

Psykiatriplanen – faglig udvikling er essentiel

Poul Videbech

Professor, overlæge, dr.med.

Psykiatrisk Center Glostrup



Psykiatri

Region Hovedstadens
psykiatriske hospital



Københavns Universitet

Interessekonflikter

- Jeg har ikke nogen økonomiske forbindelser til noget medicinfirma
- Jeg sidder ikke i noget firmas advisory board
- Jeg har ikke nogen medicinaktier

Pixiudgave af fagligt oplæg til en 10-årsplan

Bedre mental sundhed og en styrket indsats til mennesker med psykiske lidelser



- **Lighed og afstigmatisering**
- **Viden, udvikling og stærke faglige miljøer**
- **Kvalitetsløft i indsatsen til mennesker med psykisk lidelse**
- **Evidensbaseret behandlingstilbud**

Sundhedsstyrelsen 2022

Hvorfor skal vi forske i psykiatri?

- Forstå sygdommene bedre
- Brug for bedre behandlinger
- Opnå sammenhængende patientforløb
- Ligestilling af somatiske og psykiatriske sygdomme
- Afstigmatisering
- Hvis man ikke selv forsker, kan man ikke vurdere forskning fra udlandet
- Forskning er en rekrutteringsparameter
- Forskning og faglig udvikling er en fastholdelsesparameter

Eksempel på hvordan viden afstigmatiserer

- The schizophrenogenic mother (Frieda From-Reichmann, 1948)
- Double bind theory (Gregory Bateman, 1953)

- UDEN forbindelse til empirisk psykiatrisk forskning
- Placerer massiv skyld på forældrene (moderen)

- I dag ved vi at skizofreni er en udviklingsforstyrrelse af hjernen forårsaget af:
 - Genetiske forhold
 - Intrauterine forhold
 - Senere opvækstvilkår herunder stofmisbrug

RKKP – Kliniske databaser indenfor psykiatrien

- Danmark er internationalt berømt for sin registerforskning
 - Danske Depressionsdatabase
 - Skizofrenidatabasen
 - ADHD databasen
 - Retspsykiatriisk database
- Indikatorer for måling af kvalitet i behandlingen
- Fastlagt af eksperter indenfor området

Eksempler på indikatorer (Depression)

- Undersøgt af speciallæge i psykiatri inden 7 dage
- Somatisk undersøgt inden 2 dage
- Vurdering af sociale støttebehov
- Kontakt til pårørende
- Selvmordsrisikovurdering
- Tilbud om psykoterapeutisk behandling
- Planlagt opfølgning
- Genindlæggelse
- Død under og lige efter udskrivelse

Inequities in Mental Health Outcomes Among Migrants Within a Tax-Financed Healthcare System

Søren Valgreen Knudsen^{1,2}, Jan Mainz³, and Søren Paaske Johnsen¹

¹Danish Center for Clinical Health Services Research, Aalborg University Hospital, Aalborg, Denmark; ²Department of Clinical Health Services Research, Glostrup, Denmark; ³Department of Community Health, Southern Denmark, Odense, Denmark

Correspondence: Søren Valgreen Knudsen, Email: soren.valgreen@rn.dk

Purpose: The objective was to examine potential differences in clinical outcomes among first-time inpatients with major depressive disorder (MDD).

Patients and Methods: A nationwide cohort study was conducted in Denmark. The study included all adult inpatients with MDD (n=10,949). Socioeconomic position was assessed based on education and income. Clinical outcomes in terms of all-cause mortality, hospital care, defined as fulfillment of at least one of the following criteria, respectively). In addition, the same patients were also examined for suicidal behavior, low education or middle income were associated with a higher risk of suicidal behavior (adjusted RR 1.28).

While no differences were found in the risk of all-cause readmission, low-level education and income was associated with a higher risk of readmission due to MDD (adjusted RR 0.91 and 0.87, respectively).

Results: Patients with low-level education and low income were associated with a higher risk of suicidal behavior (adjusted RR 1.28).

While no differences were found in the risk of all-cause readmission, low-level education and income was associated with a higher risk of readmission due to MDD (adjusted RR 0.91 and 0.87, respectively).

Conclusion: Inequities in quality of care and clinical outcomes were observed among MDD inpatients in a universal tax-financed healthcare system, indicating that lack of access to care and insurance is not the only explanation for inequities in health care system.

Keywords: quality of care, depression, mental health, health equity, health equality, major depressive disorder

Differences in quality of care, mortality, suicidal behavior, and readmissions among migrants and Danish-born inpatients with major depressive disorder



Line Ryberg Rasmussen¹, Marie Norredam³, Jan Mainz³, and Søren Paaske Johnsen¹

¹Department of Clinical Health Services Research (DACs), Department of Clinical Health Services Research, Aalborg University Hospital, Aalborg, Denmark; ²Department of Public Health, University of Southern Denmark, Odense, Denmark; ³Department of Psychiatric Research, Mental Health Center Glostrup, Glostrup, Denmark; ⁴Department of Community Mental Health, Haifa University, Haifa, Israel

Nordic Journal of Psychiatry



ISSN: 0803-9488 (Print) 1502-4725 (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/ipsc20>

Gender- and age-related differences in the quality of mental health care among inpatients with unipolar depression: a nationwide study

Line Ryberg Rasmussen, Poul Videbech, Jan Mainz & Søren Paaske Johnsen

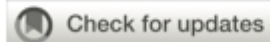
To cite this article: Line Ryberg Rasmussen, Poul Videbech, Jan Mainz & Søren Paaske Johnsen (2020) Gender- and age-related differences in the quality of mental health care among inpatients with unipolar depression: a nationwide study, *Nordic Journal of Psychiatry*, 74:8, 569-576, DOI: 10.1080/08039488.2020.1764619

Conclusions. Among inpatients with MDD in a universal tax-financed healthcare system, being a migrant was associated with a potential lower quality of in-hospital care and worse clinical outcomes. These results warrant further investigation to clarify the underlying explanation for these inequalities and to develop and test interventions to ensure better quality of care and clinical outcomes for migrant patients.

Major depressive disorder (MDD) among migrants' health a pertinent topic. This study examined whether migrants receive better quality of care than Danish-born residents to receive major depressive disorder (MDD) and all-cause mortality, suicidal behavior, and hospital admission.

The study included all adult MDD inpatients at mental health centers across Denmark, divided into migrant subgroups (non-Western and Danish-born). Quality of care was examined using Clinical Outcomes Research Checklist (CORC). Clinical outcomes were examined using

Logistic regression analysis. Migrants had a significantly lower chance of receiving high-quality care (OR 0.86:1.01) and lower readmission rate (OR 0.86:1.01), and significantly higher all-cause readmission rate (HR = 0.88, CI 0.86:0.91), suicidal behavior. While associations were similar, the associations with low quality of care were stronger among non-Western migrants.



OPEN ACCESS

EDITED BY
Marcin Siwek,
Jagiellonian University, Poland

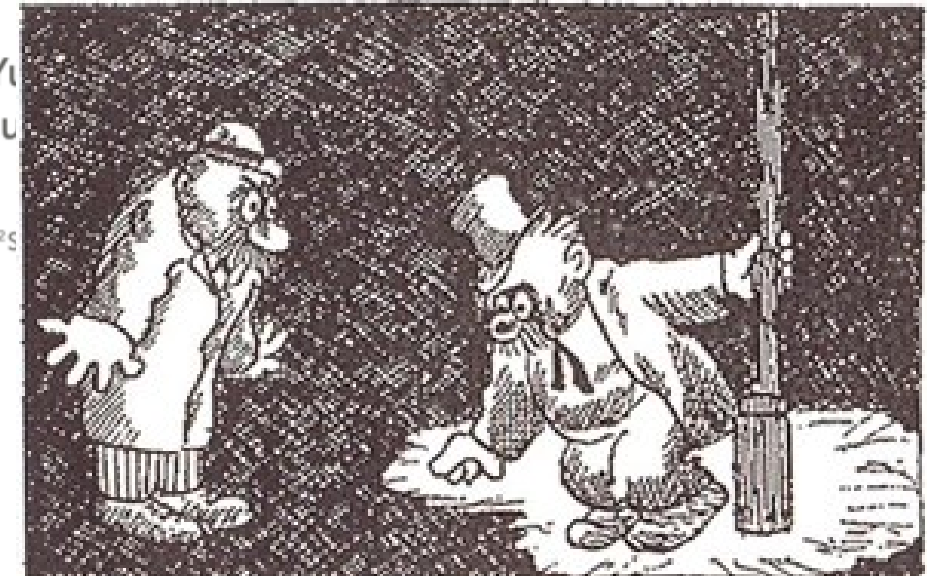
REVIEWED BY
Mariusz Stanisław Wiglusz,
Medical University of Gdańsk, Poland
Anna Antosik-Wójcińska,
Medical University of Warsaw, Poland

*CORRESPONDENCE
Hui Ma
mahui@njmu.edu.cn
Ning Zhang
zn6360@126.com

Remission of symptoms is not equal to functional recovery: Psychosocial functioning impairment in major depression

Hao Yang^{1†}, Shuzhan Gao^{1†}, Jiawei Li¹, Haoran Yu¹,
Jingren Xu¹, Chenchen Lin², Hua Yang¹, Changju
Hui Ma^{1*} and Ning Zhang^{1*}

¹The Affiliated Brain Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, China, ²Nanjing Normal University, Nanjing, China



— Jamen, hvorfor søger De saa her?
— Jo — her staar en Lygte — her er betydeligt lysere.

Det er ikke nok at opnå symptomreduktion –
funktionel recovery er mere vigtig

PRO – Patient Reported Outcome

- Patienter leverer oplysninger om deres tilstand – uden fortolkning af kliniker
- Patienter deltager aktivt med vigtige resultater til vurderingen af behandlingen
- Understreger partnerskabsrollen som patienter skal have
- (Ikke en tilfredshedsundersøgelse)

Pointer ved den Danske psykiatriske PRO

- Diagnoseuafhængigt (Depressions- og skizofrenidatabasen)
- Udarbejdet med patientrepræsentanter:
 - Hvilke out-comes spiller en rolle for patienterne?
 - Fx: Meningsfuld beskæftigelse, glæde ved aktiviteter og hobbies
 - Hukommelse, koncentration, selvskade, tanker om døden
 - Trivsel, relationer til andre, evne til at holde hus og hjem
- Udfyldes umiddelbart før samtalen vha iPad
- Kan være udgangspunkt for samtalen
- Skifter fokus til det der betyder noget for patienten
- Kan bruges til forskning og kvalitetssikring

Evaluating the implementation and use of patient-reported outcome measures in a mental health hospital in Denmark: a qualitative study

SOLVEJG KRISTENSEN¹, JENS HOLMSKOV², LONE BAANDRUP³ 
MARIA BONDE¹, and JAN MAINZ^{1,6,7}



¹Psychiatry, North Denmark Region, Moelleparkej 10, Aalborg 9000, Denmark

²Brønderslev Psychiatric Hospital, Hjørringvej 180, Brønderslev 9700, Denmark

³Department of Clinical Medicine, University of Copenhagen, Blegdamsvej 3B, Copenhagen 2200

⁴Mental Health Center Copenhagen, Gentofte Hospitalsvej 15, Hellerup 2900, Denmark

⁵Center for Neuropsychiatric Depression Research, Mental Health Centre Glostrup, Nordstjerne

⁶Department of Clinical Medicine, Aalborg University, Fredrik Bajers Vej 7, Aalborg 9220, Denmark

⁷Department for Community Mental Health, University of Haifa, 199 Aba Khoushy Ave., Mount Carmel

Address reprint requests to: Solvejg Kristensen, Psychiatry, North Denmark Region, Moelleparkej 10, Aalborg

E-mail: solkri@rn.dk

International Journal for Quality in Health Care, 2022, 34(S1), ii70–ii97

doi: <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzab001>

Advance Access Publication Date: 6 January 2021

Supplement Article

OXFORD

Supplement Article

Patient-reported outcome measures in mental health clinical research: a descriptive review in comparison with clinician-rated outcome measures

LONE BAANDRUP³ ^{1,2}, JESPER ØSTRUP RASMUSSEN³, JAN MAINZ^{4,5,6},
POUL VIDEBECH⁷ and SOLVEJG KRISTENSEN⁴

¹Department of Emergency Psychiatry, Mental Health Center Copenhagen, Tuborgvej 245, Copenhagen NV 2400, Denmark, ²Department of Clinical Medicine, University of Copenhagen, Copenhagen, Denmark, ³Mental Health Center Ballerup, Ballerup 2750, Denmark, ⁴DACS, Danish Center for Health Services Research, Aalborg University, Aalborg, Denmark, ⁵Clinical Institute, Aalborg University, Aalborg, Denmark, ⁶Department for Community Mental Health, University of Haifa, Haifa, Israel, and ⁷Center for Neuropsychiatric Depression Research, Mental Health Centre Glostrup, Glostrup 2600, Denmark

Address reprint requests to: Lone Baandrup, Department of Emergency Psychiatry, Mental Health Center Copenhagen, Tuborgvej 235, Copenhagen, NV 2400, Denmark. Tel: +45 91165903; E-mail: lone.baandrup@regionh.dk

Received 23 May 2020; Editorial Decision 29 December 2020; Revised 11 November 2020; Accepted 6 January 2021

1. I de sidste

5

Hele tiden

2. I de sidste

5

Hele tiden

3. I de sidste

5

Hele tiden

4. I de sidste

5

Hele tiden

5. I de sidste

5

Hele tiden

6. I de sidste

5

Hele tiden

7. I de sidste

5

Hele tiden

4. I de sidste to uger er jeg vågnet frisk og udhvilet

5 Hele tiden	4 Det meste af tiden	3 Lidt mere end halvdelen af tiden	2 Lidt mindre end halvdelen af tiden	1 Lidt af tiden	0 På intet tidspunkt
-----------------	-------------------------	--	--	--------------------	-------------------------

5. I de sidste to uger har min dagligdag været fyldt med ting, der interesserer mig

5 Hele tiden	4 Det meste af tiden	3 Lidt mere end halvdelen af tiden	2 Lidt mindre end halvdelen af tiden	1 Lidt af tiden	0 På intet tidspunkt
-----------------	-------------------------	--	--	--------------------	-------------------------

6. I de sidste to uger har jeg haft glæde ved aktiviteter, der er betydningsfulde for mig

5 Hele tiden	4 Det meste af tiden	3 Lidt mere end halvdelen af tiden	2 Lidt mindre end halvdelen af tiden	1 Lidt af tiden	0 På intet tidspunkt
-----------------	-------------------------	--	--	--------------------	-------------------------

7. I de sidste to uger har jeg haft håb for fremtiden

5 Hele tiden	4 Det meste af tiden	3 Lidt mere end halvdelen af tiden	2 Lidt mindre end halvdelen af tiden	1 Lidt af tiden	0 På intet tidspunkt
-----------------	-------------------------	--	--	--------------------	-------------------------

Det meste af tiden

Lidt mere end
halvdelen af tiden

Lidt mindre end
halvdelen af tiden

Lidt af tiden

På intet tidspunkt

Et eksempel fra Nordjylland
Juni til december 21

Patienternes egen vurdering

Tabel 18

Indikator 15: Andelen af patienter, der opnår en forbedring af psykisk helbred

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal (%)	25.05.2021 - 31.12.2021	Andel
Nordjylland		44 / 69	0 (0)	64	(51-75)
PS Klinik Nord Sengeafdeling		19 / 25	0 (0)	76	(55-91)
PS Klinik Syd Sengeafdeling		19 / 38	0 (0)	50	(33-67)
Øvrige afdelinger, Nordjylland		6 / 6	0 (0)	100	(54-100)

Tabel 19

Indikator 16: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at arbejde/uddanne sig

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal (%)	25.05.2021 - 31.12.2021	Andel
Nordjylland		23 / 59	0 (0)	39	(27-53)
PS Klinik Nord Sengeafdeling		7 / 22	0 (0)	32	(14-55)
PS Klinik Syd Sengeafdeling		14 / 35	0 (0)	40	(24-58)
Øvrige afdelinger, Nordjylland		# / #	0 (0)	100	(16-100)

Så hvad kan PRO?

- Bedre klinikken gennem fokus på det der betyder noget for patienten
- Mulighed for kvalitetssikring
- Mulighed for forskning i behandling, der virkelig værdsættes af patienten

Forskning indenfor psykiatrien

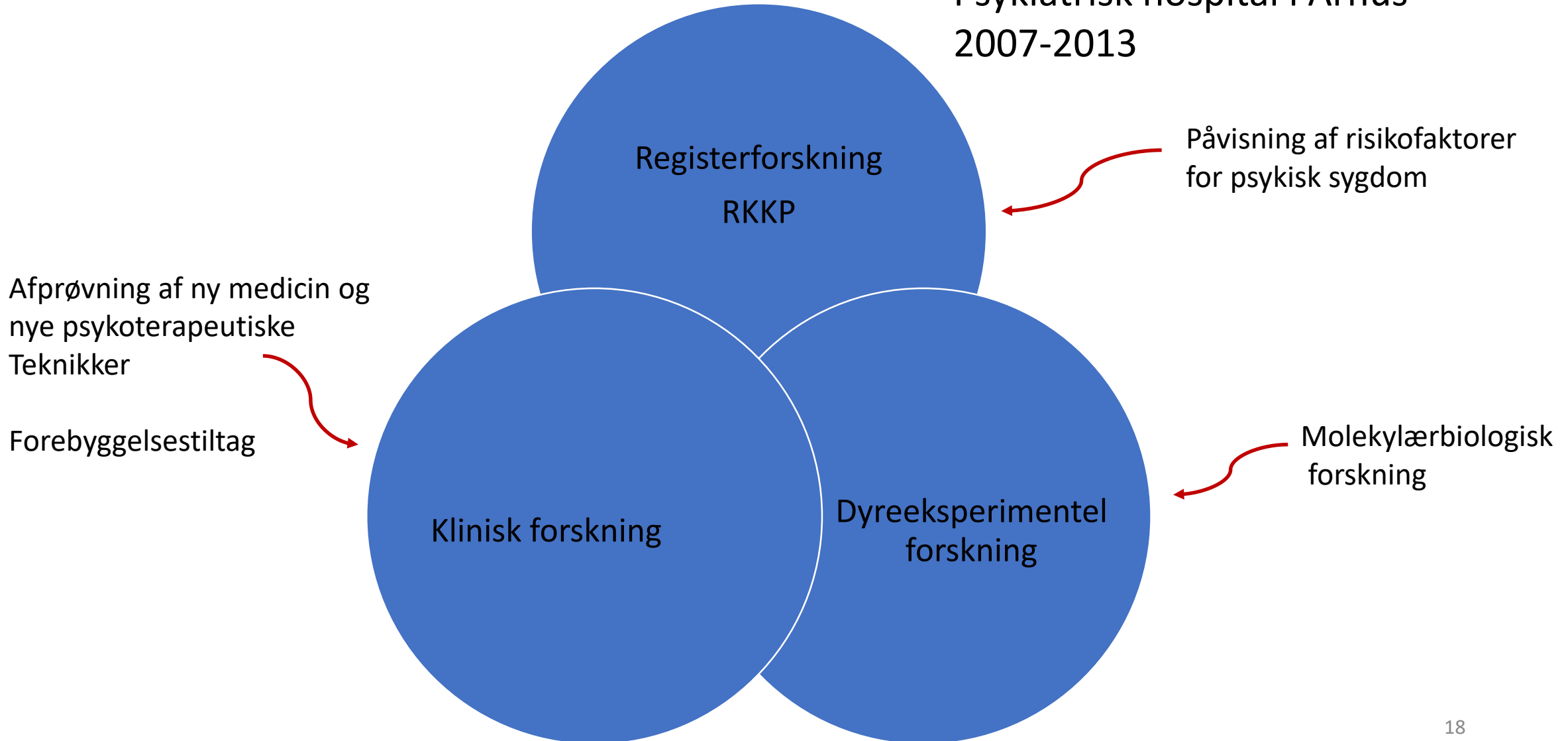
- Flere stærke forskningsmiljøer indenfor psykiatrien
- 29 Ph.d'er og doktordisputater i Danmark i 2021
- Udvalgte eksempler
 - Inflammation og psykisk sygdom
 - Genetiske undersøgelser
 - Effekten af korttids psykoterapi
 - Traumatiske livshændelser og selvmordsadfærd
 - Lysbehandling af affektive sygdomme
 - Risikofaktorer for skizofreni

Professorer i psykiatri i Region Hovedstaden

- 20 professorer (2 emiritus/emerita)
- Heraf 4 i Børne-ungepsykiatri
- Flere på vej indenfor de næste 5 år

Translational forskning

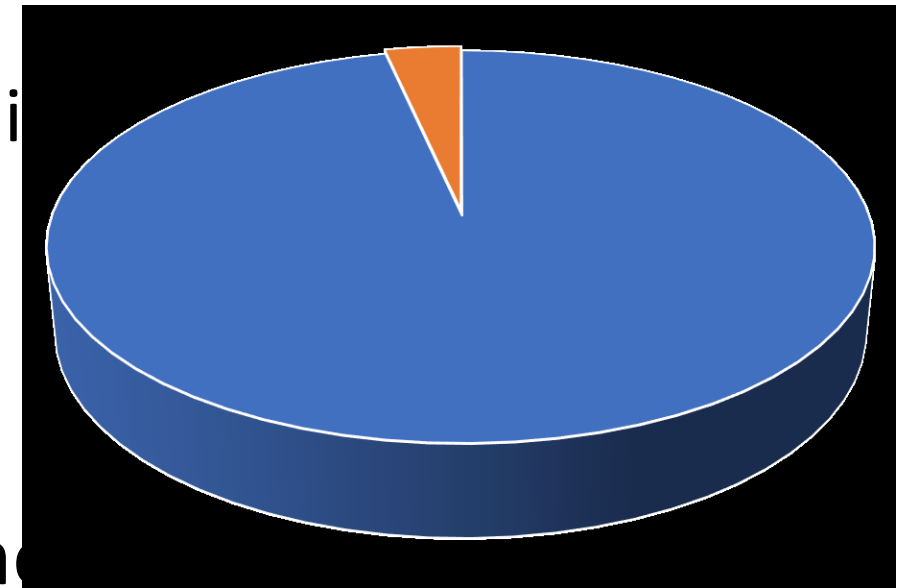
Fx Center for Psykiatrisk forskning
Psykiatrisk hospital i Århus
2007-2013



Send more money....

- I perioden 2011-2016 uddelte det Frie Forskningsråd
 - Over 1,7 mia. kroner til sundhedsfaglig forskning
 - Heraf gik 60,8 mio. kr. (ca. 3,5%) til psykiatrisk forskning
- Opret et Psykiatrisk Forskningsråd med eget budget
- Udenlandsk Peer-review af ansøgningerne

Uddeling til forskning



■ Somatisk ■ Psykiatrisk

Forskning skal omsættes til gavn for patienterne

- Guidelines og referenceprogrammer
- Beskriver den optimale udredning, behandling og pleje
- Sekretariat for Referenceprogrammer
- Opdatering af referenceprogrammer for Depression, Angst
- Nyt referenceprogram for
 - Bipolar affektiv lidelse
 - Unge med skizofreni (OPUS)
 - Unge med selvskade
 - osv osv.



Konklusion vedr. forskning og faglighed

- De kliniske databaser er vigtige for kvalitetsudvikling og forskning
- PRO er et helt nyt koncept, som kan få afgørende indflydelse på forskning og involvering af patienter i egen sygdom
- Vi har mange stærke forskningsmiljøer i dansk psykiatri
- Tværfagligt samarbejde og store miljøer er vigtige
- Der er brug for et Psykiatrisk Forskningsråd
- - og flere penge
- Der skal udarbejdes flere referenceprogrammer så forskningen hurtigt bliver til gavn for patienterne