

KARTLÄGGNING AV DBT-TEAM I SVERIGE

AV FÖRENINGEN DBT-SCANDINAVIA

TEAM: Sigtuna-Upplands Väsby, Stockholms Läns Landsting

VEM HAR GETT INFORMATION FÖR KARTLÄGGNING: Elin Morgensterns

EMAIL: elin.morgensterns@sll.se

FRÅGOR	SVAR
Hur många tjänster består teamet av? (vilka yrkesgrupper?)	Totalt ca en heltidstjänst. Teamet består av fyra psykologer samt en bildterapeut med steg-1 KBT. Samtliga jobbar i huvudsak med sedvanligt allmänpsykiatriskt arbete. Uppskattningsvis ägnar man 20-40% av arbetstiden åt DBT (varierar något bland de olika personerna i teamet). Alla har gått DBT-intensive eller motsvarande.
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?	Inte utöver det som sker inom allmänpsykiatri
Finns det ett aktivt samarbete med kommunen?	Nej, men vid behov kan gemensamma möten ordnas med kommunen.
Vilka insatser erbjuds av teamet?	<ul style="list-style-type: none"> • Standard DBT i öppenvård som omfattar individualterapi 1/veckan och färdighetsträning i grupp 1/veckan samt telefonstöd (enbart under vardagar).
Hur är telefon coaching utformad? (mellan vilka tider får man ringa? Ringer man sin individualbehandlare eller en/flera teamtelefon/-	Tider där telefonstöd erbjuds bestäms med resp. individualbehandlare. Det erbjuds i huvudsakligen måndag till fredag kl. 08:00-16:30. Övriga tider hänvisas patienterna till den psykiatriska akutenheten.

telefoner?)	
Hur remitteras patienter till enheten?	Patienterna kommer i kontakt via mottagningen via remiss eller egenanmälan. De får då göra en sk basutredning inom något av mottagningens allmänpsykiatriska team. Behandlare inom allmänpsykiatriskt team som vill aktualisera en patient för DBT skickar ett meddelande/internremiss till teamledare. Ärendet går sedan igenom på DBT-teamet. Den behandlare som aktualiserat patienten för DBT erbjuds att komma till DBT-teamet för att presentera ärendet.
Kan man göra en egen anmälan till enheten?	Ja, till mottagningen men inte direkt till DBT-teamet.
Vad sker efter remiss?	<ol style="list-style-type: none"> 1) Se först punkt om hur pat remitteras till enheten. 2) Ärendet tas upp på DBT-teamet. 3) Pat placeras direkt på väntelista till orienteringsfas /det allmänpsykiatriska teamet ombeds göra någon form av kompletterande bedömning/pat kallas till behandlare i DBT-teamet för bedömning rörande om pat ska placeras på väntelistan för orienteringsfas eller ej/pat bedöms ej vara aktuell för DBT. 4) Pat placeras på väntelista, ev med prio 5) orienteringsfas 6) kontraktskrivande 7) behandlingsfas
Hur lång tid tar det innan man kontaktas när en remiss har skickats?	Väntetiden till en första allmänpsykiatrisk bedömning är en månad. Väntetiden för DBT-bedömning/DBT-orientering varierar.
Vem får söka behandling hos teamet?	<p>KRITERIER FÖR INKLUSION: Minst 18 år, kvinna, uppfylla kriterierna för emotionellt instabil personlighetsstörning (SCID-II intervju el motsvarande), uppvisad negativ drogscreen, aktuellt självskadebeteende/livshotande beteenden prioriteras.</p> <p>KRITERIER FÖR EXKULSION: Kraftig undervikt, psykossjukdom, drogmissbruk, drogberoende, låg begåvning.</p>
Kan personer som endast uppfyller fyra kriterier av en Borderlinestörning söka behandling (för diagnos krävs fem kriterier)?	Ja, i undantagsfall.
Hur hanterar man patienter från andra landsting?	
Generellt sett hur lång väntetid har teamet haft till DBT de sista tre åren?	Det har varierat mellan 0 och 12 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)	Det finns mottagningar som erbjuder ERGT inom kliniken. Det finns även en Borderlineenhet (DBT).
Erbjuds informationsträffar för anhöriga på enheten?	Nej. Vid behov bjuds de in enskilt.
Erbjuds färdighetsträning för anhöriga eller Familjeband?	Anhöriga till patienter som går i DBT vid mottagningen i Sigtuna/Upplands Väsby har möjlighet att delta i familjeband vid Borderlineenheten.
Hur lång är vanligtvis behandlingstiden?	Ca 1 år.
Ungefär hur stort antal patienter <u>totalt sett</u> erbjuds behandling under ett år?	Ca 10-15 stycken.
Erbjuds PTSD-behandling av DBT-teamet? Om ja, används DBT-PE-protokollet?	Ja. Vanligen utgår man från PE eller DBT-PE-protokollet.
Finns det något specialerbjudande eller speciell kompetens eller speciellt upplägg på enheten av intresse för patienter?	Nej men vid behov finns möjlighet att remitteras till Borderlineenheten vid KS som hör till kliniken.
Hur arbetar teamet med kvalitetssäkring och kompetensutveckling?	<ul style="list-style-type: none"> - Regelbundna teamkonsultationsmöten, varannan vecka. - Regelbunden DBT-handledning med extern handledare, varannan vecka. - Regelbundna utbildningsinsatser.
Utvärderas behandlingen? Används DBT-Scandinavias föreslagna utvärderingspaket eller andra instrument och i så fall vilka?	Sedan 2015 genomförs strukturerad bedömningsprocess med omfattande utvärdering av både personlighetsstil, symtom, färdigheter samt livskvalitet för utvärdering av samband mellan personlighetsstil, emotionsreglering och behandlingseffekt inom olika forskningsprojekt. I detta ingår till stor del utvärderingspaketet som föreningen DBT-Scandinavia föreslår.
Teamets kontaktperson	Namn: Elin Morgensterns Email: elin.morgensterns@sll.se Mobil: 08-587 33023