

KARTLÄGGNING AV DBT-TEAM I SVERIGE

AV FÖRENINGEN DBT-SCANDINAVIA

TEAM: BUP, Uppsala

VEM HAR GETT INFORMATION FÖR KARTLÄGGNING: Marianne Lundahl

EMAIL: marianne.lundahl@akademiska.se

| FRÅGOR | SVAR |
|--|---|
| Hur många tjänster består teamet av? (vilka yrkesgrupper?) | Fyra psykologer, en sjuksköterska, en läkare och två DBT-behandlare (skötare med steg-1 kompetens) |
| Inom vilken organisation bedrivs DBT-verksamheten? (t.ex specifikt landsting) | Barn- och Ungdomspsykiatri (BUP) vid Uppsala Akademiska sjukhus, Uppsala 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? | Ja |
| Vilka insatser erbjuds av teamet? | Individualterapi, färdighetsträning, anhörigutbildning i grupp, familje-DBT, utredning av neuropsykiatrisk problematik, anhörigstöd individuellt och för familjer |
| Hur är telefon coaching utformad? (mellan vilka tider får man ringa? Ringer man sin individualbehandlare eller en/flera teamtelefon/-telefoner?) | Detta avgörs individuellt med individualbehandlaren, vanligtvis och i begränsad form är telefonkontakt möjlig även kvällar och helger |
| Hur remitteras patienter till enheten? | Remiss från öppenvård, slutenvård, skola, socialtjänst, via egenanmälan från telefonrådgivning |
| Kan man göra en egen anmälan till enheten? | Nej, men via telefonrådgivning |

| | |
|---|--|
| Vad sker efter remiss? | Efter diskussion på teamkonferens kontaktas patienten. Information och bedömning i första samtalen (Mini-Kid, SCID-II, BSL-23, SCL-90, KABOSS-S, ISAS). |
| Hur lång tid tar det innan man kontaktas när en remiss har skickats? | Patienten kontaktas inom 1-2 veckor efter remiss, första samtal inom 1 månad. |
| Vem får söka behandling hos teamet? | KRITERIER FÖR INKLUSION: Patienter 13 - 17,5 år med emotionell instabilitet, suicidala beteenden och självskadebeteende. Minst tre av nio kriterier uppfyllda. KRITERIER FÖR EXKLUSION: Andra störningar som omöjliggör en DBT-behandling såsom allvarligt beroende, psykos, anorexi eller kognitiva svårigheter. |
| Kan personer som endast uppfyller fyra kriterier av en Borderlinestörning söka behandling (för diagnos krävs fem kriterier)? | Ja |
| Hur hanterar man patienter från andra landsting? | De är välkomna att söka behandling. |
| Generellt sett hur lång väntetid har teamet haft till DBT de sista tre åren? | Kort väntetid, oftast inom 1 månad. I sällsynta fall upp till 3 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, för patienter med PTSD erbjuds DBT-PE av teamets psykologer. |
| Erbjuds informationsträffar för anhöriga på enheten? | Ja |
| Erbjuds färdighetsträning för anhöriga eller Familjeband? | Ja |
| Hur lång är vanligtvis behandlingstiden? | 1-2 år |
| Ungefär hur stort antal patienter <u>totalt sett</u> erbjuds behandling under ett år? | 10-20 |
| 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 | Ja, dramapedagogisk kompetens och farlighetsbedömningar |

| | |
|---|---|
| intresse för patienter? | |
| Hur arbetar teamet med kvalitetssäkring och kompetensutveckling? | Extern handledning månadsvis, konsultationsteam veckovis, kontinuerlig fortbildning en eller flera gånger per år. |
| Utvärderas behandlingen? Används DBT-Scandinaviass föreslagna utvärderingspaket eller andra instrument och i så fall vilka? | DBT-Scandinaviass föreslagna utvärderingspaket kommer användas för utvärdering. |
| Teamets kontaktperson | Namn & funktion: leg. psykolog Marianne Lundahl Email: marianne.lundahl@akademiska.se |