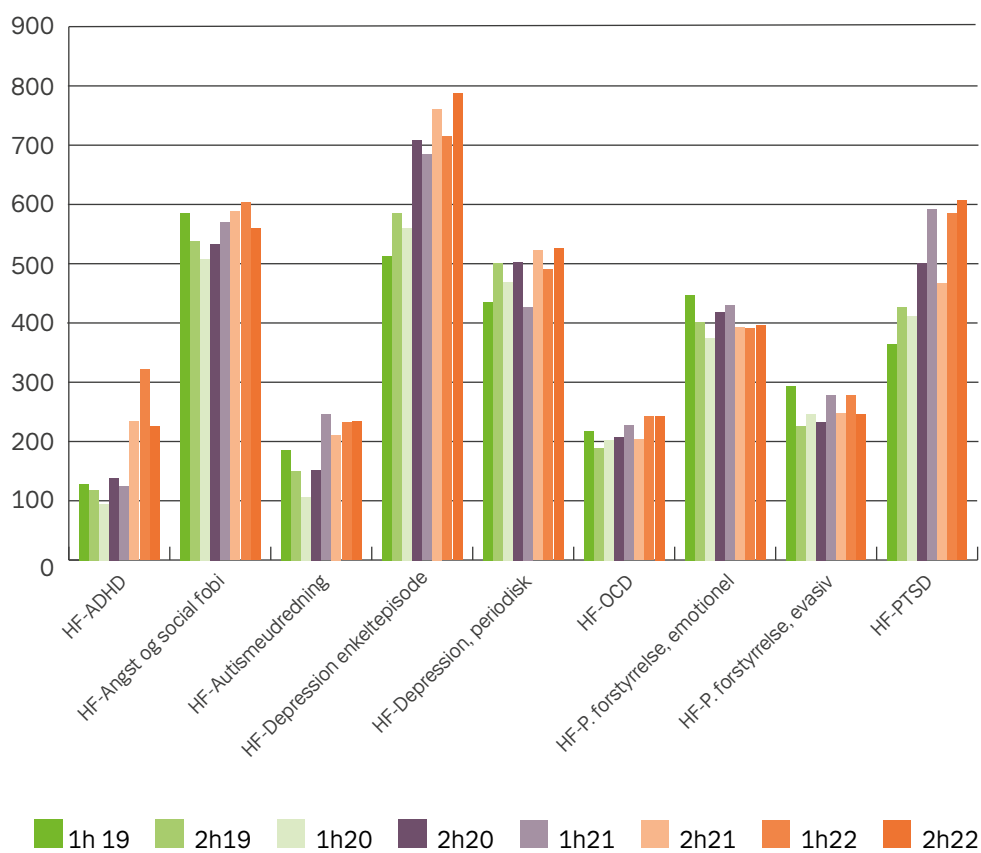
Figur 2

Udvikling i hovedfunktionspakker 2016-2022

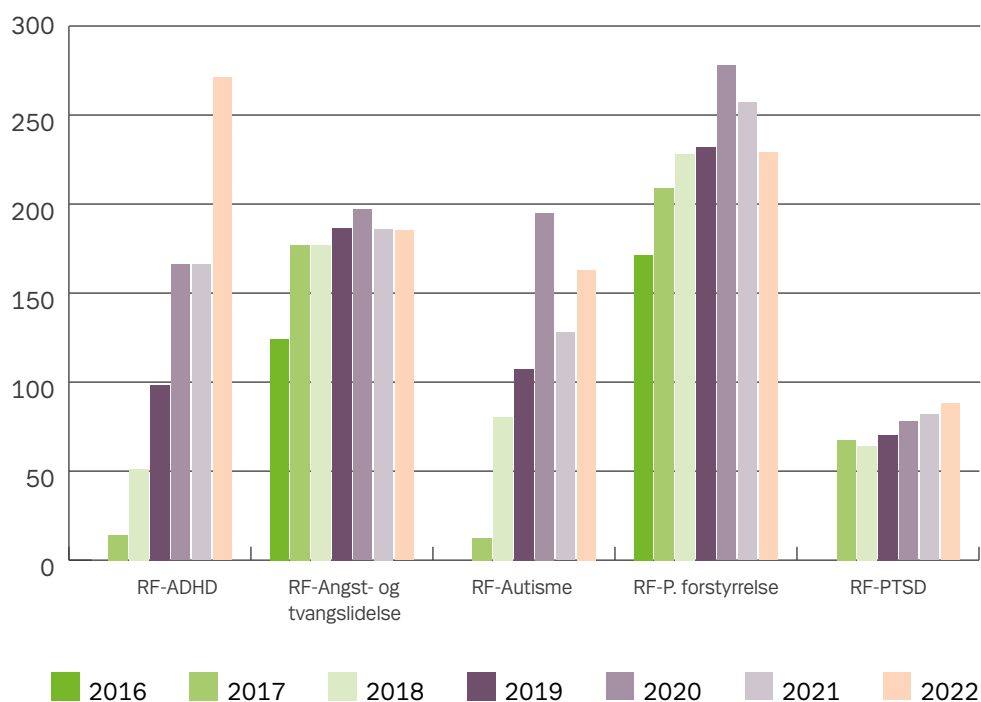


Figur 3

Udvikling i hovedfunktionspakker pr. halvår 2019-2h 2022

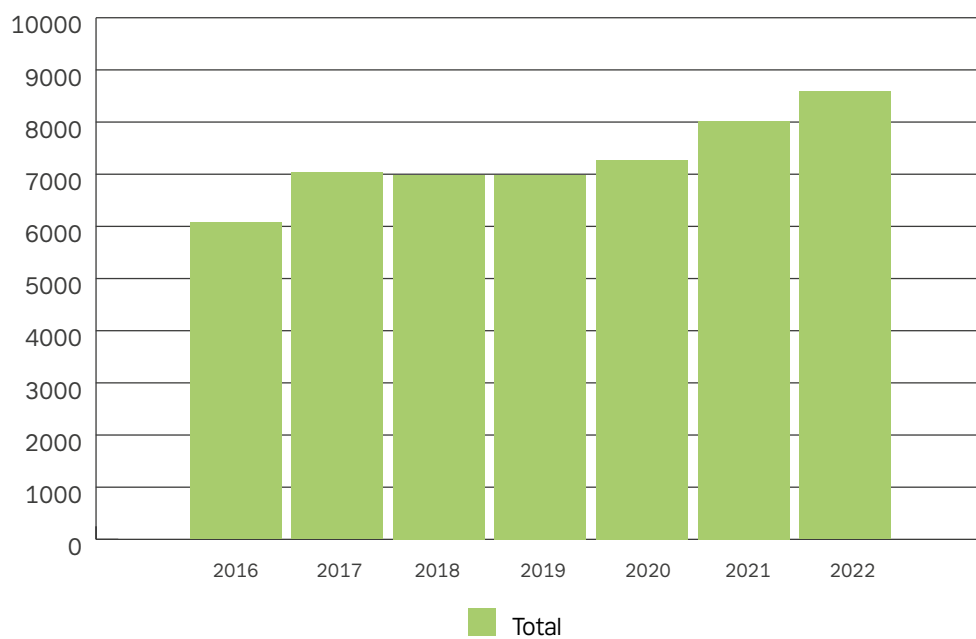
**Figur 4**

Udvikling i udvalgte regionsfunktionspakker 2016-2022



Figur 5

Samlet udvikling i de udvalgte pakker 2016-2022



For beskrivelse af omfanget af psykoterapi i RHP henvises der til KAG Psykoterapis Outcome Book 2022, der kan findes på KAG Psykoterapis intranetside: [Link til Outcome Book 2022](#).

4. Status på indsatser

a. Udarbejdelse af udmøntningsrapporter og implementering af evidensbaseret, manualiseret psykoterapi i RHP

Hvad

I RHP tilbyder de psykoterapeutiske ambulatorier psykoterapi i pakkeforløb. Behandlingen af hver lidelse har et format, hvor psykoterapi udgør hovedparten. Det gælder for hhv. angsttilstande, OCD, depression (enkeltepisode og periodisk), ÆEP, EUP, PTSD. Ved ADHD tilbydes udredning og psyko-
edukation, og ved autisme tilbydes udredning.

KAG Psykoterapi ønsker ikke en ensretning af den psykoterapeutiske behandling, men et større fokus på evidens. Derfor vil KAG Psykoterapi understøtte, at der udbydes mere end én terapiretning per diagnose, så længe disse er evidensbaserede. Med henblik på en hensigtsmæssig koordinering af udbud af uddannelser og supervision mindskes mængden af metoder. KAG Psykoterapi ønsker med kursusvirksomheden at tilbyde uddannelser, som løfter samtlige faggruppers niveau i forhold til psykoterapeutisk behandling.

Hvorfor

KAG Psykoterapi ønsker at understøtte, at der tilbydes behandling af ensartet høj kvalitet på de psykoterapeutiske ambulatorier i RHP.

Mål

Udarbejdelse af udmøntningsrapporter og implementering af evidensbaseret, manualiseret psykoterapi i RHP.

Ved alle indsatser er der behov for løbende undervisning og metodesupervision. Både nyansatte og erfarne medarbejderne har behov for kompetenceudvikling og vedligeholdelse af kompetencer. Derfor tilstræber KAG Psykoterapi at gennemføre undervisning på alle områder, udbyde nye målrettede kurser samt sikre, at eksisterende kurser integrerer de evidensbaserede metoder. KAG Psykoterapi tager desuden stilling til supervision og fremtidig undervisning for nye metoder.

Hvordan

I Tabel 1 ses status for implementering af evidensbaserede metoder til behandling af de enkelte lidelser i de psykoterapeutiske ambulatorier. Tabellen indikerer samtidig, hvilke områder KAG Psykoterapi i den kommende tid planlægger at arbejde med.

Tabel 1

	Arbejdsgruppe (Plan)	Evidensbaseret-metode valgt	Manualer oversat og i Manualbibliotek	Afprøvning i centrene (Do) Implementering i centrene	Uddannelse udbudt i metoden**	Der arbejdes efter metoden i centrene	Status vurderes løbende (Study)	Endelig implementering (Act)
Angsttilstande	X	X	X	X	X	X	X	X
ÆEEP	X	X	X	X	X	X	X	X
PTSD	X	X	X	X	X	X	X	X
SOB***	X	X	X			/		
EUP*	X	X	X	/	/	X	/	
Depression*	X	/	/		X	X		
OCD*			/		X	X		

/ = i proces; X = gennemført

*Ved flere pakker er der angivet / = i proces, uden at der har været nedsat en arbejdsgruppe, og dermed uden at der foreligger en udmøntningsrapport. Tegnet markerer, at metoder, der anbefales i de nationale Kliniske Retningslinjer, anvendes.

**X i kolonnen vedrørende uddannelse angiver, at KAG Psykoterapi udbyder undervisning i den eller de evidensbaserede metoder.

***Senfølger efter seksuelle overgreb i barndommen anbefales behandlet som PTSD.

Hvornår

Der arbejdes løbende med indsatsen.

b. Implementering af førstevalgsbehandling for angsttilstande

Hvad

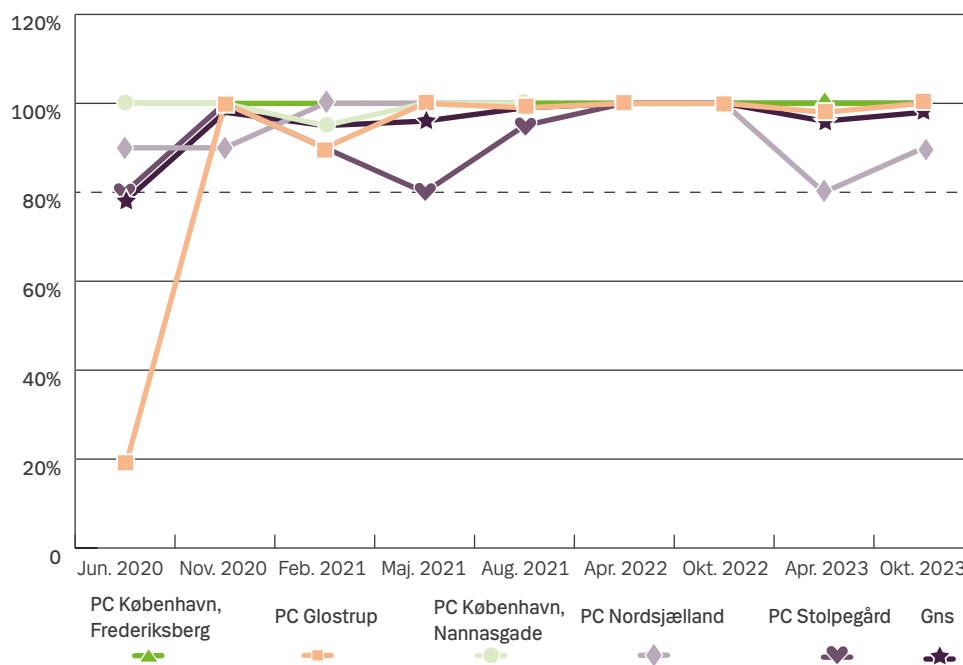
Den aktuelle implementeringsgrad af de anbefalede psykoterapeutiske førstevalgsbehandlinger monitoreres 2 gange årligt. Anbefalingerne fra udmøntningsrapporten er fuldt implementeret for socialfobi og panikangst/agorafobi. Arbejdet med at udvælge evidensbaseret behandling for GAD er afsluttet og manualer er tilgængelige i Manualbiblioteket.

I alle ambulatorier er der udfordringer med kun at have diagnosespecifikke grupper for angsttilstandene, specielt socialfobi, da der ikke henvises tilstrækkeligt antal patienter til at fylde grupperne op. Derfor blev en transdiagnostisk manual (Unified Protocol) udbredt i RHP via udbudt undervisning med start 2023. Denne metode kan vælges på lige fod med de aktuelt anbefalede tilgange til samtlige angsttilstande og depression. Endvidere anbefales Metakognitiv Terapi og Intolerance of Insecurity til GAD. Manualer for disse er i Manualbiblioteket: [Link til Manualbiblioteket](#).

Alle centre tilbyder førstevalgsbehandling til over 80 % af patienterne (agorafobi-panikangst, socialfobi og GAD).

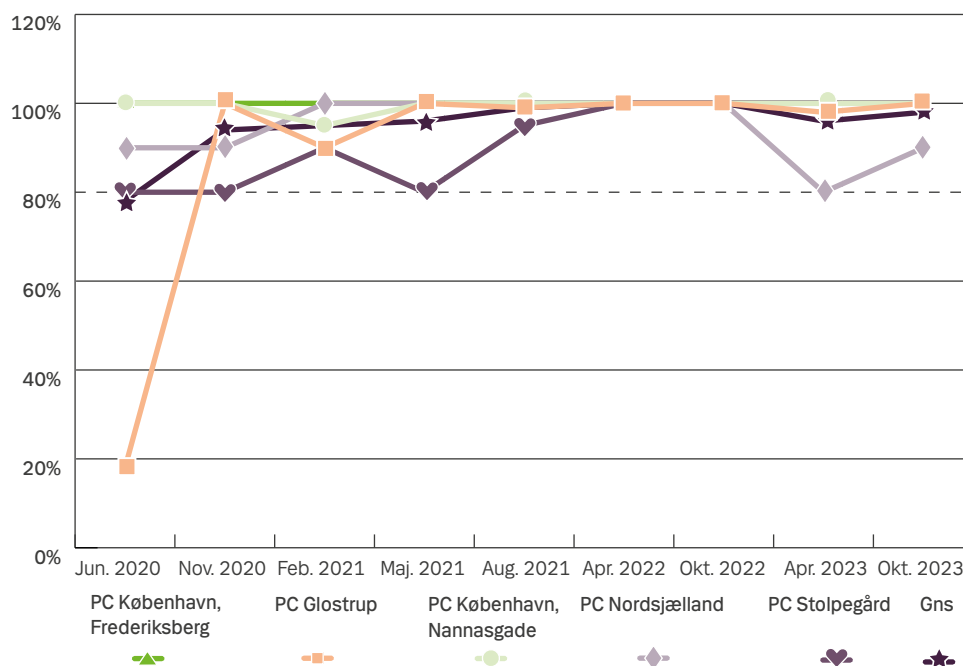
Figur 6

Agorafobi og panikangst, udvikling i implementeringsgrad af 1. valgsbehandling



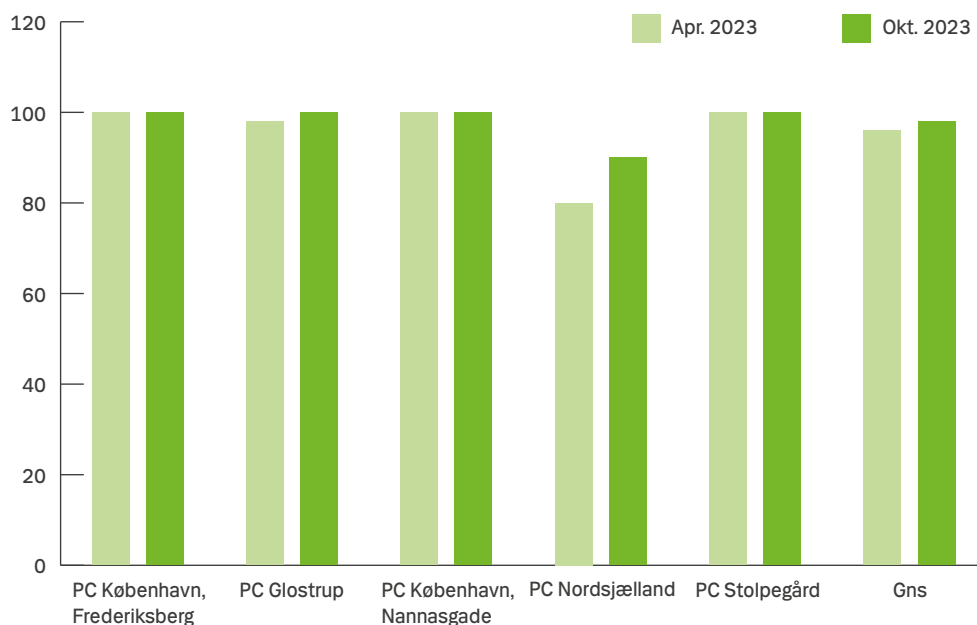
Figur 7

Socialfobi, udvikling i implementeringsgrad af 1. valgsbehandling



Figur 8

GAD, udvikling i implementeringsgrad af 1. valgsbehandling



Forskningsprojekter, der understøtter anbefalingerne (ikke initieret af KAG Psykoterapi):

- Transdiagnostic versus Diagnosis-specific group CBT for anxiety disorders and depression: a RCT trial (2021)
- Arnfred, B. Virtual Reality som add-on sammenlignet med diagnosespecifik behandling af socialfobi og panikangst: Er antaget til publikation og yderligere delprojekter er under forberedelse til publikation.

Hvorfor

Nogle centre har vanskeligt ved at samle patienter til diagnosespecifikke grupper (særligt socialfobigrupper).

Mål

Sikre ensartet høj kvalitet af angstbehandlingen på tværs af centrene i de evidensbaserede metoder indenfor den ressourcemæssige ramme. Inden for angstbehandlingen har det været nødvendigt at centrene har mulighed for at udbyde transdiagnostisk behandling.

Hvordan

- Fortsat monitorering af implementeringsgrad, nu også for GAD.
- Undervisning i UP er gennemført og anvendelse af denne tilgang vil blive monitoreret.

Hvornår

Monitorering foregår løbende 2 gange årligt.

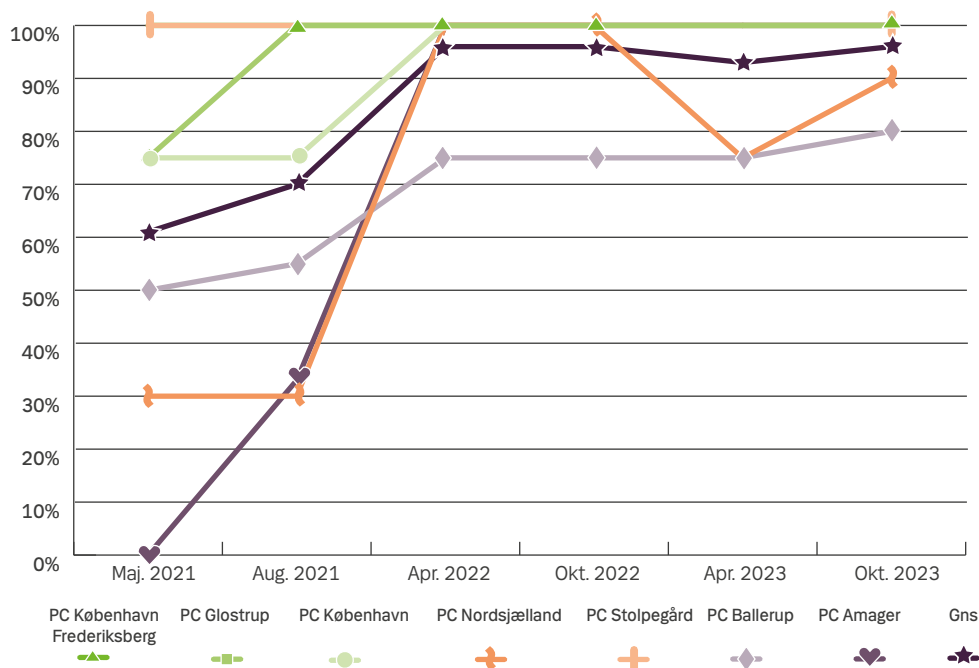
c. Ængstelig evasiv personlighedsstruktur (ÆEP)

Hvad

Arbejdsgruppen for ÆEP har færdiggjort hovedparten af sit fælles arbejde. Tre lovende terapiretninger er under implementering i RHP's centre: Hhv. Dialektisk Adfærdsterapi (DAT-RO), Schema Terapi og Mentaliseringsbaseret Terapi/Metakognitiv Interpersonel Terapi (MBT-MIT). De enkelte centre har påbegyndt implementeringen af den eller de valgte terapiretninger til 75% af patienterne.

Figur 9

ÆEP, udvikling i implementeringsgrad af 1. valgsbehandling



En hurtigt arbejdende gruppe, nedsat fra arbejdsgruppens midte, arbejder med udvikling af en KAT-manual som fjerde anbefalede metode. Denne manual er pr. oktober 2023 i høring og forventes uploadet i Manualbiblioteket senest primo 2024.

Der foregår løbende undervisningstilbud og metodespecifik supervision.

Det er uklart, om der fortsat vil være ressourcer i RHP til at udmønte det anbefalede behandlingsformat.

Manualer for DAT-RO mangler at blive færdiggjort.

Hvorfor

Der er behov for, at en velkendt metode som KAT også kan anvendes ved ÆEP, da denne, som de øvrige metoder, er god klinisk praksis.

Der er et stort behov for løbende undervisningstilbud og metodespecifik supervision af klinikerne.

Mål

Justering af anbefaling til behandling af ÆEP, når den ressourcemæssige ramme er afklaret, dvs. hvilket antal gruppe- og individuelle sessioner, der er ressourcer til.

Hvordan

KAG Psykoterapi varetager følgende:

- KAT tilføjes som fjerde anbefalede metode, og manual tilføjes Manualbiblioteket
- DAT-RO-manual færdiggøres
- Plan for fortsat undervisning i metoderne udformes
- Plan for fortsat metodespecifik supervision udformes
- Evt. revision af anbefaling, hvis den ressourcemæssige ramme for ÆEP ændres

Centrene varetager følgende:

- Implementering og monitorering af implementeringsgrad gennemføres løbende.

Hvornår

2024.

d. Kompleks PTSD og SOB**Hvad**

En arbejdsgruppe under KAG Psykoterapi har i 2022 vurderet behandlingstilbud til PTSD-patienter med et komplekst symptom billede samt taget stilling til behovet for en specifik behandlingsmanual ved senfølger efter SOB.

Hvorfor

Der foreligger aktuelt kun anbefalinger fra KAG Psykoterapi om behandling af 50% af PTSD-patienterne jf. KAG Psykoterapis udmøntningsrapport fra 2018. (Link).

Mål

Give en standardiseret behandling af ensartet høj kvalitet til patienter med en kompleks PTSD-problematik.

Hvordan

- Alle PTSD-patienter tilbydes ét pakkeforløb. 50% af disse i individuelt format.
- SOB-patienter tilbydes samme pakkeforløb som patienter med andre traumetyper og specifikt forløb til denne gruppe ophører.
- Implementeringen af anbefalede behandlingsformer monitoreres fortsat 2 gange årligt
- Der nedsættes en forskningsgruppe med styringsgruppe i et samarbejde mellem KAG Psykoterapi, RHP og Tema-baseret Samarbejde, Region Sjælland, om at afklare evidens for behandling af patienter med PTSD og komorbiditet samt PTSD med et komplekst sygdomsbillede.

Hvornår

De første tre punkter er gennemført. Punkt 4: forskningsprojektet forventes afsluttet efterår 2023 og en udviklingsproces af manualer og implementering initieres fra januar 2024.

e. Emotionel Ustabil Personlighedsstruktur (EUP)**Hvad**

Emotionel ustabil personlighedsforstyrrelse (EUP) behandles i hovedfunktionsforløb i de psykoterapeutiske ambulatorier i RHP.

Hovedfunktionspakken har et omfang på 56 timer og er hermed det mest omfangsrige af pakkeforløbene.

På de psykoterapeutiske ambulatorier anvendes i hovedfunktionsforløbene tre evidensbaserede metoder: dialektisk adfærdsterapi (DAT), mentaliseringsbaseret terapi (MBT) og schematerapi.

KAG Psykoterapi har udfærdiget en udmøntningsrapport med nye faglige standarder, der skal implementeres.

Hvorfor

EUP er den største af de psykoterapeutiske pakker, og der er variation i den aktuelle udmøntning.

Mål

Sikre ensartet høj kvalitet af EUP-behandlingen på tværs af centrene i de evidensbaserede metoder indenfor den ressourcemæssige ramme.

Hvordan

De faglige standarder for EUP, som fremgår af udmøntningsrapport, skal implementeres i henhold til implementeringsplan. Ansvar for implementeringen ligger i det enkelte center. KAG Psykoterapi udbyder i 2023 og 2024 metodekurser, der understøtter udmøntningen af reviderede formater af behandlingen.

Hvornår

De nye standarder implementeres senest i 2024.

f. Psykoterapeutiske kurser & uddannelser**Hvad**

KAG Psykoterapis kurser og uddannelser understøtter det overordnede formål om at øge sammenhængen mellem klinik, forskning og kompetenceudvikling.

Hvorfor

Kursusvirksomheden fremmer og styrker udbredelsen af evidensbaseret psykoterapi i RHP og følger standarderne i udmøntningsrapporterne, som implementeres i klinikken.

Mål

KAG Psykoterapis uddannelsesstrategi blev revideret i 2023.

- Det er målsætningen, at en væsentlig del af den psykoterapeutiske behandling i RHP er evidensbaseret, og at KAG Psykoterapis kursus- og uddannelsesvirksomhed understøtter dette.
- KAG Psykoterapi ønsker at tilbyde temadage for mere specifikke lidelser eller problemstillinger og dermed bidrage til løbende inspiration og idégenerering i organisationen.
- Samarbejdet med centrene i RHP samt Region Sjælland i forbindelse med kurser og uddannelser udvides.

Hvordan

Uddannelserne retter sig mod al personale, der udfører psykoterapi i RHP, men primært mod de enheder, hvor psykoterapi udgør en væsentlig del af behandlingen. Udover at sigte bredt og opkvalificere så mange som muligt, er det en opgave i kursusvirksomheden at opkvalificere medarbejdere på specialiseret niveau.

I 2023 afholdt KAG Psykoterapi en temadag om socialfobi med David Clark sammen med Tema-baseret Samarbejde i Region Sjælland. Der planlægges yderligere temadage i 2024.

Hvornår

Der udbydes løbende psykoterapeutiske kurser og uddannelser.

g. Revision af de to specialistuddannelser

Hvad

På landsplan er RHP den eneste region, som har etablerede specialistuddannelser til læger og psykologer.

RHP / KAG Psykoterapi udbyder længerevarende psykoterapeutiske specialistuddannelser i de to hovedretninger, kognitiv terapi og psykodynamisk terapi.

Begge metoder anvendes bredt i klinikken, lige såvel som der er evidensbaser i begge traditioner.

Specialistuddannelserne godkendes i Dansk Psykiatrisk Selskab og Dansk Psykolog Forening.

KAG Psykoterapi sikrer, at uddannelsernes format er ajourført med betænkningerne.

Hvorfor

- En revision af uddannelserne har været påkrævet, da Dansk Psykiatrisk Selskab har revideret sin Betænkning for specialistuddannelser i 2022.
- For at sikre akademiske efteruddannelser, som kan kvalificere læger og psykologer til at blive specialistgodkendte.

Mål

- At RHP fortsat kan udbyde godkendte specialistuddannelser til læger og psykologer.
- Uddannelser som er attraktive og anvendelige i klinikken og som matcher KAG Psykoterapis anbefalinger.

Hvordan

KAG Psykoterapi leder styregrupper for de to uddannelser og har ansvar for at sikre ajourføring for-
matet, så det matcher de aktuelle krav.

Hvornår

I 2024 at kunne udbyde specialistuddannelser i begge traditioner, som kan godkendes af DP og
DPS.

h. Supervision af yngre læger**Hvad**

Psykoterapi er en central del af uddannelse til speciallæge i psykiatri. Alle kommende speciallæger
skal gennemgå et teoretisk kursus i psykoterapi og have superviseret forløb i psykoterapi. Fra 2026
skal 2/3 af den supervision varetages af læger som er specialistgodkendt i psykoterapi.

Hvorfor

At speciallæger har tilstrækkeligt kendskab til psykoterapi som et væsentligt element i psykiatrisk
behandling.

Mål

At alle læger, der er nået til punktet i deres uddannelse, hvor de skal have supervision af psyko-
terapi, har mulighed for at få dette uden ventetid.

Hvordan

- KAG Psykoterapi står for rammerne til at uddanne tilstrækkeligt antal specialister og supervisorer
i begge retninger
- KAG Psykoterapi skaber overblik om det samlede behov for RHP.
- Det er centrenes opgave at sikre tilstrækkelig kapacitet til at udøve supervision.

Hvornår

Der arbejdes løbende med indsatsen.

i. Psykoterapeutisk forskning**Hvad**

Psykoterapeutisk forskning knyttet til indsatser i KAG Psykoterapi.

Hvorfor

Det er KAG Psykoterapis vision at støtte forskning knyttet til de psykoterapeutiske enheder både
lokalt og på tværs. Vi ser patienterne i den psykoterapeutiske enheder som en samlet kohorte af
patienter. Enhederne er bundet sammen af tværgående fællesskaber som KAG Psykoterapi. Men
enhederne er også bundet sammen af ens vilkår som pakkekonceptet, fælles kapacitets-planlæg-
ning med fælles kapacitetsstandarder, organisering og fælles visitation gennem CVD.

Det er derfor oplagt at etablere Behandlingseffekt som en samlet database, som bruges både til
kvalitetssikring og forskning. En database, som omfatter alle patienterne på de psykoterapeutiske
enheder. Det muliggør forskning i den kliniske virkelighed for et stort antal patienter.

Mål

Målet er at sikre relevant psykoterapeutisk forskning knyttet til KAG Psykoterapi. Der er planlagt og foregår interventionsprojekter på de psykoterapeutiske ambulatorier.

- KAG Psykoterapi udvikler forskningsprojekter knyttet til implementering af udmøntningsrapporter for forskellige pakkeforløb. Forskningsenheden på Psykoterapeutisk Center Stolpegård yder faglig understøttelse ved konkrete projekter.
- Der er andre forskningsprojekter i de psykoterapeutiske enheder uafhængigt af KAG Psykoterapi. Forskningsprojekter, som har vakt international genklang. Der er behov for afklaring af KAG Psykoterapis rolle i forhold til disse forskningsprojekter. Det kræver formulering af principper og en definitorisk afgrænsning af psykoterapeutisk forskning. Det giver mulighed for at få et samlet overblik over forskning i de psykoterapeutiske ambulatorier.

Hvordan

KAG Psykoterapi har et naturligt fokus på de psykoterapeutiske enheder, som er udgangspunktet for forskning gennem KAG Psykoterapi.

- Alle patienter, som indgår i behandling på et psykoterapeutisk ambulatorium og som svarer på BE, indgår i en fælles database som grundlag for kvalitetssikring og forskning.
- Forskningsresuméer fortsættes i nuværende format.
- Forskningsdag 2024 afholdes i marts 2024. Temaet er psykoterapi ved spiseforstyrrelser.

KAG Psykoterapi udgiver et kvartalsvist elektronisk resume af et psykoterapeutisk forskningsprojekt. Resumeet skrives af forskere i RHP. Vi har i 2023 et stigende antal tilmeldte brugere, aktuelt 399. Vi har publiceret i alt 30 forskningsresuméer med en række forskellige emner indenfor psykoterapeutisk forskning.

KAG Psykoterapi afholdt en vellykket Forskningsdag i 2023. Emnet var Psykoterapi ved emotionel ustabil personlighedsforstyrrelse med Prof. Carla Sharp (University of Houston), Prof. Dr. Christian Schmahl (Central Institute of Mental Health, Mannheim) og Prof. Ole Jakob Storebø (Psykiatrien, Region Sjælland) som keynote speakers. Herudover var der præsentationer af psykoterapeutiske forskningsprojekter og posterfremvisning inden for Voksen- og Børne- og Ungdomspsykiatri i Region Hovedstadens Psykiatri.

Der mangler en samlet strategi for psykoterapeutisk forskning i RHP.

Hvornår

Der arbejdes løbende med indsatsen.

j. Kvalitetsmål i psykoterapi

Hvad

Vi arbejder videre på at implementere Behandlingseffekt (BE) i de psykoterapeutiske enheder. Vi vil fokusere på at øge besvarelsesprocenten samt andelen af patienter, der er forbedret som følge af behandlingen.

Hvorfor

Vi ønsker at kende effekten af behandlingen i ambulant psykoterapeutisk regi. Vi ønsker at arbejde databaseret med kvaliteten i den psykoterapeutiske behandling. Når vi kender effekten af behandlingen, kan vi udvikle den, kontinuerligt og målrettet til gavn for patienterne.

Mål

Vi vil opnå en besvarelsesprocent på 70% på både skema 1 og skema 2.

Andelen af patienter der er forbedret (dvs. minimum rykket én kategori) er 60% ift. WHO-5 og SCL-10.

Hvordan

Der fortsættes med de nuværende indsatser og udvikling af nye initiativer gennem styregruppe, kvalitet- og kapacitetsstyringsmøderne samt hospitalsledelsen hvor BE er fokusmål.

Hvornår

Der arbejdes med dette hele 2024.

k. Psykoterapi i F-ACT**Hvad**

Data fra 2017-2022 viser en betragtelig stigning af patienter med ikke-psykotiske lidelser og komplikationer, som henvises til F-ACT.

Aktuelt udgør de samlet for RHP 33 % af de nye forløb.

Det drejer sig om en heterogen gruppe med uensartede diagnoser, komplikationer og behov, som ikke vurderes egnede til pakkeforløb i hovedfunktion.

KAG Psykoterapi er af Hospitalsledelsen blevet bedt om at udarbejde strukturerede og tidsafgrænsede psykoterapitilbud til denne gruppe.

KAG Psykoterapi har lavet en forudgående analyse af de psykoterapeutiske tilbud til den ikke-psykotiske del af patienterne i F-ACT (Link).

Hvorfor

Der er ikke formuleret psykoterapitilbud til den ikke-psykotiske del af populationen i F-ACT. Klinikken efterspørger manualiserede psykoterapitilbud, herunder især gruppebehandling.

Forskellige formater af gruppebehandling har været udarbejdet og afprøvet på centrene de senere år. Der er stor varians i tilbuddene både tematisk, metodisk og i varighed.

Mål

At de ikke-psykotiske patienter med komplikationer i F-ACT kan tilbydes tidsafgrænsede og strukturerede psykoterapiforløb af ensartet høj kvalitet.

At der udarbejdes manualer, som er tilgængelige i Manualbiblioteket.

KAG Psykoterapi har ansvar for det faglige indhold af behandlingen. Økonomi- og Organisationsafdelingen har ansvar for implementeringsplan.

Hvordan

KAG Psykoterapi har været repræsenteret i arbejdsgruppe nedsat af HL under ledelse af Økonomi- og Organisationsafdelingen i efteråret 2022 om målgruppeafgrænsning af patienter med ikke-psykotiske lidelser og komplikationer.

KAG Psykoterapi udarbejder manualiserede psykoterapitilbud, som kan anvendes til strukturerede og tidsafgrænsede forløb af de ikke-psykotiske patienter i F-ACT.

KAG Psykoterapi har nedsat en arbejdsgruppe med bred repræsentation fra RHP.

Opgaven er at udarbejde manualiserede tilbud af ensartet høj kvalitet, med anvendelse af de evidensbaserede metoder, som benyttes i RHP.

Hvornår

Arbejdsgruppen påbegyndes i 2023. Materialet forventes færdiggjort i 2024, hvor der skal udfærdiges en implementeringsplan.

I. Blended care

Hvad

Danske Regioner har igangsat fælles forskningsprojekter om blended care til angstlidelser og unipolar depression. Region Hovedstaden og Region Sjælland er udpeget til at varetage dette. Det er besluttet, at Region Sjælland udformer et projekt til blended care ved angstlidelser, og at Region Hovedstaden udformer et projekt til blended care med depression.

Styregrupperne for de to opdelte projekter vil løbende orientere og samarbejde. I RHP er samarbejdet med professor Lars Kessing og post.doc Maria Fauerholdt som projektleder.

Der vil endvidere blive etableret et samarbejde med Region Sjælland (TBS – Temabaseret Samarbejde) vedrørende blended care ved angstlidelser.

Hvorfor

Depressionsbehandlingen kan optimeres ved brug af kombination af digitale og face-to-face-format.

Mål

Udforme og implementere et behandlingstilbud til unipolar depression, som består af blended care.

Hvordan

Der udformes en forskningsprotokol på baggrund af tilgængelig viden på området og under hensyntagen til RHP's ressourcer i de psykoterapeutiske ambulatorier.

Hvornår

I løbet af 2024 vil protokollen være færdig, og der vil være ansøgt om finansiering.

5. Bilag

a. Bilag 1: Oversigt over uddannelser

Aktuelt udbyder KAG Psykoterapi følgende kurser og uddannelser, som er delt op i 4 kategorier:

1. Specialistuddannelser:

- Kognitiv Adfærdsterapi
- Psykodynamisk

2. Grundkurser:

- Grundkursus i Kognitiv Adfærdsterapi (i samarbejde med PCK, Nannasgade)

3. Obligatoriske kurser (Sundhedsstyrelsen):

- Grundkursus i Psykoterapi – for yngre læger (i samarbejde med Region Sjælland)
- Grundkursus i Psykoterapi – børn og unge (i samarbejde med Region Sjælland)

4. Diagnosespecifikke kortere kurser:

- RO-DAT til ÆEP
- Mentaliseringsbaseret Terapi (MBT)/Metakognitiv Terapi (MIT) til ÆEP
- Fokuseret Mentaliseringsbaseret Terapi (FK-MBT)
- KAT til PTSD (i samarbejde med PCK, Nannasgade)



Psykiatri

Kontaktoplysninger

Bettina Jæger, bettina.jaeger@regionh.dk

Per Sørensen, per.soerensen@regionh.dk

Fællespostkasse, sto-kag-psykoterapi.region-hovedstadens-psykiatri@regionh.dk