

# KARTLÄGGNING AV DBT-TEAM I SVERIGE

## AV FÖRENINGEN DBT-SCANDINAVIA

**TEAM:** Borderlineenheten, Karolinska sjukhuset (Solna), Psykiatri Nordväst, SLL

**VEM HAR GETT INFORMATION FÖR KARTLÄGGNING:** Madeleine Magnusson

**EMAIL:** madeleine.magnusson@sll.se

| FRÅGOR  | SVAR  |
|---|---|
| Hur många tjänster består teamet av? (vilka yrkesgrupper?)                                    | 5,3 psykologer<br>1 skötare<br>1 ptp-psykolog   |
| Inom vilken organisation bedrivs DBT-verksamheten? (t.ex specifikt landsting)                 | Stockholms läns landsting   |
| I vilket format bedrivs DBT? (öppenvård, slutenvård, dagsjukvård, behandlingshem eller annat) | Öppenvård   |
| Finns det ett aktivt samarbete med heldygnsvården?  | Ja  |
| Finns det ett aktivt samarbete med kommunen?  | Vid behov görs så kallade samordnade individuella plan; SIP, tillsammans med kommunen.  |
| Vilka insatser erbjuds av teamet?   | <b>Standard DBT</b> (individuellt och grupp för alla)<br><b>DBT-PE eller PE</b> som fas 2-behandling (PE; Prolonged exposure, är den mest beforskade behandlingen för Post-traumatisk belastningsstörning; PTSD)<br><b>Fas 2-behandling</b> |
| Hur är telefon coaching utformad? (mellan vilka tider får man ringa? Ringer man sin           | Saknas  |

|  |   |
|--|---|
| individualbehandlare eller en/flera teamtelefon/-telefoner?)   |   |
| Hur remitteras patienter till enheten?   | Via psykiatri   |
| Kan man göra en egen anmälan till enheten?   | Nej   |
| Vad sker efter remiss?   | Kallelse till läkare för basutredning inom 30 dgr, därefter till psykolog som gör den fördjupade utredningen. Därefter ev väntelista för orientering och beslut om behandling   |
| Hur lång tid tar det innan man kontaktas när en remiss har skickats?   | Saknas  |
| Vem får söka behandling hos teamet?  | <b>KRITERIER FÖR INKLUSION:</b> Personer med konstaterad eller misstänkt EIPS<br><b>KRITERIER FÖR EXKUSION:</b> Saknas  |
| Kan personer som endast uppfyller fyra kriterier av en Borderlinestörning söka behandling (för diagnos krävs fem kriterier)?   | I vissa fall har vi tagit in personer som inte fullt ut uppfyller kriterierna, men där vi bedömer att de verkligen behöver DBT (uppfyller dock kriterium 5).  |
| Hur hanterar man patienter från andra landsting?   | Vi eftersträvar att följa patientlagen och kallar alla på lika villkor. De behöver dock vara införstådda i att vi endast kan erbjuda behandling, ej stå för resor och logi.   |
| Generellt sett hur lång väntetid har teamet haft till DBT de sista tre åren?   | Oftast inom vårdgaranti med start av behandling inom 90 dgr från remiss, Ibland längre väntetid, dock ej längre än 6 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) | Inom Psykiatri Nordväst finns ytterligare ett litet DBT-team på vår mottagning i Upplands Väsby. Detta team består av 3 psykologer och en psykoterapeut som alla arbetar ca 25% var.<br>Det finns vidare hög kompetens inom ERGT som bedrivs vid 2 av våra allmänpsykiatriska mottagningar (Kronan och Sollentuna).<br>Inom vårt landsting finns flera DBT-team och ett MBT-team (psykiatri sydväst, Karolinska, Huddinge). |
| Erbjuds informationsträffar för anhöriga på enheten?   | Nej, det finns dock planer på detta.  |
| Erbjuds färdighetsträning för anhöriga eller Familjeband?  | Familjeband erbjuds. Hur ofta, hur många?   |
| Hur lång är vanligtvis behandlingstiden?   | 1-2 år (max 2 år)   |

|  |   |
|--|---|
| Ungefär hur stort antal patienter <u>totalt sett</u> erbjuds behandling under ett år?                                      | Saknas  |
| Erbjuds PTSD-behandling av DBT-teamet? Om ja, används DBT-PE-protokollet?  | Ja  |
| Finns det något specialerbjudande eller speciell kompetens eller speciellt upplägg på enheten av intresse för patienter?   |   |
| Hur arbetar teamet med kvalitetssäkring och kompetensutveckling?   | Hela landstinget i Stockholm arbetar just nu med kvalitetssäkring genom olika diagnosstyrda vårdprocesser.<br>EIPS-processen (Emotionell instabil personlighetsstörning; EIP) är precis sjösatt. Grundtanken är att snabbt ställa rätt diagnos och att säkerställa att patienten får jämlik vård oavsett var vården ges.<br>Kompetensutveckling sker kontinuerligt i konsultationsteamet, via handledning, utbildning samt utbyte med andra team. Hur ofta? |
| Utvärderas behandlingen? Används DBT-Scandinavias föreslagna utvärderingspaket eller andra instrument och i så fall vilka? | Behandlingen utvärderas. Hur?<br>I och med EIPS-processen kommer denna utvärdering att förändras något. Vi avvaktar nu beslut i frågan.   |
| Teamets kontaktperson  | <b>Namn &amp; funktion:</b> leg. psykolog Madeleine Magnusson<br><b>Email:</b> madeleine.magnusson@sll.se<br><b>Mobil:</b> 070-484 48 92  |