

Psykiatri

KAG Bipolar Outcome book

2025

KAG Bipolar outcome book er udarbejdet af:

Lars Vedel Kessing,
Ellen Margrethe Christensen,
Sarah Krarup Larsen og
Natacha B. Kyster

Indhold

Indledning	4
KAG Bipolar ledelsen	5
Periodens resultater og besluttede indsatser	6
A. Kompetente medarbejdere	6
B. Kvalitet i behandlingen	7
Monitorering af indsatser – ambulant	7
Monitorering af indsatser – sengeafsnit	7
Psykoedukation – ambulant	7
Psykoedukation – sengeafsnit	8
Brug af Monsenso – ambulant	8
C. Patienter og pårørendes ønsker og behov	8
Patientperspektiv	8
Recoverymentorer - ambulant	8
Pårørende	8
D. Forskning og innovation	9
Videnskabelige publikationer i det forgangne år	9
KAG Bipolar forsøget	9
Smart Bipolar Forsøget	9
Optimeret behandling af Bipolar Lidelse under indlæggelse	10
TIA studiet – opfølgning	10
R-Bipolar forsøget	11
A- Bipolar studiet - Effekter af lavdosis Hjertemagnyl ved bipolar lidelse.	11
LiLa Studiet - Lithium versus Lamotrigen ved bipolar lidelse type II.	11
M-Safe	11
BLUES - Stabiliserende effekter ved blokering af blå lys ved bipolar lidelse	11
Kommende indsatser i KAG Bipolar, oktober 2024-2025	12
A. Kompetente medarbejdere	12
B. Kvalitet i behandlingen	12
Ambulante indsatser	12
Indsatser i sengeafsnit	12
C. Patienter og pårørendes ønsker og behov	12
D. Forskning og innovation	12
Livsstilsinterventions studie	12
E. Nationale aktiviteter	12
Sundhedsstyrelsens National Kliniske Anbefalinger (NKA)	12
RKKP National database for bipolar lidelse	13

Indledning

I Region Hovedstadens Psykiatri er der etableret fire Kliniske Akademiske Grupper (KAGs) for henholdsvis bipolar lidelse, psykoterapi, skizofreni og dobbeltdiagnose. Det centrale omdrejningspunkt for de fire KAGs er at sikre en tættere integration mellem klinik, forskning og kompetenceudvikling og at fremme en evidensbaseret behandling af høj og ensartet kvalitet.

Formålet med KAGs er, at den kliniske kvalitet løftes, og at der sikres systematisk opsamling af ny viden. Ambitionen er, at nye forskningsresultater hurtigere omsættes til klinisk praksis, ligesom forskningen bygger på erfaringer fra klinikken. Konkret skal det ske ved, at KAGs skal stå i spidsen for udarbejdelsen af kliniske standarder for behandlingen inden for KAGens område i hele Region Hovedstadens Psykiatri, ligesom KAGs skal understøtte kompetenceløft inden for KAGens faglige område.

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

KAG Bipolar har siden etableringen i 2018/2019 udgivet følgende outcome books:

- 1. Outcome book 2019-2020
- 2. Outcome book 2021 (Follow-up 1 år)
- 3. Outcome book 2022 (Follow-up 2 år)
- 4. Outcome book 2023 (Follow-up 3 år)
- 5. Outcome book 2024 (Follow-up 4 år)

Outcome book 2025 indeholder i modsætning til tidligere Outcome books ikke en beskrivelse af baggrundsmateriale og formål. Der henvises til tidligere Outcome books. I Outcome book 2025 beskrives resultater i den seneste periode og kommende indsatser i KAG Bipolar.

KAG Bipolar ledelsen



Lars Vedel Kessing, KAG Bipolar leder

Lars Vedel Kessing har siden 2002 været professor og overlæge i psykiatri ved Psykiatrisk Center København, og ved Københavns Universitet. Han grundlagde i 2002 den Affektive Forskningsenhed, senere omdøbt til Copenhagen Affective Disorder Research Center (CADIC), i 2004 var Lars med til at etablere Kompetencecenter for Affektive Lidelser (nu Ambulatorium for Affektive Lidelser) i Region Hovedstaden og i 2009 Dansk Selskab for Affektive Lidelser (DSAL).

Lars forsker i affektive lidelser og et særligt fokus er på udvikling og sygdomsforløb ved affektive lidelser samt effekten af medicinsk og psykologisk behandling på kort og lang sigt. Et særligt prioriteret fokusområde er kognitive vanskeligheder.



Ellen Margrethe Christensen, KAG Bipolar leder

Ellen Margrethe Christensen er speciallæge i psykiatri og overlæge på Psykiatrisk Center København, Frederiksberg. Ellen Margrethe er uddannet speciallæge i psykiatri siden 1985 og har været ansat på flere afdelinger i Region Hovedstaden. Hun har en bred klinisk erfaring, men har de sidste 20 år især arbejdet indenfor subspecialt bipolar lidelse. Ellen Margrethe har sammen med Lars Kessing være med til at etablere Kompetencecenter for Affektive Lidelser (nu Ambulatorium for Affektive Lidelser). Hendes forskningsområde har primært været bipolar lidelse. Desuden har hun i 10 år været ansat som klinisk lektor ved Københavns Universitet og har gennem mange år undervist og superviseret læger og andet sundhedspersonale på alle niveauer i psykopatologi og behandling af affektive lidelser. Ellen Margrethe har desuden en privat speciallægepraksis.



Sarah Krarup Larsen, KAG Bipolar leder

Sarah Krarup Larsen er aut. psykolog, specialpsykolog og specialist i psykopatologi. Psykoterapeutisk er hun uddannet i kognitiv adfærdsterapi. Sarah har været ansat på Psykiatrisk Center Nordsjælland siden 2007 og har erfaring fra både sengeafsnit og ambulante afsnit. Sarah har mange års erfaring med supervision og undervisning.



Natacha B. Kyster, KAG Bipolar projektleder

Natacha er uddannet sygeplejersker og har en kandidat i folkesundhedsvidenskab. Natacha har været en del af KAG Bipolar siden 2019. I KAG Bipolar understøtter og sikrer hun sammenhængen i det strategiske arbejde, herunder udviklings-, implementerings-, forsknings og koordinerings-opgaver.

Periodens resultater og besluttede indsatser

Der skelnes mellem indsatser i på det ambulant område og for sengeafsnit.

A. Kompetente medarbejdere

Kompetenceudvikling af medarbejdere i de fem specialiserede F-ACT-teams tilknyttet KAG Bipolar:

Medarbejdere har deltaget i løbende kompetenceudvikling, og nyansatte medarbejdere har desuden deltaget i heldagsundervisning for nye medarbejdere udbudt af KAG Bipolar.

- Klinisk sparring ift. diagnostik og medicinsk behandling to timer om måneden, fælles for de fem F-ACT-teams ved overlæger i KAG ledelsen.
- Supervision af diagnostik og behandling ved overlæge fra KAG-ledelsen under deltagelse i konference i hvert team en gang om måneden.
- Supervision af gruppebaseret psykoedukation i F-ACT-teams fælles for de behandlere, der leder grupperne. Supervision har været tilbudt en time hver 2. uge ved sygeplejerske fra Ambulatorium for Affektive Lidelser i afslutningen af 2023, men tilbydes fra 2024 og fremadrettet kun ved behov.
- KAG Bipolar årssdag med deltagelse af F-ACT-teams og Ambulatorium for Affektive Lidelser afholdt i foråret 2024. Der var oplæg om nye indsatser ift. bipolar lidelse i DK samt ny forskning om somatisk sygdom, anvendt medicin hos patienter med bipolar lidelse og forskelle på nydiagnosticerede patienter med bipolarlidelse type I og type II.
- Årlig teamsdag for de fem F-ACT-teams med fokus på indsatser lokalt i teams.

Personaleudskiftning er som i alle andre ambulante teams også kendt i teams tilknyttet KAG Bipolar. For nye medarbejdere tilbydes følgende:

- Introduktionsprogram til KAG Bipolar og KAG Bipolar forskning á ca. 1 time.
- Et heldagskursus med fokus på medicinsk- og psykologisk behandling ved KAG-ledere. Alle nye medarbejdere tilmeldes dette i kursusportalen. Kurset afholdes 2-3 gange årligt. Grundet mange nye læger i alle KAG Bipolars enheder, blev et hold kun for læger blev udbudt i efteråret 2024.

Kompetenceudvikling af medarbejdere i sengeafsnit, der indgår i pilotprojekt "Optimeret behandling af bipolar lidelse under indlæggelse" på Psykiatrisk Center København:

- Som en del af opstarten af projektet og certificering af personale blev der i januar, februar og marts 2023 udbudt fire undervisningseftermiddage til personalet i samarbejdende affektive sengeafsnit med emnerne: Diagnostik og psykopatologi, Medicinsk behandling og ECT, Miljøterapeutisk behandling, Rating med Hamilton Depression Rating Scale og Young Mania Rating Scale.
- Der blev desuden udbudt undervisning rettet særligt mod personale i nattevagter.
- Der har i perioden været tilbud supervision af behandling ved overlæge fra KAG Bipolar samt supervision af gruppebaseret psykoedukation ved behov i åbne affektive sengeafsnit på PC København ved specialpsykolog i KAG Bipolar ledelsen. I januar 2024 blev der afholdt en temaeftermiddag om normalitet og psykisk lidelse – stigma og selvstigmatisering for personale på PC Københavns samarbejdende sengeafsnit.

For nyt personale og personale, der ikke deltog i de fire dages undervisning tilbydes følgende:

Et heldagskursus med fokus på medicinsk behandling og psykopatologi ved KAG-ledere. Alle nye medarbejdere tilbydes dette kursus. Kurset afholdes 2-3 gange årligt. Grundet mange nye læger i alle KAG Bipolars enheder, blev et hold kun for læger udbudt i efteråret 2024.

B. Kvalitet i behandlingen

Monitorering af indsatser – ambulant

De overordnede mål for KAG Bipolar har i perioden været fortsat at konsolidere og forankre de fem F-ACT-teams tilknyttet KAG Bipolar, herunder at sikre ledelsesmæssigt fokus på, at de fornødne rammer og vilkår er til stede.

For at sikre fremdriften i forhold til de beskrevne mål i Outcome Book iht. ambulant F-ACT-behandling udarbejdes kvartalsvis opfølgningsdata fra KAG Bipolar via Økonomi- og Organisationsenheden (ØOE). Der er fra 2023 udelukkende udarbejdet data på medicinsk behandling. Data præsenteres teamvis på kvartalsmøder mellem KAG Ledelsen, F-ACT-teams tilknyttet KAG Bipolar og linjeledelse (marts, juni, september, december). Derudover præsenterer KAG-ledelsen halvårligt data og status for KAG'en på et Hospitalsledelsesmøde (april og oktober).

Alle fem F-ACT-teams arbejder ud fra kvalitets- og forbedringsmodellen med indsatser, der understøtter opnåelse af de overordnede målsætninger fra KAG Bipolar. Slutteligt afholdes møde med teamkoordinatorerne i de fem F-ACT-teams samlet, for at understøtte vidensdeling og inspirere på tværs af teams (forår og efterår).

Monitorering af indsatser – sengeafsnit

Der foretages løbende monitorering af den medicinske og miljøterapeutiske behandling, indlæggelsestid og anvendelse af tvangsforanstaltninger.

Opgørelserne drøftes ved møder med samarbejdende afsnits- og centerledelse, samt overlæger to gange årligt. Derudover ved implementerings- og udviklingsmøder med cheflæge og chefsygeplejersker fra Frederiksberg og Bispebjerg matriklerne to gange årligt.

Psykoedukation – ambulant

I perioden har der været gruppestart i alle 5 teams. Et enkelt team har oplevet stor personaleudskiftning og har derfor kun haft opstart én gang det forgange år, hvor de øvrige 4 teams har haft opstart af grupper både forår og efterår. Både teams og patienter oplever gruppebaseret psykoedukation som en succes.

Materialet til patienterne er blevet opdateret og der er udarbejdet en manual til personale, der skal gøre det lettere for nyt personale, at bliver tryk ved at være en del af behandlergruppen. Personale i de fem F-ACT-teams har fortsat mulighed for at deltage i et psykoedukationsforløb i Ambulatorium for Affektive Lidelser mhp. oplæring

Psykoedukation – sengeafsnit

KAG Bipolar har i samarbejde med repræsentanter for de tre af de åbne affektive sengeafsnit på Frederiksberg matriklen (C121, C231, C6111), der indgår i *Optimeret behandling af bipolar lidelse under indlæggelse* på PCK, udarbejdet et fælles psykoedukationsmateriale og manual. Materialet blev anvendt første gang i efteråret 2023. I perioden har der været opstart af psykoedukation i alle tre åbne affektive sengeafsnit. Personale i sengeafsnit, der skal stå for psykoedukation, tilbydes supervision ved behov af specialpsykolog i KAG-Bipolar ledelsen.

Brug af Monsenso – ambulant

Alle fem F-ACT-teams tilknyttet KAG Bipolar anvender Monsenso. Både som en del af Smart Bipolar forsøget og som en del af gruppebaseret psykoedukation. Monsenso anvendes, udover i Ambulatorium for Affektive Lidelser, fortsat kun af patienter, der behandles i de F-ACT-teams tilknyttet KAG Bipolar, som også indgår i Smart Bipolar forsøget, eller starter i psykoedukation. Dette så længe Smart Bipolar Forsøget inkluderer patienter.

C. Patienter og pårørendes ønsker og behov**Patientperspektiv**

Der afholdes møder med KAG Bipolar og KAG-partner med brugerbaggrund 3-4 gange årligt.

KAG Bipolar planlægger, at alle fremtidige indsatser i udviklingsfasen vendes med et patientpanel, der repræsenterer målgruppen for indsatsen.

Ambulant:

- For at sikre et solidt patientperspektiv i KAG Bipolar forsøget, fortsætter processen, hvor klinikerne understøtter patienterne i at besvare de tre spørgeskemaer, der udsendes gennem den etårige studieperiode i KAG Bipolar forsøget.

Recoverymentor - ambulant

Samarbejdet mellem recoverymentor på tværs af de fem F-ACT-teams tilknyttet KAG Bipolar, teamkoordinatorer og KAG-partner med brugerbaggrund fortsætter i 2023-2024.

Der har været ansat recoverymentor i alle fem teams, men også været udskiftning blandt disse. Der er samarbejde mellem recoverymentor, KAG Partner med brugerbaggrund og KAG Bipolar.

Pårørende

Generelt:

- KAG Bipolar har samarbejde og møder 3-4 gange årligt med pårørendementor, der også fungerer som KAG-partner.

Ambulant:

- Pårørendeinddragelse. Siden 2021 har der været afholdt undervisning for pårørende til patienter der følges i F-ACT-teams tilknyttet KAG Bipolar. Forløbet afholdes 2 gange årligt og er over 6 gange. KAG Bipolar har revideret materialet til psykoedukation for pårørende i 2024.
- Effekten af gruppebaseret undervisning til pårørende undersøges i et forskningsprojekt (R-Bipolar). Læs mere under D. *Forskning og innovation*.

D. Forskning og innovation

Videnskabelige publikationer i det forgangne år

KAG Bipolar har publiceret over 50 videnskabelige artikler over det sidste år (siden publikationen af KAG Bipolars Outcome book sidste Outcome Book).

KAG Bipolar forsøget

KAG Bipolar forsøget blev pr. 1/9 2024 afsluttet med samlet inklusion af i alt 1.143 patienter. Det store antal inkluderede patienter er i sig selv en succes, og er udtryk for medarbejdernes engagement i forskningen, idet medarbejderne har stået for informeret samtykke og randomiseringen i studiet.

Afslutningen af studiet har betydet at alle fem specialiserede F-ACT-teams tilknyttet KAG Bipolar har oplevet en gradvis øgning i antal af patienter svarende til de 30% af patienterne, som blev randomiseret til behandling i de almene F-ACT-teams. Fra d. 1/9 2024 er nye patienter blevet visiteret til ambulant forløb i Ambulatorium for Affektive lidelser eller et af de fem FACT-teams tilknyttet KAG Bipolar.

Ressourcer mv. er på dagsordenen ved de faste kvartalsmøder mellem KAG Bipolar ledelsen, teams og centerledelser. Visitationskriterierne til teams fortsætter uændret (se RHPs Patientforløbsbeskrivelse for patienter med bipolar affektiv sindslidelse). Sparring og supervision fortsætter også uændret (se afsnit *Kompetente Medarbejdere*).

Tabel 1

	1: Antal inkluderede patienter i KAG Bipolar Forsøget*
PC Ballerup	215
PC København	409
PC Amager	177
PC Glostrup	140
PC Nordsjælland	202
I alt	1.143

* Antal inkluderede patienter i alt pr.01-09-2023

Smart Bipolar Forsøget

Der er fortsat fokus på at understøtte inklusion af patienter og at sikre tæt samarbejde mellem klinik og forskning. Tabel 3 viser et overblik over antallet af patienter inkluderet i Smart Bipolar Forsøget. Smart Bipolar Forsøget har vist sig vanskeligt at inkludere patienter til og der er taget forskellige tiltag i klinik og forskning for at sikre at målet på 201 patienter nås inden forsøget afsluttes.

Tabel 2

	1: Antal inkluderede patienter i Smart Bipolar forsøget*
PC Ballerup	33
PC København	59
PC Amager	23
PC Glostrup	31
PC Nordsjælland	44
I alt	190

* Antal inkluderede patienter i alt pr.24/10 2024

Optimeret behandling af Bipolar Lidelse under indlæggelse

Der blev i december 2022 opstartet et pilotprojekt i KAG Bipolar, der udelukkende er funderet på PC København (PCK). Projektet er en del af KAG Bipolar forsøget. Opgørelsen af data blev afsluttet pr. 1/11 2024.

Formålet er at undersøge, om behandling under indlæggelse kan optimeres ved specialisering (se detaljeret beskrivelse i Outcome Book 2022-2023).

Der er etableret samarbejde mellem udvalgte affektive sengeafsnit på Frederiksberg, samt et akutfsnit på Bispebjerg matriklen, det ambulante F-ACT-team tilknyttet KAG Bipolar på PC København og Ambulatorium for Affektive Lidelser.

Patienter, der indgår i KAG Bipolar forsøget og som er randomiseret til specialiseret ambulant behandling, indlægges ved behov på de affektive sengeafsnit. Patienter, der indgår i KAG Bipolar forsøget som kontroller, indlægges på øvrige afsnit på PCK efter geografi. Øvrige patienter med bipolar lidelse visiteres som hidtil. For yderligere detaljer henvises til Outcome Book 2023/2024.

Foreløbig opgørelse:

Indlæggelser blev monitoreret i perioden 1/12 2022-1/11 2024, her blev i alt 100 indlæggelser på patienter, der indgår i KAG Bipolar forsøget registreret.

- For patienter, der ved indlæggelse fik ambulant behandling i det specialiserede team for bipolar lidelse, Team 4, Nimbusparken, blev der opgjort 47 indlæggelser, fordelt over 29 patienter. Kun indlæggelser der også foregik i stationære sengeafsnit indgår i opgørelsen.
- For patienter, der ved indlæggelse modtog behandling i et alment ambulant team, blev der opgjort 19 indlæggelser, fordelt på 8 patienter. Kun indlæggelser der også foregik i stationære sengeafsnit indgår i opgørelsen.

Den umiddelbare forskel i antal indlæggelser, kan formodentlig tilskrives den skæve fordeling af patienter i almene ambulante teams sammenlignet med patienter i specialiserede teams for bipolar lidelse, samt at korte indlæggelser i akutmodtageafsnit på Bispebjerg Hospital ikke indgår i opgørelsen. Grundet organisatoriske hensyn og enkelte fejl, blev ikke alle patienter ved indlæggelse placeret på korrekte afsnit iht. projektet. Det er kun for korrekt visiterede forløb til stationære sengeafsnit, der vil indgå i den endelige opgørelse af data.

Data analyseres og videnskabelig artikel udarbejdes start 2025.

TIA studiet – opfølgning

En registerbaseret 16 års follow-up af TIA studiet (Tidlig Intervention ved Affektive lidelser) (Munkholm og Kessing, Acta Psychiatrica Scandinavica, 2024 Jun 2).

Studiet er et registerbaseret 16 års follow-up af patienter randomiseret til tidlig specialiseret 2-årig behandling i Ambulatorium for Affektive lidelser versus standard ambulant behandling i TIA studiet. Opfølgnings-studiet viser at tidlig specialiseret behandling versus standard behandling resulterede i vedvarende øget brug af lithium, antiepileptika og antipsykotika, reducerede antal indlæggelser og samlet indlæggelsesvarighed, reducerede risiko for selvmordshandlinger samt nedbragte samlede nettoomkostninger ved behandling.

R-Bipolar forsøget

Undersøger i et randomiseret design effekten af gruppebaseret undervisning til pårørende til patienter med bipolar lidelse der modtager behandling i Ambulatorium for Affektive Lidelser, Psykiatrisk Center København. Forsøget drives af Ph.d. studerende Julie Stokholm.

- Projektet har inkluderet 200 deltagere som planlagt og inklusionen er afsluttet.
- Udarbejdelse af artikler er pågående.

A- Bipolar studiet - Effekter af lavdosis Hjertemagnyl ved bipolar lidelse.

Et randomiseret 6 måneders-studie undersøger, om tillægsbehandling med lav dosis Hjertemagnyl har stemningsstabiliserende effekt sammenlignet med en kalktablet (placebo). Forsøget drives af Ph.d. studerende Caroline Fussing Bruun.

- Forsøget har inkluderet 250 patienter.
- Follow-up og analyser er pågående. Sidste follow-up er i november 2024.
- Studieprotokollen er indsendt til BMJ Open og har været gennem peer review med positiv respons. Den er netop gendat.
- To yderligere artikler er under forberedelse: 1) Resultater for Mood Instability (primære outcome) samt de sekundære og øvrige kliniske outcomes; 2) Artikel om de biologiske measures (eksploratoriske analyser).

LiLa Studiet - Lithium versus Lamotrigen ved bipolar lidelse type II

I et randomiseret 6 måneders-studie undersøges om lithium har bedre stemningsstabiliserende effekt end lamotrigen. Forsøget drives af Ph.d. studerende Mette Fredskild.

- LiLa-Bipolar startede inklusion af patienter den 8/5-2024.
- Der er aktuelt inkluderet 22 patienter i studiet ud af 200.
- Der arbejdes på et systematisk review / meta-analyse omhandlende behandlingen af bipolar lidelse, type II.

M-Safe

Et kvalitativt og observationelt studie om deskalerende interventioner for patienter indlagt med mani (beskrevet i Outcome Book 2024). Grundet bemanding, og få relevante deltagere har det ikke været muligt at opstarte projektet endnu. KAG Bipolar håber det vil blive muligt at opstarte projektet i 2025. Projektet er en del af KAG Bipolar's evaluering af indsatsen på døgnområdet.

BLUES - Stabiliserende effekter ved blokering af blå lys ved bipolar lidelse

BLUES-projektet undersøger den antimaniske og stemningsstabiliserende effekt af såkaldte søvnbriller, som blokerer kortbølget blå lys, hos patienter, som behandles ambulant for bipolar lidelse. I hypoman/manisk fase randomiseres deltagerne til briller, som blokerer enten 100% eller 15% af kortbølget lys. Brillerne anvendes i tillæg til vanlig stemningsstabiliserende behandling.

Forsøget drives af Post doc Helle Østergaard Madsen.

- Der er aktuelt inkluderet 10 patienter i studiet ud af 150
- Protokollen er publiceret (Madsen HØ et al, *Annals of Medicine*)

Kommende indsatser i KAG Bipolar, oktober 2024-2025

KAG Bipolar indsatserne er nu godt implementeret i ambulant regi og delvist i døgnafsnit. Alle fem F-ACT-teams tilknyttet KAG Bipolar er certificerede. Formålet er, at KAG Bipolar skal bidrage til at højne behandlingsniveauet i hele patientforløbet og således også behandling under indlæggelse. Opmærksomheden er derfor rettet mod udarbejdelse af nye udviklings- og forskningsprojekter.

A. Kompetente medarbejdere

De kompetenceudviklende tilbud for de fem ambulante teams tilknyttet KAG Bipolar, der er beskrevet i afsnittet om *Periodens resultater og besluttede indsatser*, fortsætter i 2024-2025. Revision af indsatser vil først finde sted når resultater fra KAG Bipolar forsøget foreligger.

B. Kvalitet i behandlingen

Ambulante indsatser

Indsatserne i de fem F-ACT Bipolar teams fortsætter frem til evalueringen af KAG Bipolar Forsøget.

Indsatser i sengeafsnit

Indsatser i sengeafsnit på PC København afsluttes pr. 1/11 2024. Herefter skal der ske drøftelse med PCKs Centerledelse om fremadrettet behandling af patienter med bipolar lidelse i døgnregi.

C. Patienter og pårørendes ønsker og behov

Indsatser der understøtter patienter og pårørendes behov, fortsættes som beskrevet i afsnit C. i *Periodens resultater og besluttede indsatser*.

D. Forskning og innovation

Nedenstående beskriver nye forskningsprojekter i den kommende periode.

Livsstilsinterventions studie

KAG Bipolar overvejer i samarbejde med klinikere fra F-ACT og patienter at udarbejde et livsstilsinterventionsstudie. Studiets forventes tidligst igangsat i starten af 2025.

E. Nationale aktiviteter

Sundhedsstyrelsens National Kliniske Anbefalinger (NKA)

KAG Bipolar og Ambulatorium For Affektive Lidelser er repræsenteret i arbejdsgruppen for Sundhedsstyrelsens National Kliniske Anbefalinger (NKA) for behandling af bipolar lidelse med og uden misbrug ved overlæge, klinisk lektor, dr.med. Klaus Munkholm og professor Lars Vedel Kessing.

RKKP National database for bipolar lidelse

Etablering af en klinisk kvalitetsdatabase for bipolar lidelse er pågående. KAG Bipolar, Ambulatorium For Affektive Lidelse og CADIC er repræsenteret ved 6 medarbejder i styregruppen. Vicedirektør i Region Hovedstadens Psykiatri Ida Hageman er også medlem af styregruppen. Lars Vedel Kessing er medformand af styregruppen.

Som en del af arbejdet i styregruppen til RKKP indgår styregruppemedlemmerne også i DMPG (Danske Multidisciplinære Psykiatri Grupper), som fremadrettet skal udvikle nationale kliniske retningslinjer for psykiatrisk behandling. Der opstartes proces med udarbejdelse af retningslinjer til den første vejledning i anden halvdel af 2024.



Psykiatri

Kontaktoplysninger

Lars Vedel Kessing, Lars.Vedel.Kessing@regionh.dk

Ellen Margrethe Christensen, Ellen.Margrethe.Christensen@regionh.dk

Sarah Krarup Larsen, Sarah.Krarup.Larsen@regionh.dk

Natacha Blauenfeldt Kyster, Natacha.blauenfeldt.kyster@regionh.dk