

# KARTLÄGGNING AV DBT-TEAM I SVERIGE

## AV FÖRENINGEN DBT-SCANDINAVIA

**TEAM:** DBT-teamet PRIMA Vuxenpsykiatri Liljeholmen

**VEM HAR GETT INFORMATION FÖR KARTLÄGGNING:** Nils Alwall, leg. psykolog

**EMAIL:** nils.alwall@primavuxen.se

FRÅGOR	SVAR
Hur många tjänster består teamet av? (vilka yrkesgrupper?)	7 personer: 5 psykologer, 1 PTP-psykolog och en sjuksköterska (sammanlagt 5,5 heltidstjänster)
Inom vilken organisation bedrivs DBT-verksamheten? (t.ex specifikt landsting)	PRIMA Barn- och Vuxenpsykiatri AB (landstingsfinansierat vårdbolag)
I vilket format bedrivs DBT? (öppenvård, slutenvård, dagsjukvård, behandlingshem eller annat)	Öppenvård
Finns det ett aktivt samarbete med heldygnsvården?	Nej
Finns det ett aktivt samarbete med kommunen?	Nej
Vilka insatser erbjuds av teamet?	DBT färdighetsträning 20 ggr, ERGT (dock paus nu), DBT för män med EIPS och kriminalitet, Hesslinger färdighetsträning vid ADHD, Familjeband, endast individualterapi/boostersessioner i särskilda fall, samt standard DBT (4 parallella färdighetsträningsgrupper).
Hur är telefon coaching utformad? (mellan vilka tider får man ringa? Ringer man sin individualbehandlare eller en/flera teamtelefon/-telefoner?)	Telefoncoachning med individualterapeuten under arbetstid 8-17.
Hur remitteras patienter till enheten?	Genom egenanmälan och vanliga remisser, som bedöms av remissgruppen och teamchefen.

Kan man göra en egen anmälan till enheten?	Ja.
Vad sker efter remiss?	Basutredning, antingen direkt till teamet vid tydlig EIPS-frågeställning, eller till annat team för bedömning. Sedan bedömning av eventuell EIPS genom intervjun Zanarinis skalor för borderlinepersonlighetsstörning (ZAN-BPD).
Hur lång tid tar det innan man kontaktas när en remiss har skickats?	Träffar någon på mottagningen inom en månad i de flesta fall.
Vem får söka behandling hos teamet?	<p><b>KRITERIER FÖR INKLUSION:</b>  Standard DBT: EIPS och impulsiva, destruktiva beteenden, alternativt några kriterier för EIPS och påtagliga impulsiva, destruktiva beteenden.  Färdighetsträningsgrupp 20 ggr: Emotionell instabilitet (exempelvis 3-4 kriterier för EIPS).  ERGT: Självskadebeteende senaste halvåret eller liknande (helst viss emotionell instabilitet).  DBT för män: Kriminellt beteende, alternativt beteenden som gör det svårt att gå i standard DBT, som sexuella problembeteenden m m.</p> <p><b>KRITERIER FÖR EXKUSION:</b> Primär psykos, primär bipolaritet, annan intensiv pågående behandling, som dagvårdsbehandling av ätstörning eller långvarig ineliggande vård (gäller dock för att skriva kontrakt, ej för att komma på bedömning).</p>
Kan personer som endast uppfyller fyra kriterier av en Borderlinestörning söka behandling (för diagnos krävs fem kriterier)?	JA - se ovan.
Hur hanterar man patienter från andra landsting?	Bedömning från fall till fall.
Generellt sett hur lång väntetid har teamet haft till DBT de sista tre åren?	I snitt 4-8 månader
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, se insatser och inklusionskriterier.
Erbjuds informationsträffar för anhöriga på enheten?	Ja

Erbjuds färdighetsträning för anhöriga eller Familjeband?	Familjeband.
Hur lång är vanligtvis behandlingstiden?	1 år i färdighetsträning, sammanlagt ca 1,5 år – maximalt 2 år.
Ungefär hur stort antal patienter erbjuds behandling under ett år?	Ca 80
Erbjuds PTSD-behandling av DBT-teamet? Om ja, används DBT-PE-protokollet?	Ja, nästan alla har gått PE och vi arbetar för att implementera Imagery Rescripting-protokollet, speciellt vid barndomstrauma.
Finns det något specialerbjudande eller speciell kompetens eller speciellt upplägg på enheten av intresse för patienter?	Inte utöver det som redan nämnts.
Hur arbetar teamet med kvalitetssäkring och kompetensutveckling?	Konsultationsteam, går kurser i princip varje år, medverkan vid DBT-dagarna och håller oss uppdaterade kring aktuell forskning.
Utvärderas behandlingen? Används DBT-Scandinaviens föreslagna utvärderingspaket eller andra instrument och i så fall vilka?	Nystartat utvärderingsprojekt med BSL-23, DERS och DSHI-9r (lilla paketet+DERS), som mäts var tredje månad för samtliga patienter, samt ZAN-BPD vid första bedömning och i samband med avslut.
Teamets kontaktperson	<b>Namn &amp; funktion:</b> Levy Friedman, teamchef, leg. psykolog, leg psykoterapeut, handledare <b>Email:</b> levy.friedman@primavuxen.se <b>Mobil:</b> 08-58004065