

KARTLÄGGNING AV DBT-TEAM I SVERIGE

AV FÖRENINGEN DBT-SCANDINAVIA

TEAM: Akademiska sjukhuset (vuxenpsykiatri), Uppsala läns landsting

VEM HAR GETT INFORMATION FÖR KARTLÄGGNING: Martina Wolf Arehult

EMAIL: martina.wolf@akademiska.se

FRÅGOR	SVAR
Hur många tjänster består teamet av? (vilka yrkesgrupper?)	Fem psykologtjänster samt en skötare med steg-I-utbildning.
Inom vilken organisation bedrivs DBT-verksamheten? (t.ex specifikt landsting)	Uppsala läns landsting
I vilket format bedrivs DBT? (öppenvård, slutenvård, dagsjukvård, behandlingshem eller annat)	Öppenvård samt intensiv form i öppenvård (förstärkt öppenvård)
Finns det ett aktivt samarbete med heldygnsvården?	Ja, med avdelning 3b på Akademiska Sjukhuset
Finns det ett aktivt samarbete med kommunen?	Ja, Uppsala kommun har ett specifikt boendestöd som kallas "Kom vidare" och som riktas direkt till personer med emotionell instabilitet.
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 telefon coaching • DBT i förstärkt öppenvård (DBT FÖ) utgörs av en intensiv form av DBT och omfattar verksamhet fyra dagar i veckan under sexton veckor med en DBT-baserad gruppverksamhet måndag, tisdag, torsdag och fredag från kl. 9.30-12.00 samt individuell terapi 1/vecka och telefon coaching i likhet med standard DBT. • Konsultation, fortbildning och handledning t.ex till psykiatrisk heldygns- och öppenvård,

	kommunalt anställda
Hur är telefon coaching utformad? (mellan vilka tider får man ringa? Ringer man sin individualbehandlare eller en/flera teamtelefon/-telefoner?)	Tider där telefon coaching erbjuds bestäms med resp. individualbehandlare, det erbjuds i huvudsakligen måndag till fredag kl. 08:00-18:00, i övrigt finns samverkan med den psykiatriska akutmottagningen. Tider utöver detta kan bestämmas med individualbehandlaren när detta bedöms som nödvändigt för terapin.
Hur remitteras patienter till enheten?	I regel krävs remiss från en psykiatrisk mottagning eller läkare. En psykiatrisk bedömning ska göras innan remiss.
Kan man göra en egen anmälan till enheten?	I regel inte, undantag kan göras för patienter från andra län.
Vad sker efter remiss?	<ol style="list-style-type: none"> 1) bedömning genomförs i regel under 2-3 sessioner, 2) beslut om erbjudande om behandling tas i team därefter oftast väntetid, 3) patienten kontaktas inför start i orientering, 4) terapeut och patient skriver behandlingskontrakt i och med att orienteringen avslutas som pågår ca 4-5 sessioner, 5) behandlingsfas påbörjas som totalt sett pågår under ca 1 år.
Hur lång tid tar det innan man kontaktas när en remiss har skickats?	Oftast kontaktas man inom 1-2 månader för start av bedömning.
Vem får söka behandling hos teamet?	<p>KRITERIER FÖR INKLUSION: Patienter från 18 år som uppfyller minst 5 kriterier av en Borderline störning (en preliminär bedömning görs i regel av läkare eller psykolog).</p> <p>KRITERIER FÖR EXKUSION: Det får inte finnas en annan störning som behöver behandlas såsom allvarlig undervikt eller allvarligt beroende. Patienten behöver ha allmänna förutsättningar för att kunna delta i terapin såsom förmåga att förstå behandlingen, kunna delta i grupper och kunna ta sig till mottagningen, ordnat boende är t.ex därför ett krav.</p>
Kan personer som endast uppfyller fyra kriterier av en Borderlinestörning söka behandling (för diagnos krävs fem kriterier)?	Nej, inte för deltagande i standard DBT. Personer med självskadebeteende och/eller stark suicidalitet som endast uppfyller 4 kriterier, men bedöms kunna behöva DBT kan föreslås att delta i DBT FÖ (se ovan)
Hur hanterar man patienter från andra landsting?	Liknande rutiner som för patienter från Uppsala län, dock finns det olika väntelistor eftersom en tjänst specifikt är skapad för att genomföra DBT-behandlingar med patienter från andra län.
Generellt sett hur lång väntetid har teamet haft till DBT de sista tre åren?	Mellan 8-12 månader för standard DBT, 0-4 månader för DBT-FÖ samt 1-3 månader för patienter från andra län.
Finns det andra insatser som specifikt också erbjuds	ERGT eller DBT-färdighetsträning erbjuds i perioder av mottagning 2 och 3 eller mottagningen för

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)	Unga vuxna.
Erbjuds informationsträffar för anhöriga på enheten?	Ja, ca 1/termin (öppet för anhöriga till patienter som är i behandling)
Erbjuds färdighetsträning för anhöriga eller Familjeband?	Nej
Hur lång är vanligtvis behandlingstiden?	1 år för standard DBT 16 veckor för DBT i förstärkt öppenvård (DBT FÖ)
Ungefär hur stort antal patienter <u>totalt sett</u> erbjuds behandling under ett år?	Standard DBT: ca 25-30 DBT-FÖ: ca 20-25
Erbjuds PTSD-behandling av DBT-teamet? Om ja, används DBT-PE-protokollet?	Nej, vanligtvis inte. PTSD-behandling erbjuds i nuläget oftast av patientens "hemma-mottagning"
Finns det något specialerbjudande eller speciell kompetens eller speciellt upplägg på enheten av intresse för patienter?	Intensiv formen av DBT (DBT i förstärkt öppenvård, se ovan) Enheten samarbetar tillsammans med Ätstörningsenheten och har stor kompetens och erfarenhet av att – vid behov – erbjuda samordnade insatser mellan DBT-behandlingar och ätstörningsbehandlingsinsatser. Radikalt öppen DBT erbjuds för personer med överdrivet kontrollbehov och stark rigiditet samt ätstörning
Hur arbetar teamet med kvalitetssäkring och kompetensutveckling?	<ul style="list-style-type: none"> - Alla samtal filmas och visas vid konsultation i teamet. Skattning av filmer dvs skattning av hur manualtroget en terapeut arbetar samt diskussion hur manualtrogenheten kan förbättras. Regelbundna teamkonsultationsmöten veckovis. - Regelbunden DBT-handledning med extern handledare, var fjärde vecka. - Strukturerad utvärdering sedan 2015, se nedan. - Regelbundna utbildningsinsatser och planeringsdagar flera gånger per år.
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: Martina Wolf Arehult, fil. dr.
Email: martina.wolf@akademiska.se
Mobil: 070-6117011