

KARTLÄGGNING AV DBT-TEAM I SVERIGE

AV FÖRENINGEN DBT-SCANDINAVIA

TEAM: DBT-teamet Danderyd Prima vuxenpsykiatri

VEM HAR GETT INFORMATION FÖR KARTLÄGGNING: Sofia Olsson

EMAIL: sofia.olsson@primavuxen.se

FRÅGOR	SVAR
Hur många tjänster består teamet av? (vilka yrkesgrupper?)	3 psykologer, 3 sjuksköterskor, 1 skötare. Alla arbetar del av tid i teamet, 40-60%
Inom vilken organisation bedrivs DBT-verksamheten? (t.ex specifikt landsting)	Privat företag med psykiatriuppdrag
I vilket format bedrivs DBT? (öppenvård, slutenvård, dagsjukvård, behandlingshem eller annat)	Öppenvård
Finns det ett aktivt samarbete med heldygnsvården?	Samarbete påbörjat och alltmer aktivt. I dagsläget ingen tydligare planering eller formulering, men tanken är att ett samarbete ska tydliggöras.
Finns det ett aktivt samarbete med kommunen?	Nej, ej kontinuerligt.
Vilka insatser erbjuds av teamet?	DBT färdighetsträning, individualterapi och telefonstöd. Teamet träffas varje vecka för konsultationstid.
Hur är telefon coaching utformad? (mellan vilka tider får man ringa? Ringer man sin individualbehandlare eller en/flera teamtelefon/-telefoner?)	Patienter är välkomna att ringa må-fre kl. 07:00-22:00. I första hand ringer pat sin individualterapeut. Ingen teamtelefon, samtliga individualterapeuter tillgängliga för telefonstöd.
Hur remitteras patienter till enheten?	Patienter inom vuxenpsykiatri i upptagningsområdet som genom SCID-II intervju diagnosticerats med Borderline personlighetssyndrom och som har ett aktivt självskadebeteende (direkt/indirekt)

	kan remitteras av sin PAL/behandlare till teamet.
Kan man göra en egen anmälan till enheten?	Nej, ingång är via remiss från sin behandlare.
Vad sker efter remiss?	Patient och inremittent får bekräftelse på mottagen remiss och informeras om ungefärlig aktuell väntetid, samt kontaktuppgifter.
Hur lång tid tar det innan man kontaktas när en remiss har skickats?	Kontakt för bekräftelse sker så snart som remissen mottagits.
Vem får söka behandling hos teamet?	<p>KRITERIER FÖR INKLUSION: Hämtat från teamets rutin för ärendehantering:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patienten har erhållit diagnos Borderline personlighetsyndrom/Emotionellt instabil personlighetsstörning efter intervju med SCID-II (intervjun genomfördes för max 6 månader sedan). • Det finns någon form av pågående självskadande beteende i kortsiktigt ångestdämpande syfte (skadar sig fysiskt, utsätter sig för allvarliga risker etc) • Patienten har möjlighet att ta sig till mottagningen två gånger per vecka och är beredd att arbeta med hemuppgifter (med hänsyn taget till att DBT oftast är en längre behandling på ca 1-2 år). <p>KRITERIER FÖR EXKUSION: Hämtat från teamets rutin för ärendehantering:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patienter med nedsatt kognitiv förmåga klarar sällan DBT-formatet gällande såväl krav på närvaro och arbete med hemuppgifter som förmåga till reflektion och att tillgodogöra sig innehållet i individualterapi och färdighetsträning i grupp. Gäller t ex patienter som har en kognitiv funktionsnedsättning (IK under 70-80), omfattande medicinsk behandling, samtidig ECT-behandling, BMI under 17, pågående missbruk etc. • Annan behandling eller insats som inskränker möjligheten att ta sig till mottagningen 2 gånger/vecka för individualterapi och färdighetsträning.
Kan personer som endast uppfyller fyra kriterier av en Borderlinestörning söka behandling (för diagnos krävs fem kriterier)?	Inte i nuläget då vi har alltför långa väntetider pga större inflöde än vad vi i dagsläget kan hantera utan att väntetiden blir runt 1 år.
Hur hanterar man patienter från andra landsting?	Patienter som kommer till oss är skrivna inom upptagningsområdet.

Generellt sett hur lång väntetid har teamet haft till DBT de sista tre åren?	Det har under senaste 2 åren skett en ökning av inkommande ärenden då upptagningsområdet utökades från nordöstra Stockholmsområdet till att även inkludera Jakobsbergs upptagningsområde. Dessförinnan låg väntetiden på 6-9 månader. Därefter har väntetiden stadigt ökat och ligger just nu på ca 14 månader. Patienter med prioritet (dvs pat som har minderåriga barn i hemmet och där det bedöms behövas insats snarast för föräldern) har kortare väntetid, dock avhängigt av när behandlare finns tillgänglig. Jakobsbergs psykiatriska mottagning håller nu på att starta eget DBT-team och vi tar därför inte längre remisser därifrån. Således kommer väntetiden till vårt team sannolikt att minska under kommande året.
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)	Ja, på mottagningen erbjuds ERGT. Erbjudandet delges dock i första hand patienter som tillhör mottagningen Unga vuxna (pat som är 18-25 år), därefter kan erbjudandet lämnas till andra mottagningar inom upptagningsområdet.
Erbjuds informationsträffar för anhöriga på enheten?	Ja, patienter på väntelista och deras närstående erbjuds informationsträff som vi håller en gång/termin.
Erbjuds färdighetsträning för anhöriga eller Familjeband?	Ja, familjeband erbjuds varje termin.
Hur lång är vanligtvis behandlingstiden?	Ca 2 år.
Ungefär hur stort antal patienter erbjuds behandling under ett år?	Ca 40-60 patienter erbjuds att börja orientering till DBT/år (dock fortsätter inte alla vidare till kontrakt för behandling och påbörjad fas 1).
Erbjuds PTSD-behandling av DBT-teamet? Om ja, används DBT-PE-protokollet?	Ja, PE (Foa) tillämpas. Teamet har nyligen fått tillgång till DBT-PE protokollet.
Finns det något specialerbjudande eller speciell kompetens eller speciellt upplägg på enheten av intresse för patienter?	Nej, sedvanligt DBT upplägg erbjuds.
Hur arbetar teamet med kvalitetssäkring och kompetensutveckling?	Kontinuerlig insamling av skattningar före och efter behandling, samt utvärdering av diagnos och behandling. Förberedelser för en större utvärdering av DBT-programmet pågår baserat på hittills insamlat material. Teamet har kontinuerlig handledning 2 ggr/månad av DBT handledare. Teamet använder kamera för inspelning av individualsessioner, samt emellanåt adherenceskattning (vilket dock skulle kunna utökas). Teamet har också möjlighet att delta i vidareutbildningar som erbjuds i landet.
Utvärderas behandlingen? Används DBT-	Ja, se ovan. Vi använder i dagsläget:

Scandinavias föreslagna utvärderingspaket eller andra instrument och i så fall vilka?	AUDIT, DUDIT, MADRS-S, KABOSS, ISAS, DERS (Difficulties in emotion regulation scale), samt intervju med SCID-II före och efter behandling och skriftligt utvärderingsformulär från Miller.
Teamets kontaktperson	Namn & funktion: teammedlem Sofia Olsson Email: sofia.olsson@primavuxen.se Mobil: 0733-234900