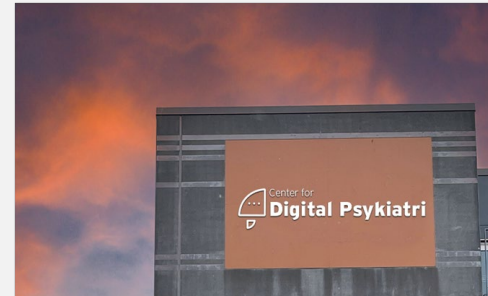




Center for
Digital Psykiatri



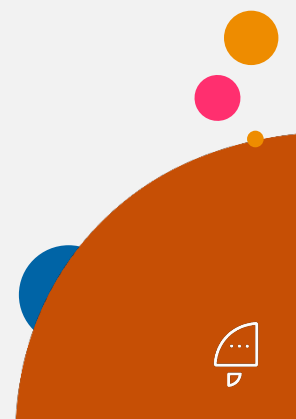


Psykologer til undsætning i den danske sundhedsmodel: hurtigere implementering af praksis-og forskningsviden

e-sundhedsobservatoriet Årskonference
13. oktober 2022

Ulla Damgaard-Sørensen
Ledende psykolog, Internetpsykiatrien
Psykiatrien i Region Syddanmark

www.internetpsykiatrien.dk





Plan

1. Sundhedsvæsenets status DK
2. Forskning
3. Internetpsykiatriens praksis erfaring
4. Mulige løsninger
5. Opsummering & afsluttende refleksioner





1. Status i det danske sundhedsvæsen

Danske Regioner @regionerne

DÅRLIGT NYT: "Ingen partier har løsningen på sundhedsvæsenets **største problem**," skriver prof. Ventetider speciallæger, manglende overholdelse af behandlingsgarantier. Flere og flere er i mistro.

Region	Gennemsnitlig ventetid	Børnepsykiater	Voksen
Nordjylland	23	20	54,5
Midtjylland	22,5	38	43,5
Syddanmark	16,5	31	28,5
Sjælland	15	25	25
Hovedstaden	10,5	20	16,5

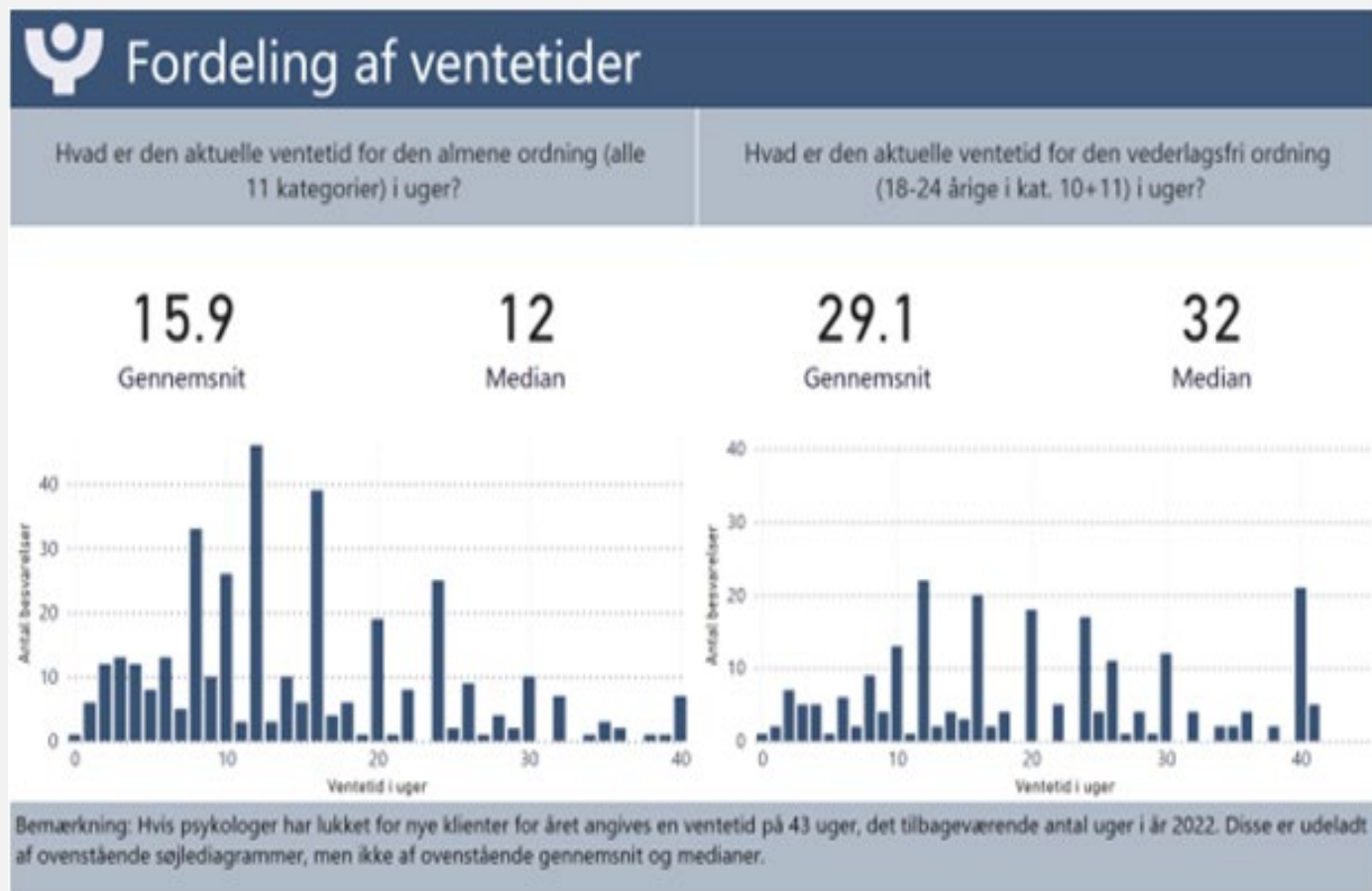
Kilde: Fyens Stiftstidende, marts 2019 <https://fyens.dk/artikel/klik-p%C3%A5-kortet-s%C3%A5-l%C3%A6nge-m%C3%A5-du-vente-p%C3%A5-at-komme-til-hos-speciall%C3%A6ge>





Tydelige behov for nye løsninger

- Lange ventetider
- Spild ved udeblivelser
- Spidsbelastninger og overbelægning
- Mangel på læger og andet fagligt personale
- Fastholdelsesproblematikker
- Behandlingsgaranti og stigning i graden af uligheder, fx specialiserede tilbud
- postnummer-lotteriet og 'lige' adgang til lægehuse/klynger og sundhedsklynger
- Svingdørsfænomener & mangelfuld data (kommunikation) om effektivitet og behandlingsudfald



Graf: Ventetid opgjort marts 2022. Den almene psykologordning og den vederlagsfrie ordning for unge mellem 18-24 år. Kilde: Dansk Psykolog Forening





Økonomi, planlægning & fremtid

Danske Regioners økonomi aftale for privatpraktiserende psykologer (ydernummer)

Den årlige økonomiske ramme fra 1. januar 2022 udgør derfor (okt. 2019-prisniveau):

- Henvisningsårsag 1-9: 125,45 mio. kr.
- Henvisningsårsag 10-11: 171,90 mio. kr.

Eksklusiv rammen for vederlagsfri behandling af depression og angst for unge mellem 18-24 år.

Sundhedsklynger – men uden vidensforankret afsæt. ‘Learning by doing’?

10-års plan for psykiatrien. Højere involvering af kommunerne (herunder bl.a. på børn og unge området).

At borgere og patienter rent faktisk opnår bedre psykisk trivsel!





2. Forskning: hurtigere implementering af viden

- International forskning viser at andre lande står med lignende udfordringer som det danske sundhedsvæsen
- Forskning er fortsat i den spæde udvikling (fra 00'erne) og det er ikke et 'bugnende' felt af viden
- Tysk studie fandt at lægers kan agere som 'barrierer' mod psykologisk intervention (Titzler et al., 2020), ikke bevidst men identificerer videns kløft (fx evidens på iKAT eller Blended psykoterapi for svær depression)
- Holdninger, kultur og overbevisninger





Negri et al. (2021). Undersøgelse af læger i Milano

Få sender til psykologisk behandling selvom indikeret.

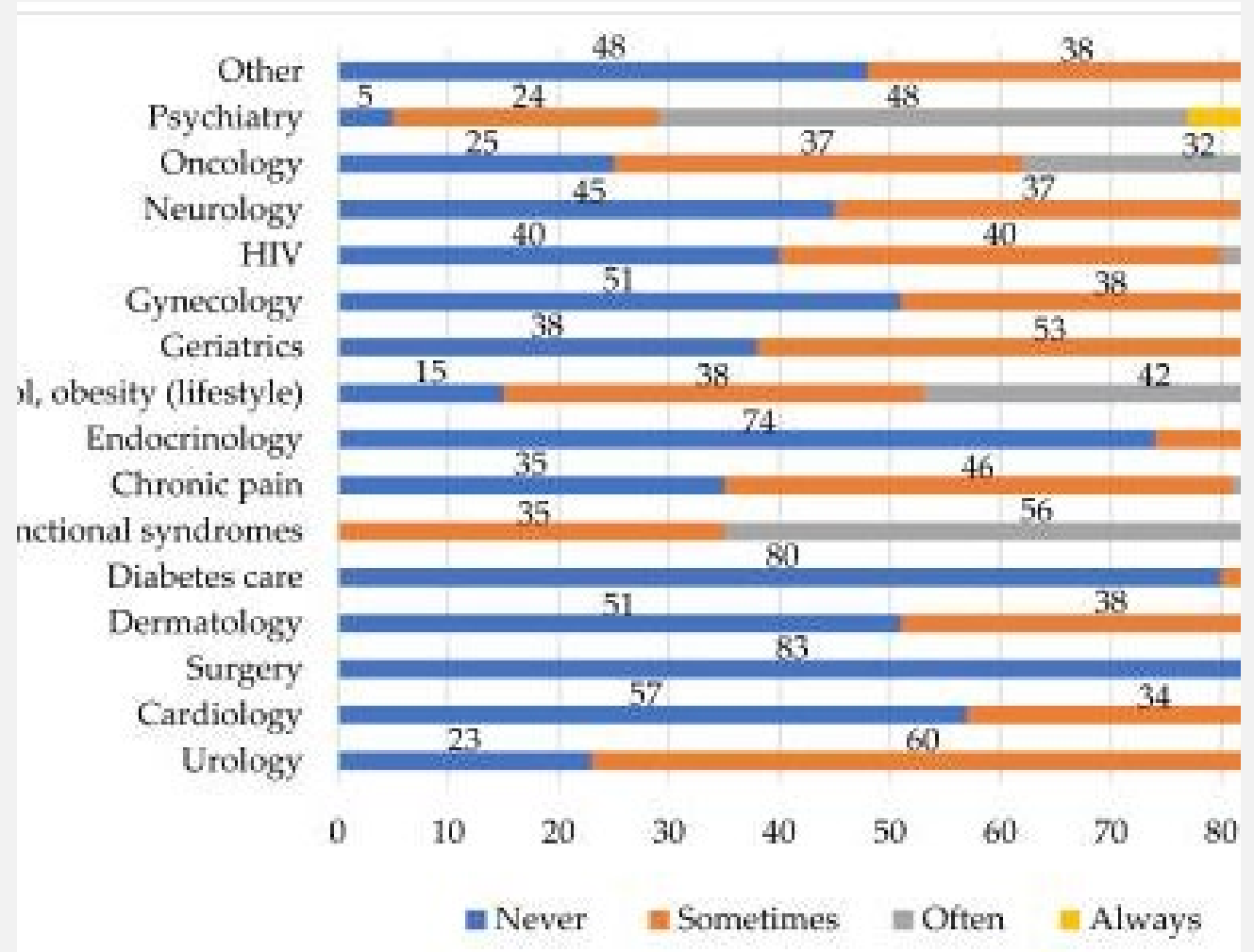
Næsten 60% opstartes i psykofarmaka.

En række barrierer, som lå til grund for beslutninger om ikke at henvise til psykolog:

Pris (39%)

Ikke virksomt (25%)

Ønske om hurtig effekt gennem medicinering (15%)



General practitioners' management of patients with psychological stress: audit results from Denmark

Lykkegaard og kolleger (2020) undersøgte behandlings-indsatserne for 785 identificerede patienter med (psykologisk) stress.

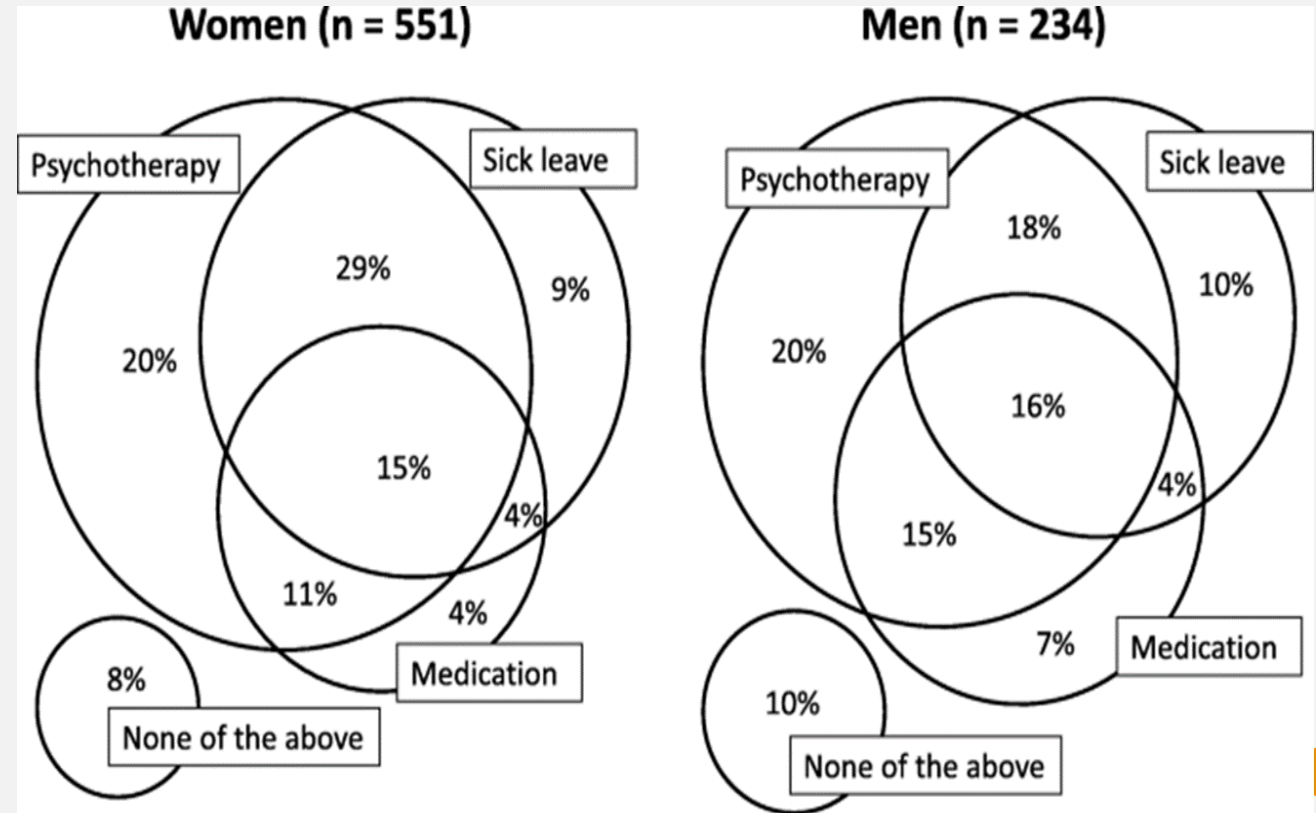
Over halvdelen blev sygemeldt (54%)

47% blev anbefalet/henvist til et rådgivningstilbud

37% blev opstartet i psykofarmaka

38% blev henvist til psykolog

I godt 60% involverede indsatsen >1 tiltag (kombineret)





Forskning fortsat

- Forskning (2020 og 2022) fra England taler et tydeligt sprog om fordelene ved at tildele psykologer større roller i primærsektor og lægepraksis.
- Hovedkonklusionerne fra et nyligt publiceret studie af Marks et al. 2022 er følgende:
- Det vil føre til en styrkelse af sundhedssektoren, da psykologens tilstedeværelse sikrer hurtigere adgang til den evidensbaserede behandling for patienter med psykiske lidelser samtidig med at en sådan indsats er kosteffektiv og kan aflaste et i forvejen overbebyrdet sundhedsvæsen.





Anbefalinger fra Division of Clinical Psychology, England (2022)

1. Clinical psychology should be routinely embedded into primary care.
 2. There should be at least one clinical psychologist available per 50,000 practice patients.
 3. Integrated care systems should be making use of the additional funding from 2021 to employ mental health professionals in primary care and bring more clinical psychology expertise into GP practices.
 4. Clinical commissioning groups and integrated care systems should develop plans and local recruitment strategies for extending clinical psychology provision in primary care as part of the NHS Long Term Plan and the Scottish Government Mental Health Strategy.
- Tilpasning til danske vilkår – hvad og hvorfor er vigtigt?
 - Viden fra Internetpsykiatrien





Internetpsykiatrien.dk



INTERNETPSYKIATRIEN

Behandling ▾

Ofte stillede spørgsmål

Om Internetpsykiatrien ▾

For fagfolk ▾

Effektiv behandling af angst og depression online

Internetpsykiatrien tilbyder gratis og effektiv behandling af let til moderat angst og depression, og behandlingen foregår fra dit eget hjem.

[Læs mere om vores behandling](#)





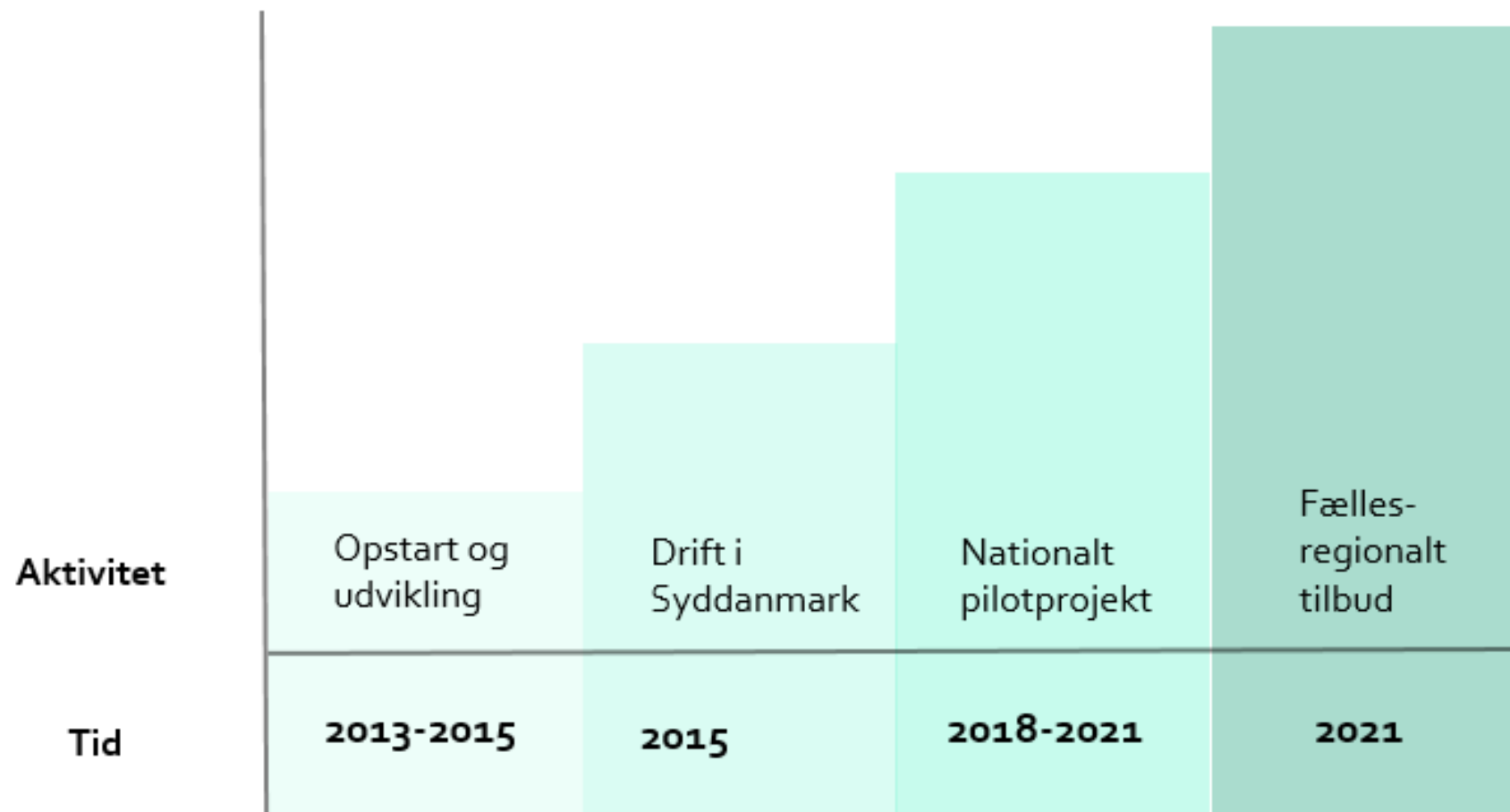
Hvad karakteriserer internetbehandling i Internetpsykiatrien?

- Lav tærskel tilbud som ikke kræver henvisning fra egen læge
- Tilbuddet er gratis
- Udredende forsamtale inden for 30 dage
- Hurtigt i gang med terapi uden ventetid
- Stor udbredelsesgrad – behandling af mange for få ressourcer
- Evidensbaseret på baggrund af solid forskning (Kognitiv terapi)
- Hvad tiltrækker (maskerne i sikkerhedsnettet er blevet større)



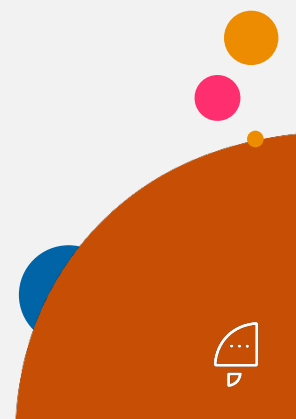
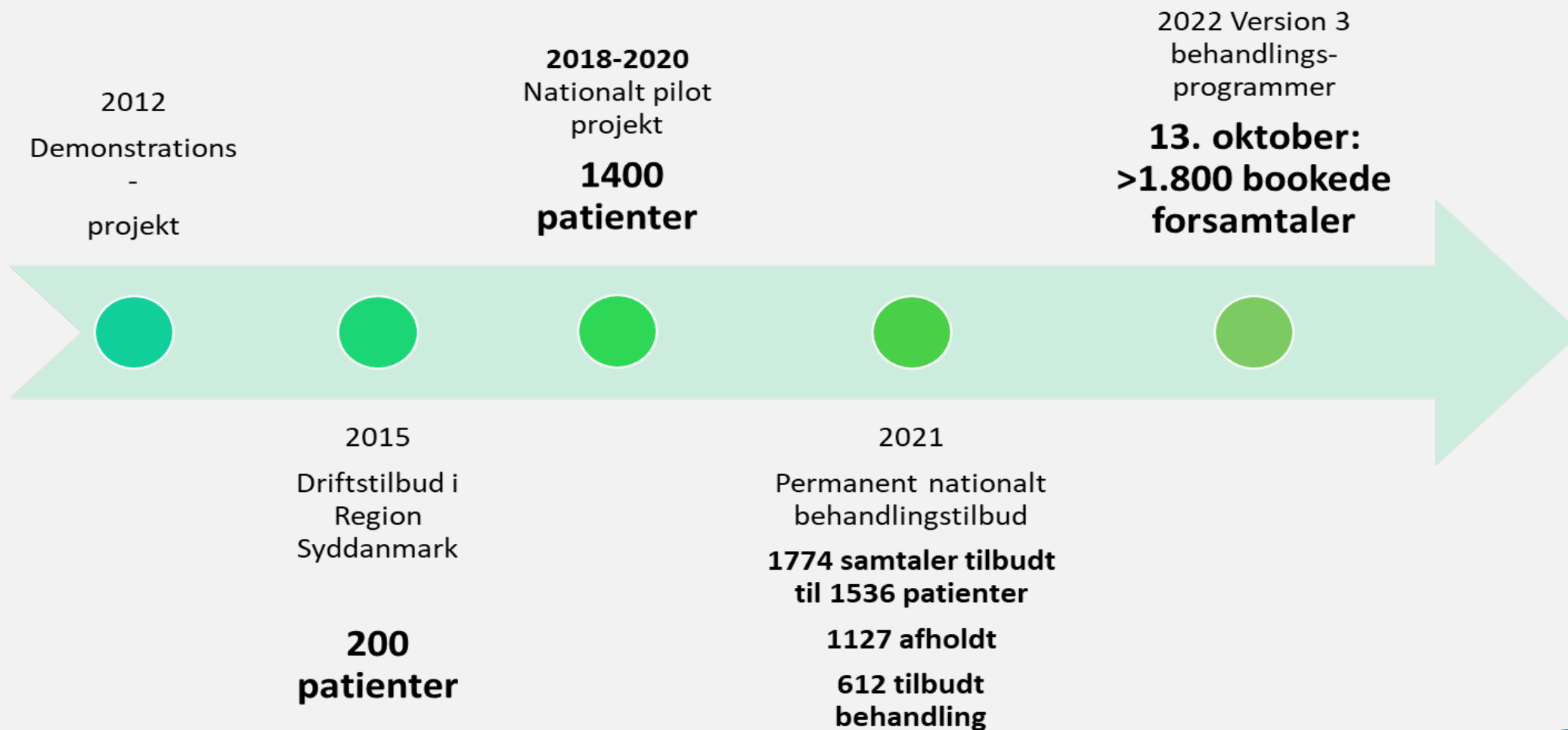


Udvikling af Internetpsykiatrien





Internetpsykiatriens tidslinje: kapacitet





Lidt tal fra Internetpsykiatrien

Over 600 ansøgere i 2021 (1/3) anførte at egen læge havde oplyst om eller anbefalet Internetpsykiatrien.

18-25 årige	2020	2021	2022*
Antal ansøgere	457	567	503
Antal patienter som er tilbudt forsamtale	391	501	360
Antal forsamtaler	391	571	424
Antal som er kommet i behandling	111	200	96

*31. juli 2022





Bundlinjen: økonomi

Internetpsykiatrien kostede i 2021 6,1 mio. (Danske Regioners rammer er 5,3 mio. kr.)

I 2022 har opnåelse af måltal ført til udvidelse v/tilkøb af flere forløb.

Region/År	2018	2019	2020	2021	2022 (september)
Hovedstaden	181	384	372	405	493
Midtjylland	206	276	238	358	412
Nordjylland	67	199	130	167	185
Sjælland	95	146	98	182	214
Syddanmark	417	406	340	424	429
I alt	966	1411	1178	1739	1733





4. Mulige løsninger

- At udvikle og træne personale, herunder læger
- Fortsat at generere viden på evidens for interventioner (målgruppe, sværhedsgrad, metoder og m/u digitale formater)
- Mere data og forskning om udnyttelse af ressourcer vil hjælpe til at afdække behov og muligheder.
- Udvikling af stærkere (tvær)-faglig integration og kompetenceudnyttelse i infrastrukturen. Fra indgangen til sundhedsvæsenet (ruten) og i selve netværket (infrastrukturen) (visitation og henvisningsstier)
- Psykologer kan komplimentere lægepraksis og udvikle mere effektive henvisningsspor via Internetpsykiatrien, ydernummerpsykologer/privat praktiserende og ambulante tilbud. Læge kunne



Udspil fra danske regioner





Udvikling målrettet fleksible & ressourceoptimerende patientmøder

- ✓ Hvilken behandling?
 - ✓ Evidens er tydelig. NICE guidelines er utvetydig i anbefaling. Ved lette tilfælde af angst og depression (og særligt ved debut) er KAT den stærkeste prediktor for bedring og iKAT er ligeså effektiv som f2f.
- ✓ Hjælp fra nye teknologier → videobaseret og mange andre digitale (og virtuelle) indsatser (fx bPT = Blended Psychotherapy).
- ✓ Hjælp fra praksis og aktionsforskning (fra viden til klinisk implementation)
- ✓ Flere faggrupper → psykologer?
 - ✓ Udvikling af mere sofistikeret infrastruktur (fleksibilitet, brugertilfredshed, ressource besparelser)
 - ✓ 830 ydernummer psykologer koster sundhedsvæsenet over 300 mio. kr årligt. I 2015 modtog 47.500 borgere behandling for angst eller depression hos en privatpraktiserende psykolog (ydernummer med egenbetaling).
- ✓ Formulerings-drevne indsatser.
 - ✓ Patientrejsen kommer i fokus. Tydelig kommunikation hjælper professionelle til at henvise til mest effektive og evidensbaserede tilbud.
- ✓ At tilbyde digital psykologbehandling på recept.





Opsummering & afsluttende refleksjoner

- Det udredende videoformat virker og kan integreres som en del af at overkomme de forhindringer sundhedssektoren kæmper med.
- Formatet er kosteffektivt, skalerbart og fleksibelt.
- Model hindrer geografiske, økonomiske, fysiske & psykologiske barrierer og fremmer den 'gode' patientrejse.
- Psykologers spidskompetencer bringes i spil på en mere effektiv og fleksibel måde, som styrker sundhedsvæsenet på tværs af sektorer og styrker patientrejsen.
- Sikring af kvalitet gennem formuleringsdrevende tiltag → færre 'fejlindsatser', større patienttilfredshed & øget fokus på evidensbaserede indsatser.
- Bevægelse sker på det internationale plan, så hvorfor vente? (Tyskland, Australien, England, Norge, Sverige mm.)





Referencer & litteratur

Barber R, Williams AS. *Psychiatrists working in primary care: a survey of general practitioners' attitudes*. *Aust N Z J Psychiatry*. 1996 Apr;30(2):278-86. doi: 10.3109/00048679609076106. PMID: 8811273.

Barcons C, García B, Sarri C, Rodríguez E, Cunillera O, Parellada N, Fernández B, Alvarado CE, Barrio C, Fleta JC, Ruiz D, Torrubia R. *Effectiveness of a multimodal training programme to improve general practitioners' burnout, job satisfaction and psychological well-being*. *BMC Fam Pract*. 2019 Nov 12;20(1):155. doi: 10.1186/s12875-019-1036-2. PMID: 31718542; PMCID: PMC6849226.

Lykkegaard, J., Prior, A. & Rosendal, M. General practitioners' management of patients with psychological stress: audit results from Denmark. *BMC Fam Pract* 21, 67 (2020). <https://doi.org/10.1186/s12875-020-01137-6>.

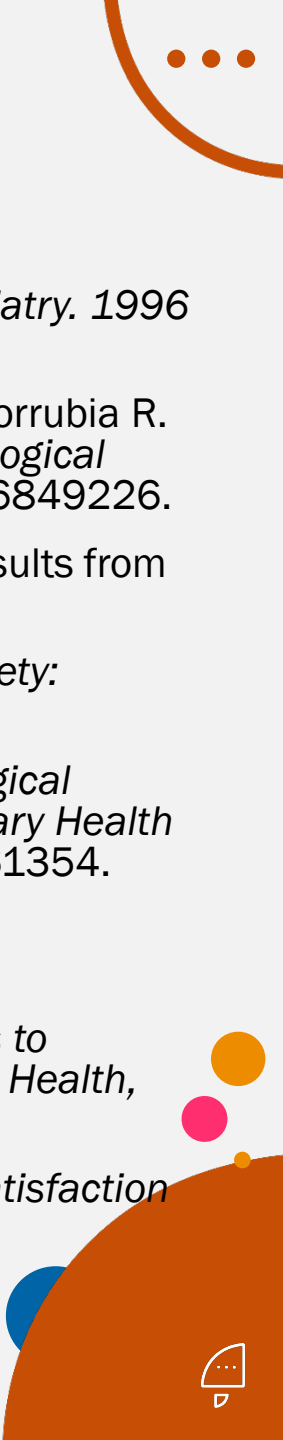
Marks, L. et al. (2022). *Clinical Psychology in primary care: How can we afford to be without it?* British Psychological Society: Division of Clinical Psychology, 1-21. Leicester: England.

Negri A, Zamin C, Parisi G, Paladino A, Andreoli G. *Analysis of General Practitioners' Attitudes and Beliefs about Psychological Intervention and the Medicine-Psychology Relationship in Primary Care: Toward a New Comprehensive Approach to Primary Health Care*. *Healthcare (Basel)*. 2021 May 19;9(5):613. doi: 10.3390/healthcare9050613. PMID: 34069738; PMCID: PMC8161354.

Solano L, Pirrotta E, Ingravalle V, Fayella P. *The family physician and the psychologist in the office together: a response to fragmentation*. *Ment Health Fam Med*. 2009 Jun;6(2):91-8. PMID: 22477897; PMCID: PMC2777604.

Titzler I, Berking M, Schlicker S, Riper H, Ebert DD. (2020). *Barriers and Facilitators for Referrals of Primary Care Patients to Blended Internet-Based. Psychotherapy for Depression: Mixed Methods Study of General Practitioners' Views*. *JMIR Ment Health*, Aug 18;7(8):e18642. doi: 10.2196/18642. PMID: 32673213; PMCID: PMC7463410.

Vergès Y, Driot D, Mesthé P, Rougé Bugat ME, Dupouy J, Poutrain JC. *Collaboration Between GPs and Psychologists: Dissatisfaction from the Psychologists' Perspective-A Cross-Sectional Study*. *J Clin Psychol Med Settings*. 2020 Jun;27(2):331-342. doi: 10.1007/s10880-019-09663-x. PMID: 31552521.





Tak for jeres opmærksomhed

uds@rsyd.dk

<https://www.linkedin.com/in/ulla-damgaard-sorensen/44500a5>

