

KARTLÄGGNING AV DBT-TEAM I SVERIGE

AV FÖRENINGEN DBT-SCANDINAVIA

TEAM: Borås, Solhem DBT (vuxenpsykiatri)

VEM HAR GETT INFORMATION FÖR KARTLÄGGNING: Martina Datavs Johansson

EMAIL: martina.d.johansson@vgregion.se

FRÅGOR	SVAR
Hur många tjänster består teamet av? (vilka yrkesgrupper?)	5 i nuläget, 1-2 ska rekryteras. 1 psykolog/psykoterapeut, 1 socionom/psykoterapeut, 3 mentalskötare med steg 1 KBT. Alla har även andra uppdrag än DBT på delar av sin tjänst.
Inom vilken organisation bedrivs DBT-verksamheten? (t.ex specifikt landsting)	Vuxenpsykiatri, SÄS, VG-region
I vilket format bedrivs DBT? (öppenvård, slutenvård, dagsjukvård, behandlingshem eller annat)	Öppenvård
Finns det ett aktivt samarbete med heldygnsvården?	Under utveckling
Finns det ett aktivt samarbete med kommunen?	Inte mer än för psykiatri i stort
Vilka insatser erbjuds av teamet?	Standard DBT, samt gruppbehandling omfattande 18 sessioner kallad Utökad färdighetsträning, baserad på DBT-färdigheter med vissa inslag av sådant man normalt gör i individualterapi. Behandlare i DBT-teamet ger även individuella psykoterapier i form av KBT ofta med DBT-inslag för personer med andra personlighetsstörningar eller PTSD-behandling för patienter som gått dagsjukvårdsprogrammet på BES eller utökad färdighetsträning och också behöver traumabearbetning.
Hur är telefon coaching utformad? (mellan vilka	Erbjuder telefoncoaching med individualterapeuten mån-fred 08:00-19:00, med någon i DBT-

tider får man ringa? Ringer man sin individualbehandlare eller en/flera teamtelefon/-telefoner?)	teamet (telefonen cirkulerar) lörd-sönd 10-18
Hur remitteras patienter till enheten?	Via psykiatrisk öppenvårdsmottagning Borås dit patienter kan göra egenremiss eller remitteras från t ex vårdcentral
Kan man göra en egen anmälan till enheten?	Nej, inte direkt (se ovan)
Vad sker efter remiss?	Vid vår mottagning (som är specialiserad på personlighetsstörningar och tvångssyndrom) finns flera insatser än DBT. Efter remiss till mottagningen sker alltid en bedömning av personal vid mottagningen. Ärendet diskuteras sedan vid behandlingskonferens. Där kan beslut tas att erbjuda DBT. Ärendet diskuteras därefter i DBT-teamet och patienten sätts på väntelista.
Hur lång tid tar det innan man kontaktas när en remiss har skickats?	Känner ej till den exakta tiden, men vid remiss till mottagningen (ej specifikt DBT-teamet) kallas patienten oftast inom någon månad.
Vem får söka behandling hos teamet?	<p>KRITERIER FÖR INKLUSION: Standard-DBT erbjuds i nuläget huvudsakligen till patienter med borderline personlighetsstörning och allvarligare riskabla beteenden. Även patienter med annan diagnos och allvarligare riskabla beteenden kan ibland erbjudas DBT (t.ex komplicerad PTSD). Detta för att garantera att de med svårast problematik får tillgång till behandlingen. Patienter med Borderline personlighetsstörning som ej har allvarligare riskabla beteenden erbjuds istället Utökad färdighetsträning.</p> <p>KRITERIER FÖR EXKUSION: Inga tydligt uttalade. Får bedömas från fall till fall, men svårt beroende har ibland lett till att behandling ej inletts eller fått avbrytas.</p>
Kan personer som endast uppfyller fyra kriterier av en Borderlinestörning söka behandling (för diagnos krävs fem kriterier)?	Mottagningen är framförallt specialiserad på personlighetsstörningar och tvångssyndrom. En patient som ej uppfyller alla kriterier för BPS hör därför organisatoriskt kanske ej till vår mottagning. Om personen uppfyller kriterier för annan personlighetsstörning och 4 kriterier för BPS kan DBT bli aktuellt (om det finns allvarliga riskabla beteenden). Utökad färdighetsträning kan också bli aktuellt, även om patienten hör till annan mottagning. Dagsjukvårdsprogrammet kan också vara aktuellt oavsett vilken mottagning patienten tillhör.
Hur hanterar man patienter från andra landsting?	Patienter har rätt att söka vård där de vill. Om en patient önskar sin DBT här önskar vi dock att de får hela sin psykiatriska behandling här, t ex även medicinering. Kan bli problematiskt om patienten behöver slutenvård i perioder.

Generellt sett hur lång väntetid har teamet haft till DBT de sista tre åren?	I maj 2014 hade vi 8 mån väntetid till standard DBT (8 mån var medianvärde, spridning 0-26 mån). Därefter införde vi strängare kriterier (se punkten "vem får söka behandling"), samt börjad erbjuda utökad färdighetsträning och därefter har medianen för väntetid varit 3-4 mån.
Finns det andra insatser som specifikt också erbjuds Borderlinepatienter inom organisationen? Om ja, i så fall vad och av vem? (t.ex ERGT, MBT, DBT färdighetsträning i grupp som fristående insats eller annat)	Tidigare har ett MBT team funnits vid mottagningen och ambitionen är att åter starta ett sådant, men det finns ej i nuläget. I samma hus finns även en dagsjukvårdsenhet (Behandlingsenheten Solhem) med DBT-baserat dagsjukvårdsprogram omfattande 10 veckor.
Erbjuds informationsträffar för anhöriga på enheten?	Nej
Erbjuds färdighetsträning för anhöriga eller Familjeband?	Ej det senaste året, har tidigare erbjudits 1 gång per år i samverkan med BES eller DBT-teamet i Skene
Hur lång är vanligtvis behandlingstiden?	2 år
Ungefär hur stort antal patienter <u>totalt sett</u> erbjuds behandling under ett år?	Vet ej, men vid senaste räkning befann sig 21 patienter i någon fas av standard DBT, 4 i utökad färdighetsträning och 12 i KBT (ofta med DBT inslag, se Vilka insatser erbjuds..) hos behandlare i DBT teamet. Dagsjukvårdsprogrammet erbjuds till ca 50 patienter per år.
Erbjuds PTSD-behandling av DBT-teamet? Om ja, används DBT-PE-protokollet?	Ja, dels för patienter i standard DBT, men även andra patienter (se "Vilka insatser erbjuds...") ja.
Finns det något specialerbjudande eller speciell kompetens eller speciellt upplägg på enheten av intresse för patienter?	
Hur arbetar teamet med kvalitetssäkring och kompetensutveckling?	Kompetensutveckling sker genom deltagande i relevanta utbildningar och workshops.Handledning tillsammans med andra team 3 ggr/termin med Elizabeth malmqvist.
Utvärderas behandlingen? Används DBT-Scandinavias föreslagna utvärderingspaket eller andra instrument och i så fall vilka?	Utvärdering av alla psykoteraier på kliniken sker med formuläret CORE-net. För PTSD-behandling används PCL-C.
Teamets kontaktperson	Namn & funktion: Martina Datavs Johansson, teamledare Email: martina.d.johansson@vgregion.se Mobil: 0707-595563