

KARTLÄGGNING AV DBT-TEAM I SVERIGE

AV FÖRENINGEN DBT-SCANDINAVIA

TEAM: Karlstad - BUP VEM HAR GETT INFORMATION FÖR KARTLÄGGNING: Lena Isaksen EMAIL: lena.isaksen@liv.se	
FRÅGOR	SVAR
Hur många tjänster består teamet av? (vilka yrkesgrupper?)	<i>Vi har hittills varit 7 personer som arbetat ungefär 40% vardera. I praktiken har det dock sällan blivit så hög tjänstegrad, då vi alla behövs i olika grad i andra delar av verksamheten. 1 läkare, 2 psykologer, 3 sjuksköterskor och 1 skötare. I skrivande stund kommer vi att tappa 2 sjuksköterskor inom närmaste veckorna, går till andra tjänster inom landstinget, är också på väg att tappa en av psykologerna. Resonemang pågår med klinikledningen om hur dess ska kunna ersättas och vilket jobb vi kan göra innan vi har full bemanning igen.</i>
Inom vilken organisation bedrivs DBT-verksamheten? (t.ex specifikt landsting)	<i>BUP Värmland, är en landstingsverksamhet, har ansvar för hela Värmlands BUP</i>
I vilket format bedrivs DBT? (öppenvård, slutenvård, dagsjukvård, behandlingshem eller annat)	<i>Öppenvård. Organisatoriskt tillhör vi alla i nuläget enheten Intensiva Insatser (II), som i sin tur även bedriver heldygnsvård och mellanvård. Vi använder oss därför mycket av DBT-strategier även till övriga patienter på II. Den del av våra tjänster som inte ligger på DBT-teamet ligger alltså i huvudsak på II.</i>
Finns det ett aktivt samarbete med heldygnsvården?	<i>I allra högsta grad (se ovan)</i>
Finns det ett aktivt samarbete med kommunen?	<i>Ofta samarbete med socialtjänst och skola i alla ärenden, inget organiserat samarbete mellan DBT-teamet och Värmlands 16 olika kommuner, detta ligger på BUP övergripande.</i>

Vilka insatser erbjuds av teamet?	<i>Individualterapi, färdighetsträning i grupp för ungdomar, färdighetsträningsgrupp för föräldrar. Föräldrastöd, familjesamtal, samarbete med skola/soc, läkarkontakt inom teamet</i>
Hur är telefon coaching utformad? (mellan vilka tider får man ringa? Ringer man sin individualbehandlare eller en/flera teamtelefon/-telefoner?)	<i>Il har öppen telefon dygnet runt för alla Il's patienter, inkl DBT-patienterna och deras föräldrar (och Il's personal är väl insatt i DBT-arbetet, de sjuksköterskor som är med i DBT-teamet ingår även de i "beredskapslinjen"). Pat och föräldrar kan annars ringa sin individualterapeut alt föräldracoach under kontorstid.</i>
Hur remitteras patienter till enheten?	<i>Övrig personal på BUP lämnar intresseförfrågan direkt till oss.</i>
Kan man göra en egen anmälan till enheten?	<i>Nej, behöver ha en kontakt på BUP först, och till BUP kan man lämna egenremiss.</i>
Vad sker efter remiss?	<i>Informationssamtal, sedan beslut om man ska gå vidare med bedömning osv. Ibland har vi diskussion med inremitterande innan vi bestämmer om informationssamtal (om inremitterande är osäker)</i>
Hur lång tid tar det innan man kontaktas när en remiss har skickats?	<i>Ofta kontaktas fast vårdkontakt inom några dagar, oftast har vi informationssamtal inom ett par veckor.</i>
Vem får söka behandling hos teamet?	KRITERIER FÖR INKLUSION: 14-18 år. Ha betydande svårigheter inom "Emotionell instabilitet" (behöver uppfylla minst 3-4 kriterier, varav helst självskadebeteende samt humörsvängningar.) KRITERIER FÖR EXKLUSION: Psykos, svår anorexi, autismspektrumtillstånd, svårt pågående missbruk
Kan personer som endast uppfyller fyra kriterier av en Borderlinestörning söka behandling (för diagnos krävs fem kriterier)?	<i>Ja, se ovan</i>
Hur hanterar man patienter från andra landsting?	<i>"Patientens fria vårdval". Ibland behöver vi kolla med socialtjänst så att det inte är en tillfällig placering utan att det verkligen finns förutsättningar att fullfölja behandlingen. Ibland kontaktas hemlandsting för att först säkerställa betalningsförbindelse. Brukar inte vara något problem.</i>

Generellt sett hur lång väntetid har teamet haft till DBT de sista tre åren?	<i>Oftast ingen eller kort väntetid (veckor-månad)</i>
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)	<i>Nej. Har funnits DBT-inspirerad färdighetsträningsgrupp för ADHD-patienter.</i>
Erbjuds informationsträffar för anhöriga på enheten?	<i>Absolut</i>
Erbjuds färdighetsträning för anhöriga eller Familjeband?	<i>Ja, se ovan</i>
Hur lång är vanligtvis behandlingstiden?	<i>Några hoppar av i förtid, oftast 6-18 månader i övrigt.</i>
Ungefär hur stort antal patienter erbjuds behandling under ett år?	<i>10-20 pat/år + flera som har infosamtal, men som tackar nej innan det blir dags för bedömning</i>
Erbjuds PTSD-behandling av DBT-teamet? Om ja, används DBT-PE-protokollet?	<i>Ja, till viss del. Finns 2 behandlare som har PE-behandling, men oftast blir det i stället vuxenpsykiatri (av åldersskäl) som "hakar i" och ger PTSD-behandling efter avslutad DBT.</i>
Finns det något specialerbjudande eller speciell kompetens eller speciellt upplägg på enheten av intresse för patienter?	<i>Mycket hög kompetens kring NP-svårigheter. Ibland gör vi själva en fördjupad NP-utredning i stället för att skicka patient vidare till annat team, utifrån att vi har så stor kännedom om pat och hens problem.</i>
Hur arbetar teamet med kvalitetssäkring och kompetensutveckling?	<i>Handledning 4-5 dagar/termin. Batteri av frågeformulär inför behandling samt vid avslut. Skulle kunna bli bättre på detta...</i>
Utvärderas behandlingen? Används DBT-Scandinavias föreslagna utvärderingspaket eller andra instrument och i så fall vilka?	<i>Till viss del.</i>
Teamets kontaktperson	Namn & funktion: <i>Lena Isaksen, överläkare</i> Email: <i>lena.isaksen@liv.se</i> Mobil:

