

Erfaringer med DBT tre år etter oppstart.

**Heidi Bjørnerem, barne- ungdoms- og
voksenpsykiater**

DISPOSISJON

- Bakgrunn
- Ungdomsposten
- Satsing på DBT
- Poliklinisk DBT-tilbud
- DBT-poliklinikken R.O.B.U.S.T.
- Status presens
- Statistikk fra drifta vår
- Viktige faktorar ift suksess
- Praktiske erfaringar

Ungdomsposten

- Fylkesdekkande
- Alder 16 – 25 år
- Store, samansette psykiske vanskar
- 7 heildøgns plassar
- Langvarige løp, opp til 3 år
- Tidleg traumatiserte
- Mykje tvangsbruk



Ytre tilhøve

- Vedtak i Helse Midt-Noreg om øk.omdisponering
- Nedbygging av fylkesbasert psykiatri
- Reduksjon på 1/3 av budsjett ila få år.
- Ramma spes. "senge"-psykiatrien.
- Halvering av Ungdomsposten.

Satsing på DBT

- Innføringsseminar om DBT i Molde 2005
- DBT-utdanning i Sverige 2005
- Prøvde å innføre DBT i døgnavdeling 2006, men pasientane i ønska ikkje å delta
- Leiinga beslutta at DBT skulle bli eit poliklinisk tilbod 2006

**DBT-
poliklinikken
R.O.B.U.S.T.
starta i mars
2007**



HELSE NORDMØRE OG ROMSDAL

DBT-poliklinikken R.O.B.U.S.T

- **R**oleg
- **O**g
- **B**eredt
- **U**tan at
- **S**jølvskading
- **T**rengst



DBT-poliklinikken R.O.B.U.S.T.

- Poliklinisk tilbud i Helse Nordmøre Romsdal
- Lav terskel for orienteringssamtale
- Kan komme utan henvising
- Høgt spesialisert
- Normalisering
- Første driftsåret: 16 – 25 år, andre driftsåret: over 18 år
- Problematikk: Alvorlege problem med kjensleregulering og
 - Sjølvskading
 - Sjølmordsåtferd
 - Eteforstyrningar (inkludert i målgruppa 2.driftsår)



Utredning - Evaluering

Motivering/orientering/utredning 4 – 6 samtaler

- **MINI** internasjonalt nevropsykiatrisk intervju
- **DES** Dissosiasjons Erfarings Skala
- **BHS** Beck Hopelessness Scale
- **BDI** Beck Depression Inventory
- **PDQ-4** Personality Disorder Questionnaire
- **SCID-II** Structured Clinical Interview for DSM-disord.evt
- **EDE-Q** Eating Disorder Examination Questionnaire evt
- **WHO QoL-Bref** WHO's Quality of Life (kortversjon)
- **GAF** Global Assessment of Functioning

Innledningsvis, etter 6 mndr, 1 år og 2 år

Avtale om evt senere evaluering

Gjennomførings skjema, skåringsoversikt.

Rev. 060608

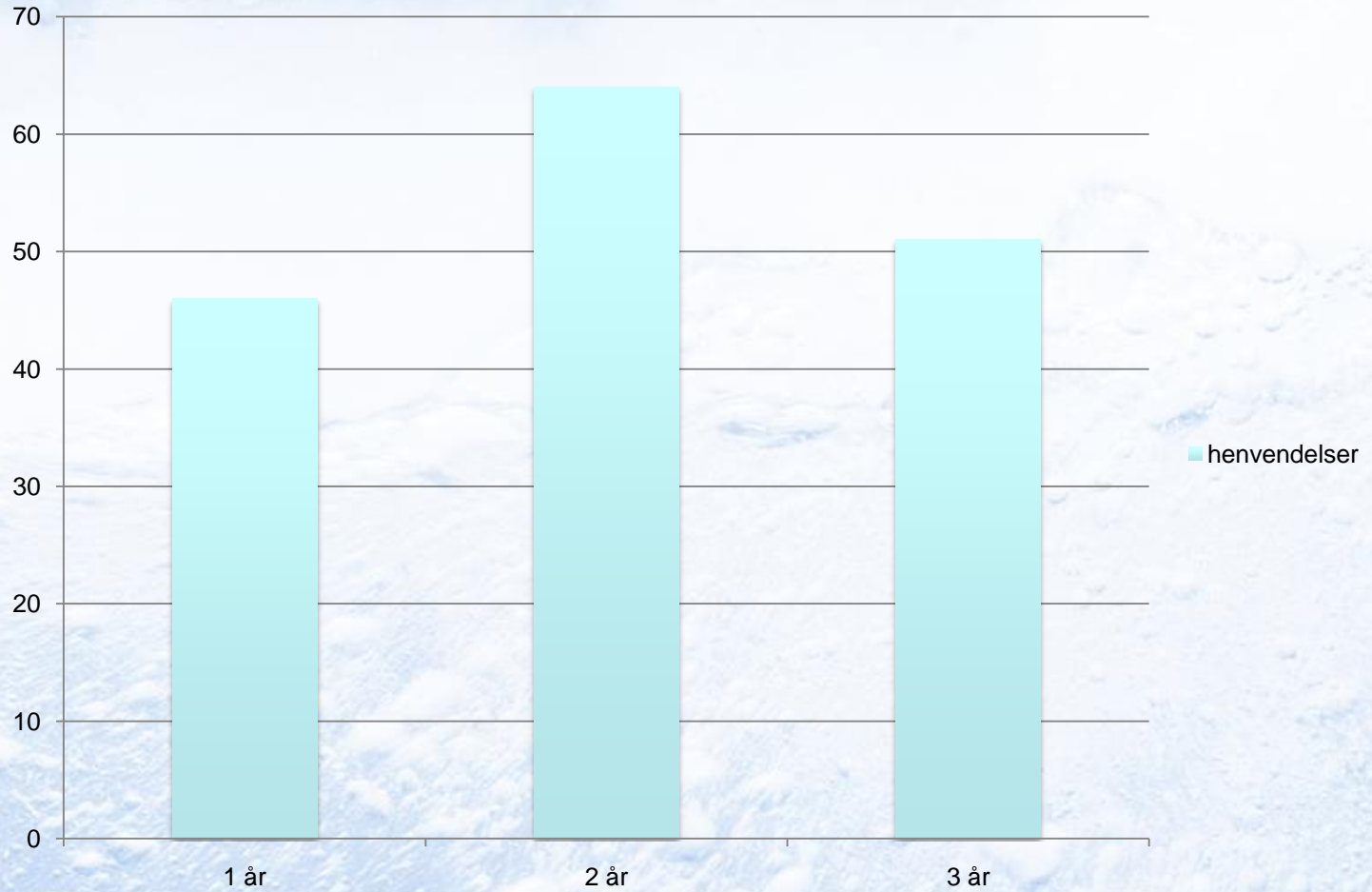
Navn:		Oppstart utredning: <i>Mai-08</i>			
Instrument	Kategorier	Ved oppstart	6 mnd	Ett år	To år
MINI	Alvorlig depressiv lidelse	<i>+</i>			
	Mani-bipolar				
	Dystymi				
	Panikk lidelse				
	Agorafobi				
	Sosial fobi				
	Enkel fobi				
	Tvangslidelse				
	Generalisert angstlidelse				
	Alkohol				
	Psykoaktive stoffer				
	Psykotisk lidelse				
	Anorexia nervosa				
	Bulimia nervosa				
	Uspes. spiseforst.				
	PTSD				
	Somatiforme lidelser				
DES	Cut-off: 20	<i>9</i>	<i>4</i>		
BHS	4 - 8: Mild 9 - 14: Moderat 15 - 20: Alvorlig	<i>18</i>	<i>3</i>		
BDI	10 - 16: Mild 17 - 29: Moderat 30 - 63: Alvorlig	<i>31</i>	<i>5</i>		
WHOQOL - Bref	Livskvalitet, generelt	<i>3</i>	<i>4</i>		
	Helse, generelt	<i>3</i>	<i>4</i>		
	Fysisk helse	<i>50</i>	<i>81</i>		
	Psykisk helse	<i>25</i>	<i>56</i>		
	Sosiale relasjoner Omgivelser	<i>56</i> <i>69</i>	<i>56</i> <i>88</i>		
GAF	Funksjon	<i>65</i>	<i>85</i>		
	Symptom	<i>55</i>	<i>72</i>		

Instrument	Kategorier	Ved Oppstart	6 mnd	1 år	2 år
PDQ-4 Kl.grense: 30	Schizoid				
	Schizotypal				
	Histerionisk				
	Paranoid				
	Narsissistisk				
	Borderline	<i>+</i>			
	Unnvikende	<i>+</i>	<i>+</i>		
	Antisosial				
	Obsessiv-comp				
	Avhengig				
	Negativistisk	<i>+</i>			
Depressiv	<i>+</i>				
For god					
Ikke valid					
Total sum		<i>41</i>	<i>10</i>		
SCID II	Unnvikende				
	Avhengig				
	Tvangspreget				
	Paranoid				
	Schizotyp				
	Schizoid				
	Histerionisk				
	Narsissistisk				
Borderline	<i>+</i>	<i>0</i>			
Antisosial					
Blandet					
Kort vurdering	Gjennomført				

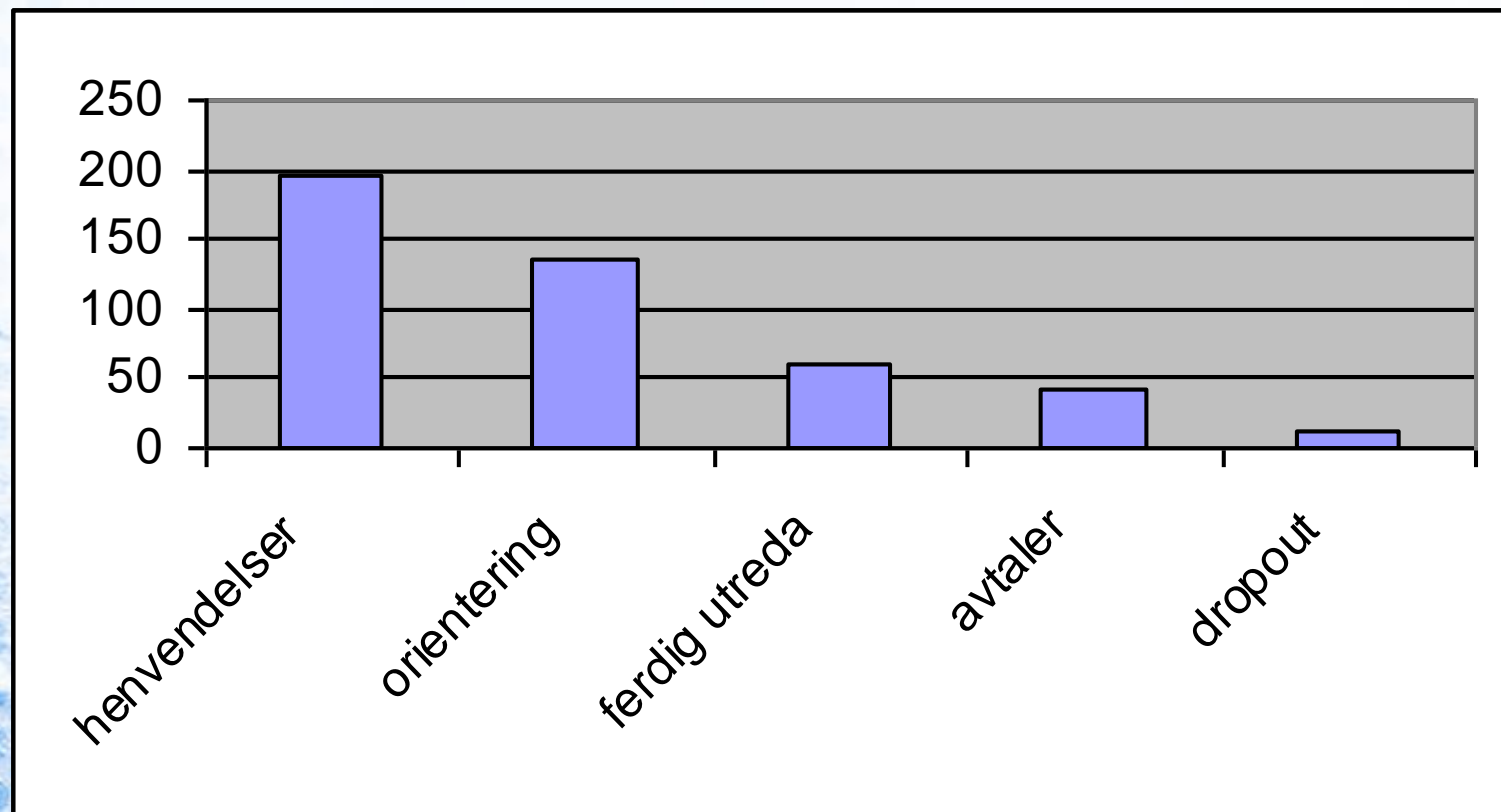
Selvskadingsfrekvens:

Episode-dato	<i>23/4</i>	<i>3/6</i>															
SIS gjennomført																	

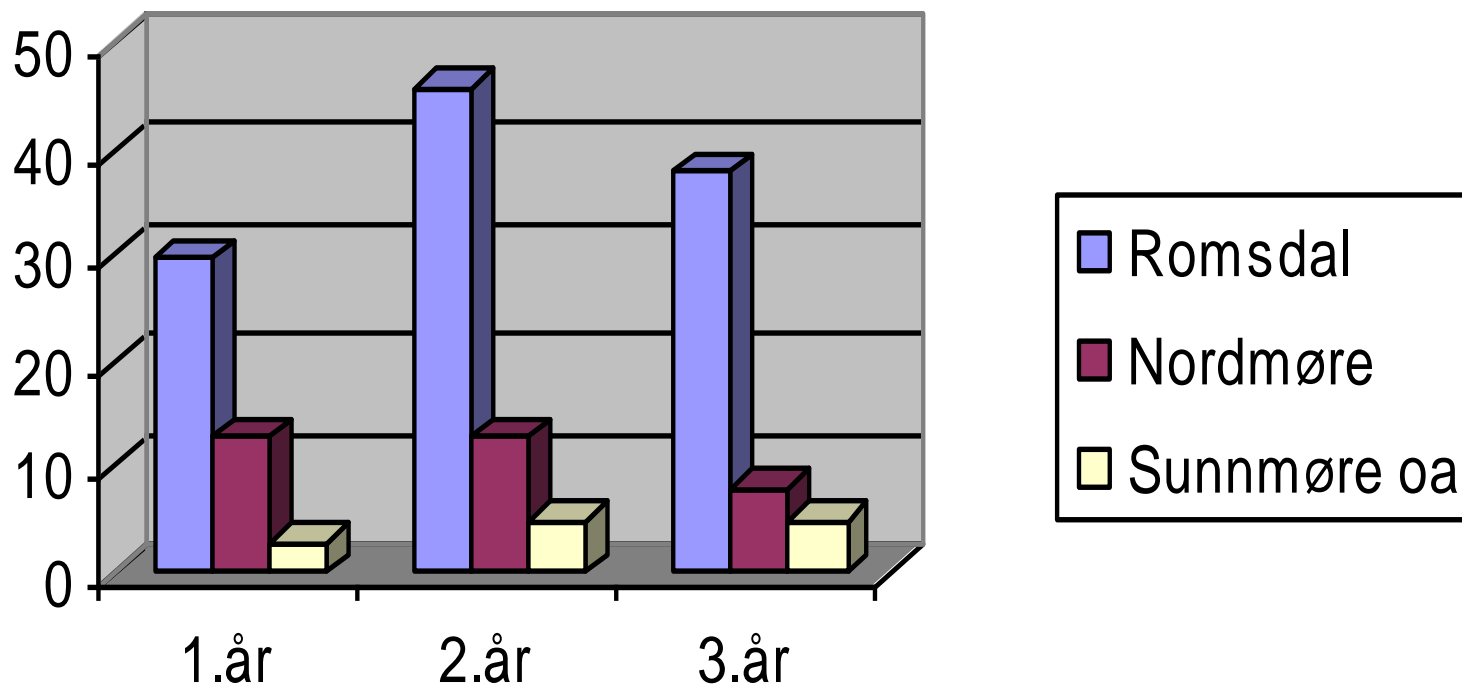
henvendelser



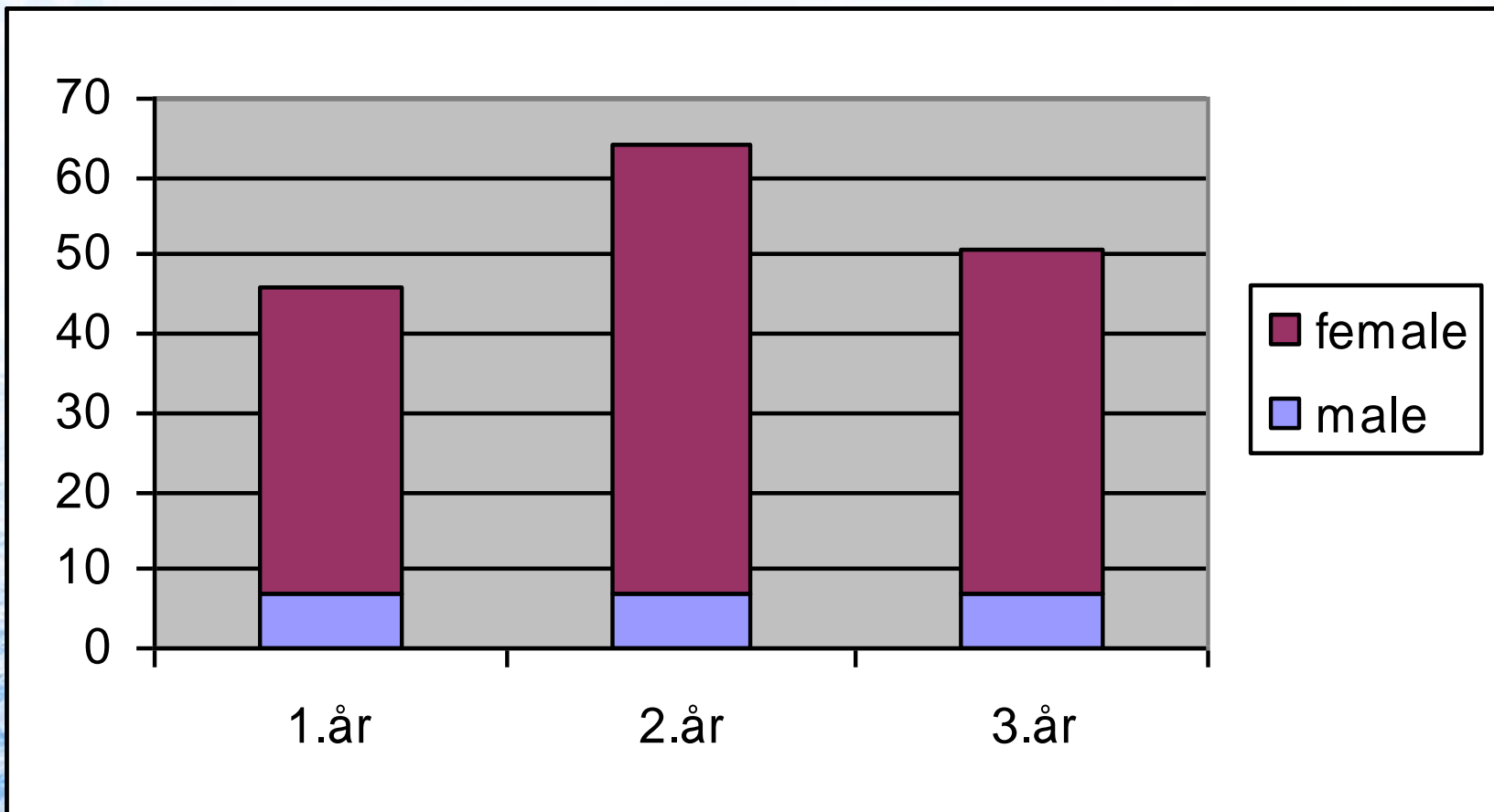
Pasientar som vi er kontakta om fram til i dag



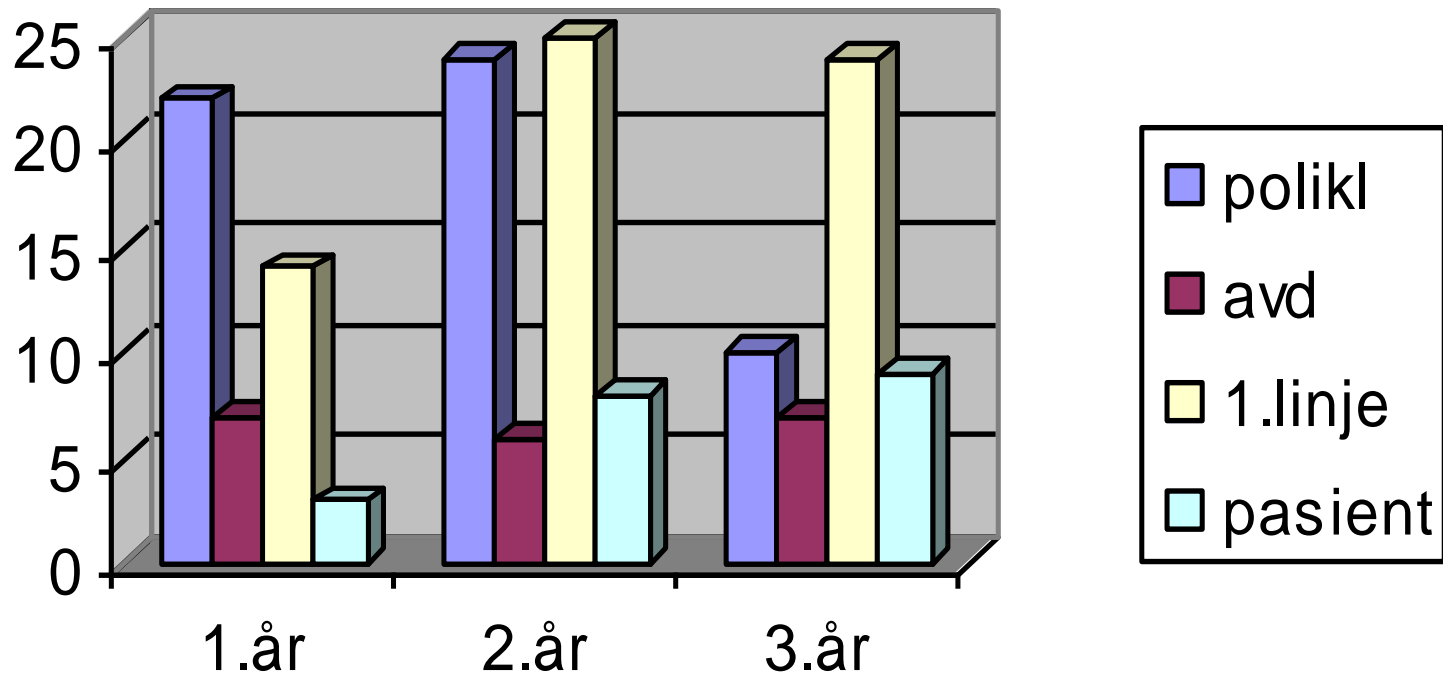
Geografisk fordeling



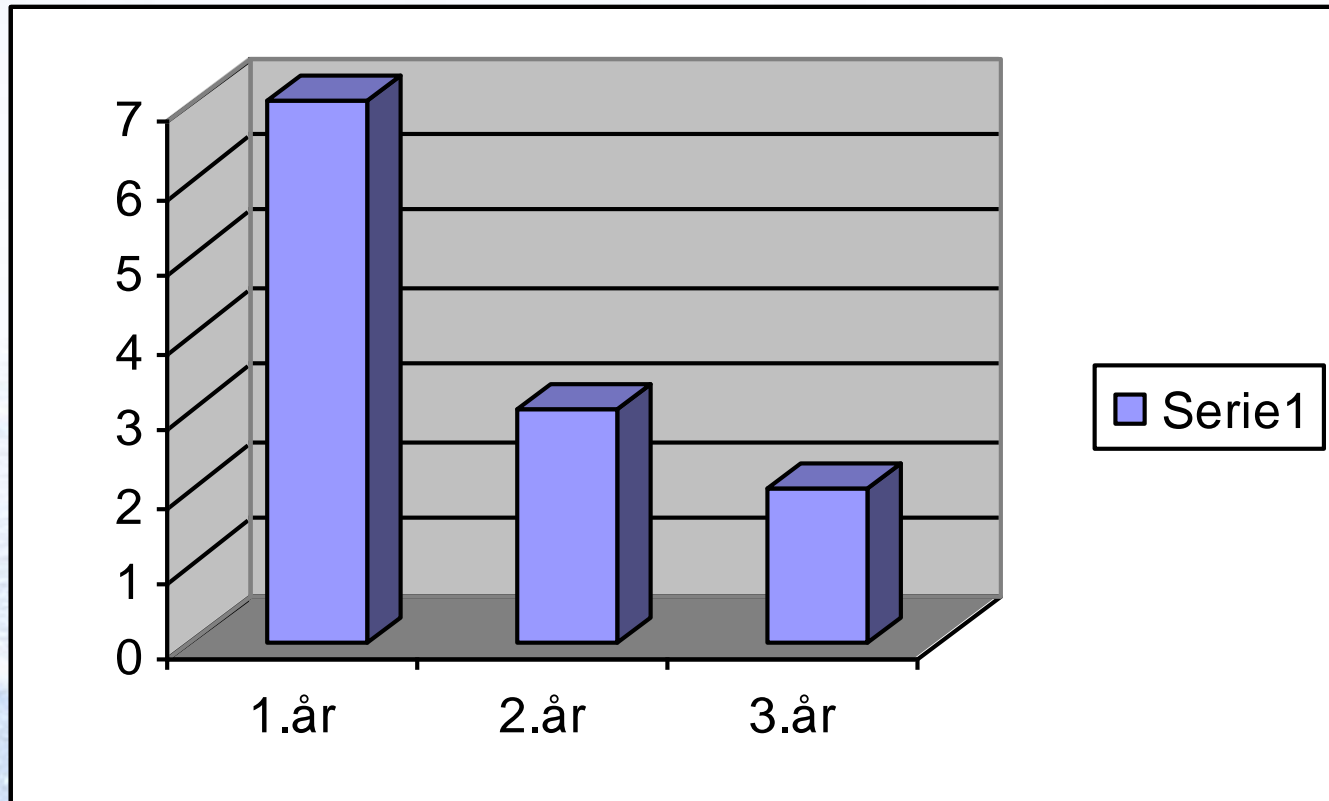
Kjønnnsfordeling



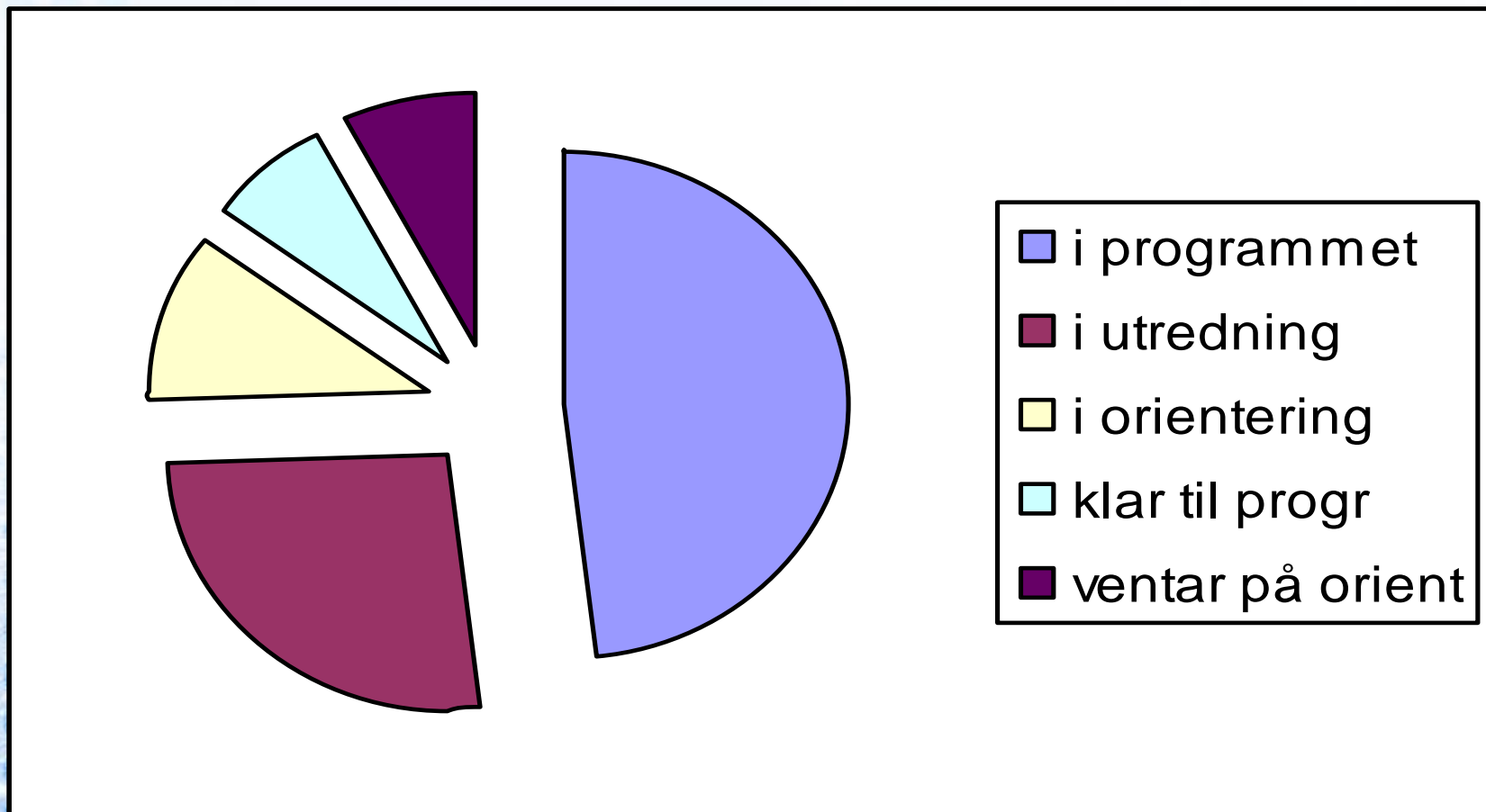
Kvar kjem henvendelsane frå



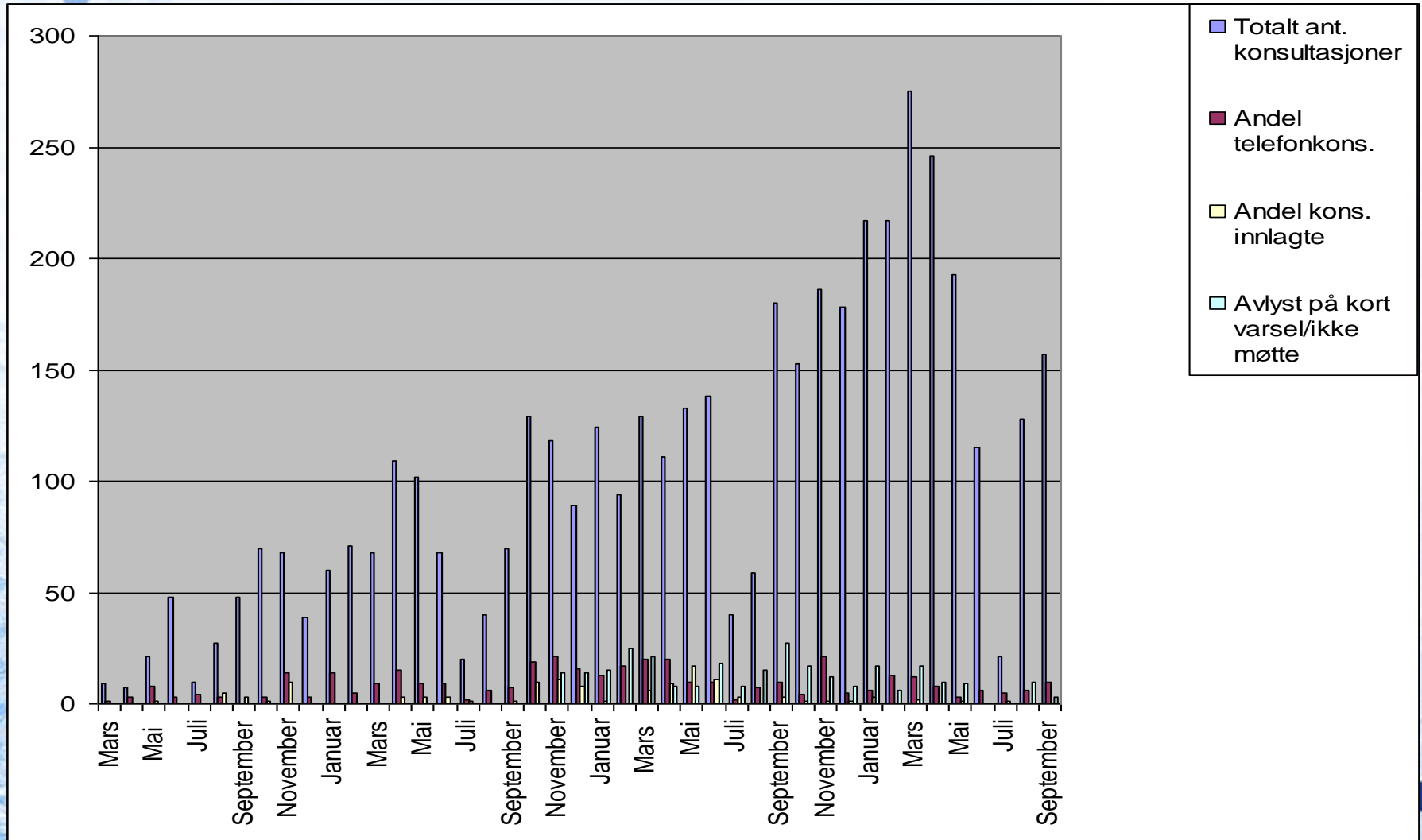
Dropout



Pasientane i dag (27)

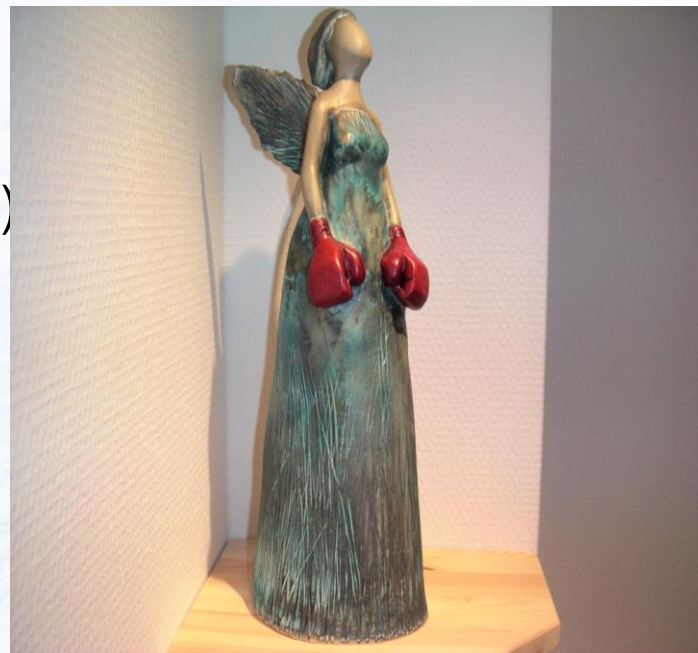


Konsultasjoner over 3,5 år



DBT-poliklinikken R.O.B.U.S.T. akkurat no

- 3 psykologar, derav 2 i perm
- 1 psykiater (DBT-terapeut)
- 1 sosionom (under utdanning i DBT)
- 1 sekretær
- Opprinneleg plan er 7 – 8 tilsette
- 2 ferdigheitsgrupper a 5 pasientar
- I fase 2: 5 pasientar
- Rettleiing ca hver 2.veke tlf
og ca 4 -5 heildags-rettleiingar pr år
med Kicky Kyhle.



Erfaringar

- Klinikk (dramatikk, nytte, drop-out, diagnostikk, ventetid)
- Teamet (stabil stamme, spesialkompetanse, tlf.konsultasjon, veileder)
- Ytre tilhøve (nettverk, lokalisering, økonomi, avdelingsleiinga)
- Promotering (PR for DBT, fagutvikling om sjølvskading, Nordmøre)