

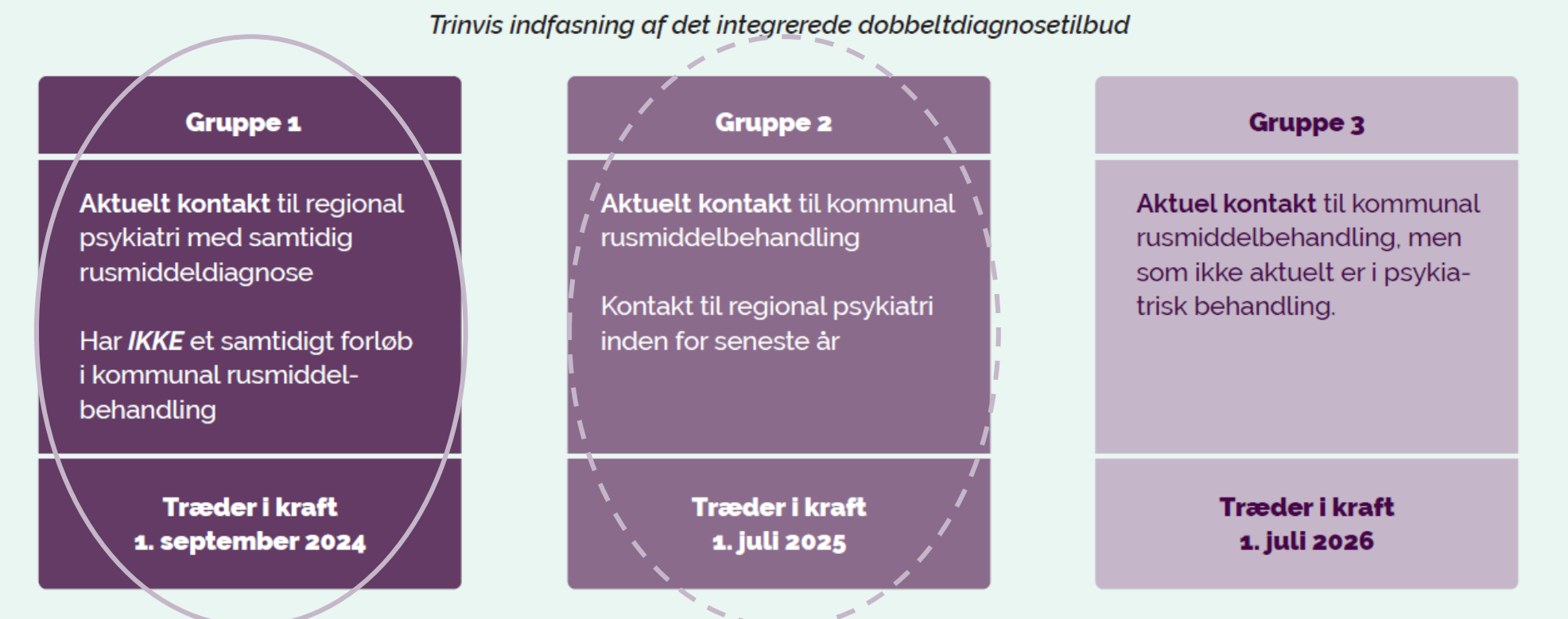
Integreret dobbeltdiagnosebehandling i regionerne

- hvor er vi nu?

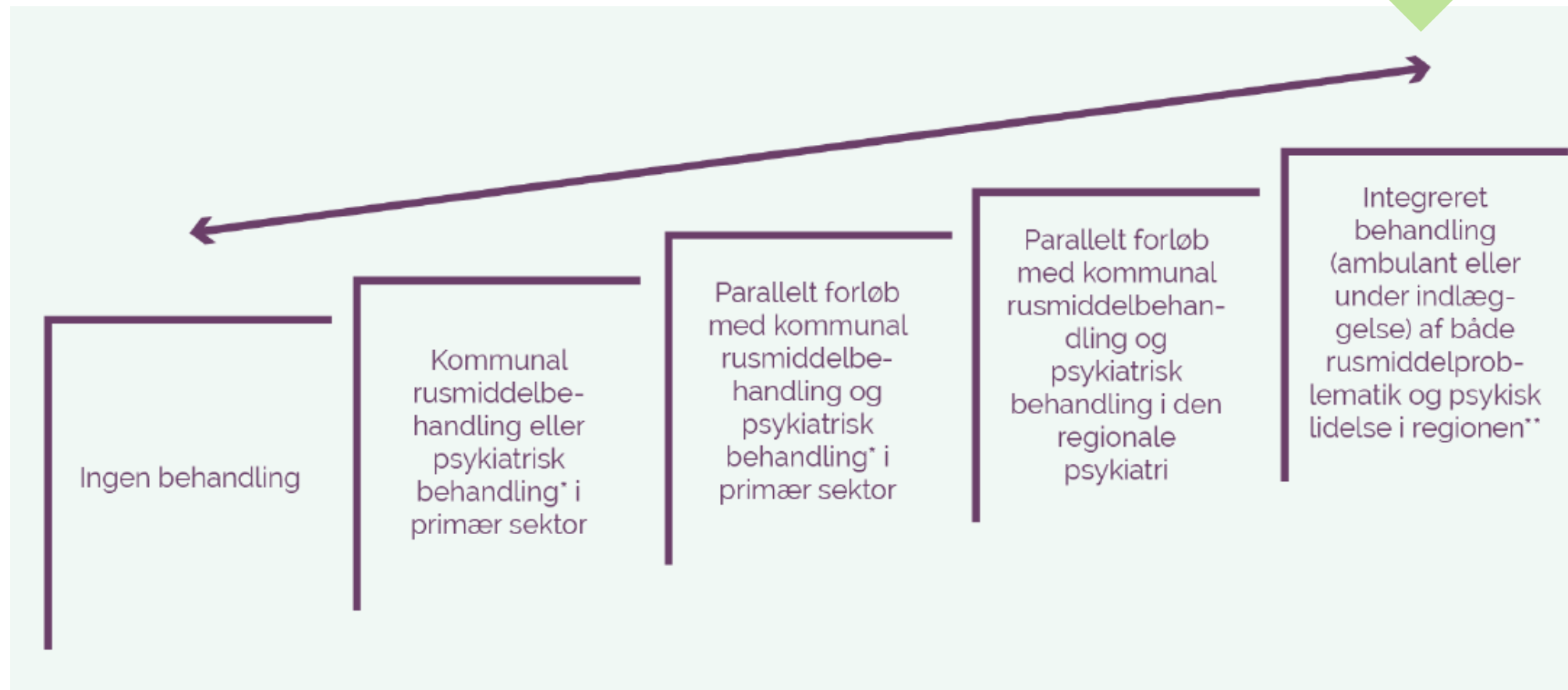
Dansk Fagligt Netværk for Dobeltdiagnose

Onsdag den 4. juni 2025

INDFASNING



STEPPED CARE



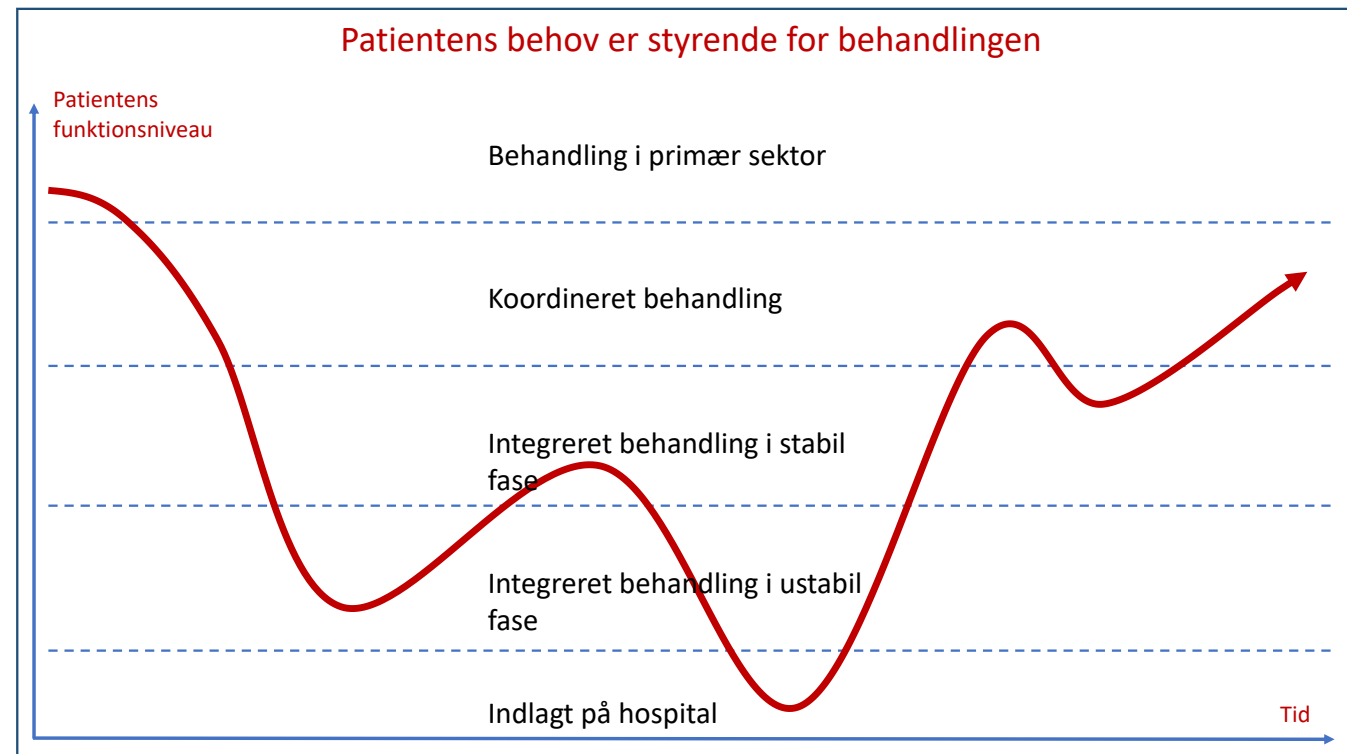
PATIENTEN I CENTRUM I DET INTEGREREDE FORLØB

Plan for behandling (opstart/udredning/plan)

Behandling intensiv fase (ustabil)

Behandling ikke intensiv (stabil)

Afslutning (overgang)



TVÆRREGIONALT OG REGIONALT ARBEJDE

Tværregionalt (og -sektorielt) samarbejde om:

- Kompetenceudvikling (e-læring + rammer for fremmødekurser)
- Patientforløbsbeskrivelser
- Standarder og værktøjer
- Vejledninger og retningslinjer
- Henvisning og visitation
- Psykoedukation
- Tværsektorielt samarbejde
- Monitorering og registrering
- Løbende videns- og erfaringsudveksling, fx
 - Substitutionsbehandling
 - Forberedelse af implementering af gruppe 2
 - Skadesreduktion

Regionalt arbejde med:

- Tværsektorielt samarbejde lokalt
- Organisering af behandlingen lokalt
- Kompetenceudvikling
- Patientforløbsbeskrivelser
- Implementeringsplaner
- Rekruttering
- Lokale retningslinjer og instrukser
- Bygningsmæssige tilpasninger

Hvad går godt



Viden og
kompetenceudvikling



Retningslinjer og
vejledninger



Samarbejde

Hvad er svært



Motivere målgruppen til
integreret behandling



Diagnostik og
målgruppeforståelse



Kulturforandring

No Wrong Door

- Ingen må afvises i den regionale psykiatri pga. et rusmiddelbrug
- Ingen må afvises i den kommunale rusmiddelbehandling pga. en psykiatrisk lidelse eller mistanke herom
- Uanset hvor en person henvender sig skal behovet for hjælp og behandling imødekommes
- Henvisning og brobygning
- Personen må ikke slippes før der er sikret kontakt med det rette tilbud



Region Nordjylland – geografi

Integreret dobbeltdiagnosebehandling leveres på og udgående fra eksisterende matrikler



Udvalgte arbejdsplaner i Region Nordjylland

Opstart af integreret behandlingsforløb

- Fortsat og løbende opsporing af patienter i målgruppe
- Hvem er i målgruppe for integreret dobbeltdiagnosebehandling?
- Håndtering af samtykke
- Hvad skal der til for at levere integreret dobbeltdiagnosebehandling?

Kompetenceudvikling

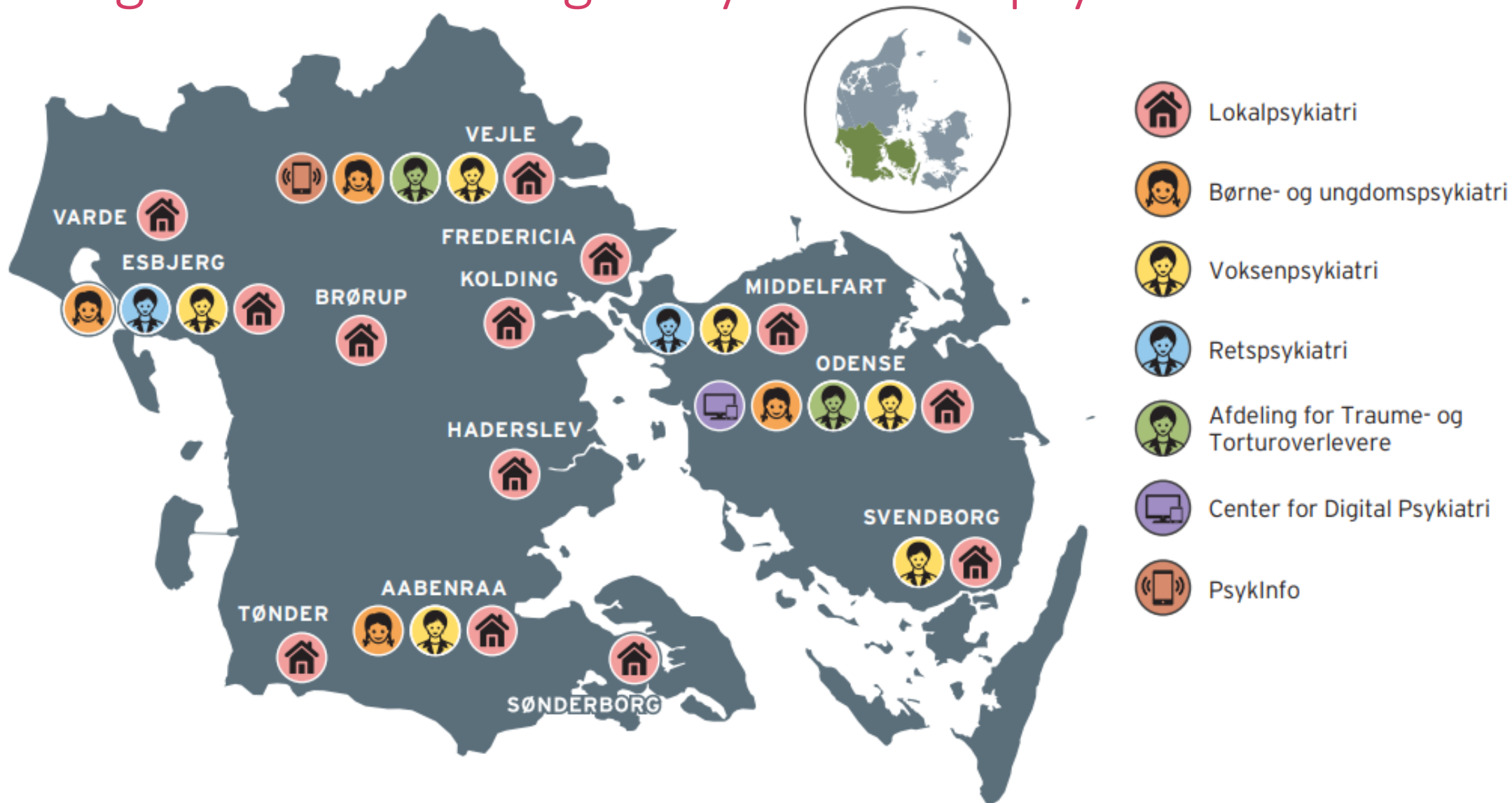
- E-læringsmoduler sendt ud til over 900 medarbejdere og ledere i Psykiatrien, RN (til gennemgang og drøftelse i ambulatorier og sengeafsnit)
- Fysisk fremmødeundervisning for udvalgte medarbejdere – 5 moduler, 8 dage
- Etablering af metodesupervision

Etablering af ekspertfunktion

- Skal bl.a. understøtte integreret dobbeltdiagnosebehandling i den enkelte enhed ved rådgivning
- Udarbejdelse af relevant materiale, herunder bl.a. dokumentsamling, retningslinje(r), mv.

Region Syddanmark

Integreret behandling udbydes i lokalpsykiatrierne





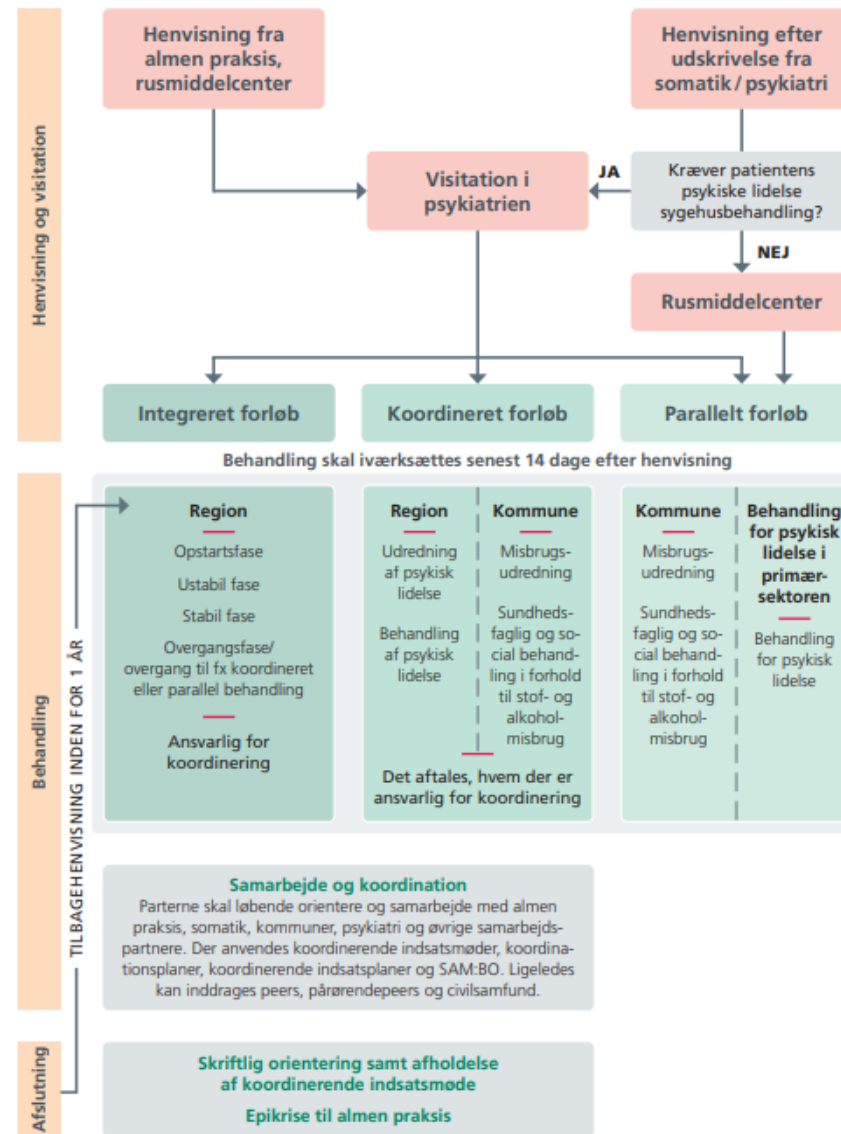
Samarbejdsaftale for borgere med psykisk lidelse og samtidigt stofmisbrug eller alkoholmisbrug



Region Syddanmark,
de 22 kommuner
og PLO Syddanmark

Flowdiagram

Fra henvisning til integreret ambulant behandling



Region Sjælland - organisering

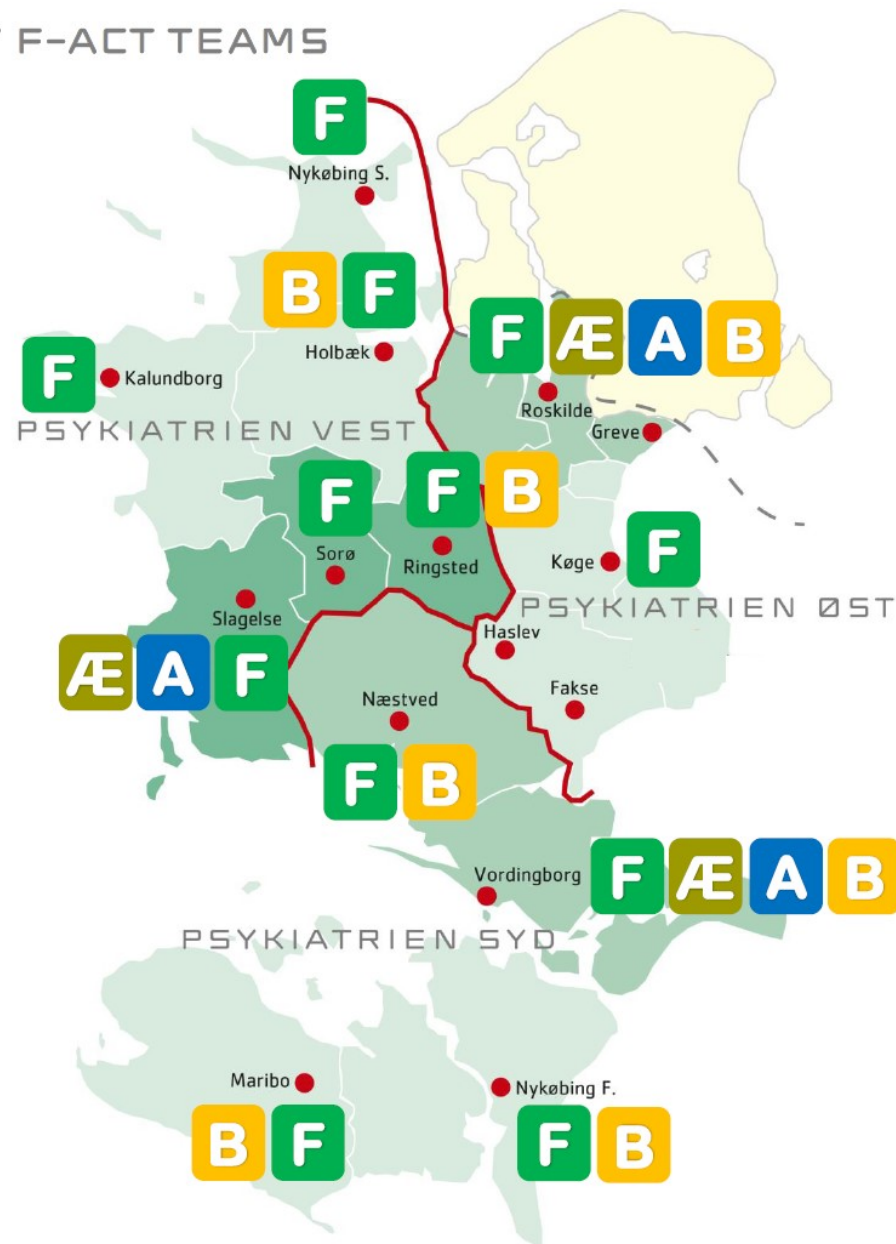
Integreret dobbeltdiagnosebehandling er i:

- 19 F-ACT teams
- Patienter i F-ACT Ældre teams overflyttes til almene F-ACT teams
- Retspsykiatrisk ambulatorie
- Afsnit for rehabilitering (tidligere Særlige Pladser)
- Særlige substitutions sengeafsnit
- OPUS
- Fusionsklinikken



OVERSIGT F-ACT TEAMS

REGION SJÆLLAND
PSYKIATRIEN
-vi er til for dig



- F** F-ACT TEAM
- Æ** F-ACT ÆLDRE
- B** F-ACT BOTILBUD
- A** F-ACT BIPOLAR

REGION



ORGANISERING AF INTEGRERET BEHANDLING

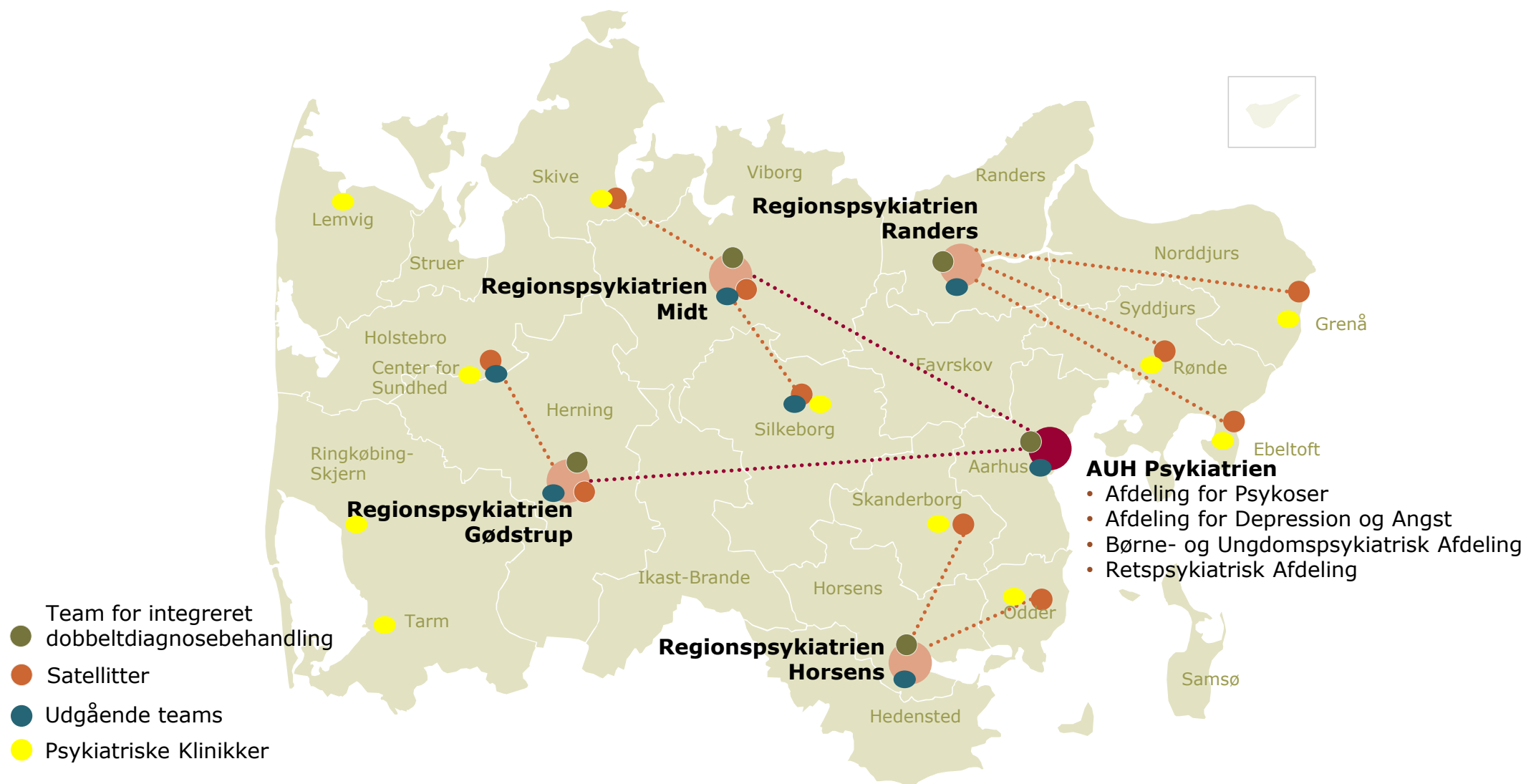
AMBULANT

- 14 F-ACT-ambulatorier, herunder botilbudsteams og ældreteams
- 2 retspsykiatriske ambulatorier
- 6 OPUS teams + 1 OPUS Young
- Specialambulatorier (kompliceret skizofreni, selvskade, affektive lidelser, spiseforstyrrelser, transkulturel psykiatri)
- Specialambulatoriet MOPS, Fællesteam og Gadeplansteam (leverede integreret behandling før sept 2024)
- Substitutionsbehandling minimum ét ambulatorie på hvert center (afhængig af geografi)

SENGEAFSNIT

- Afdeling M, Sct. Hans
- D20 (og snart D21) – længerevarende rehabiliteringspladser

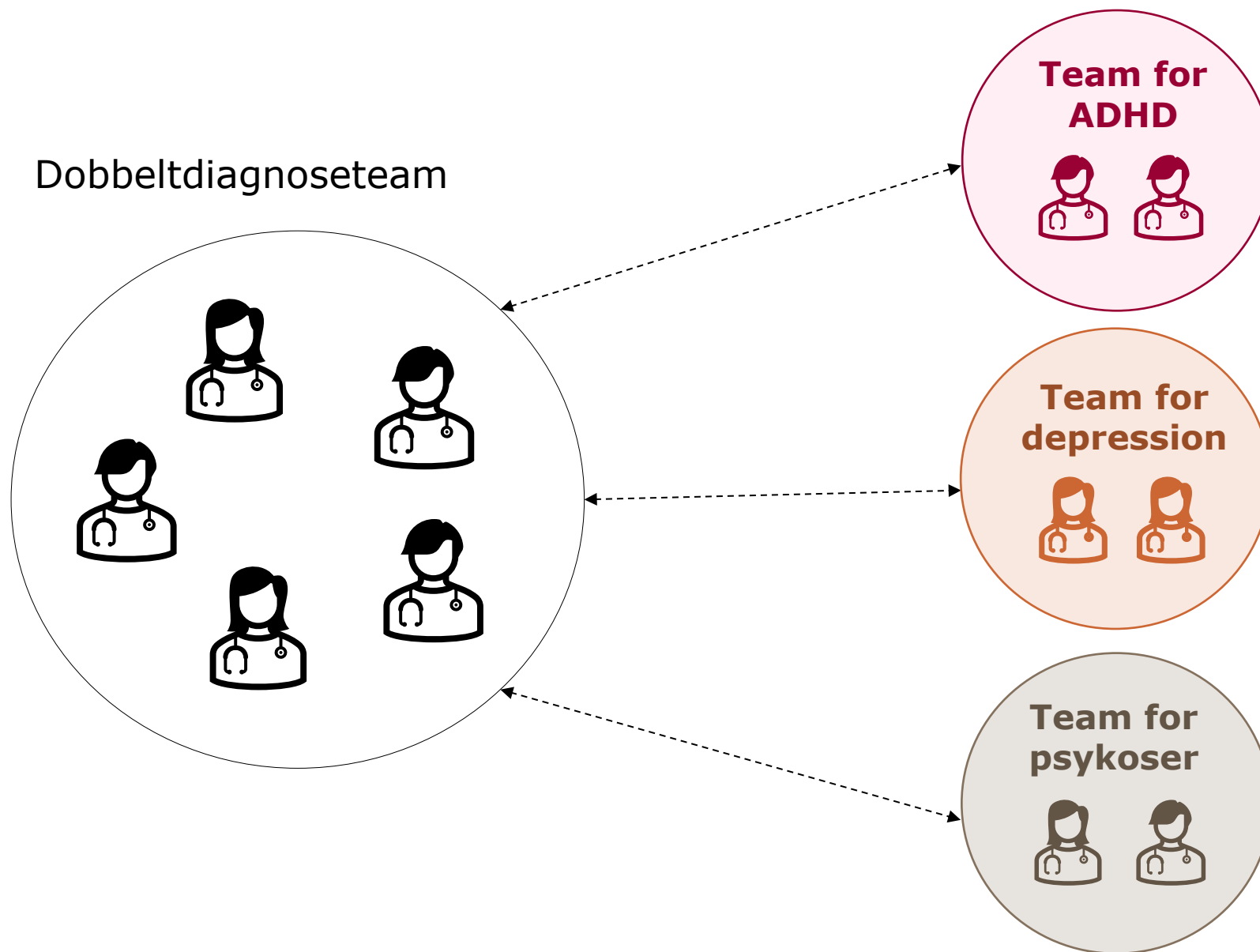
Organisering Region Midt

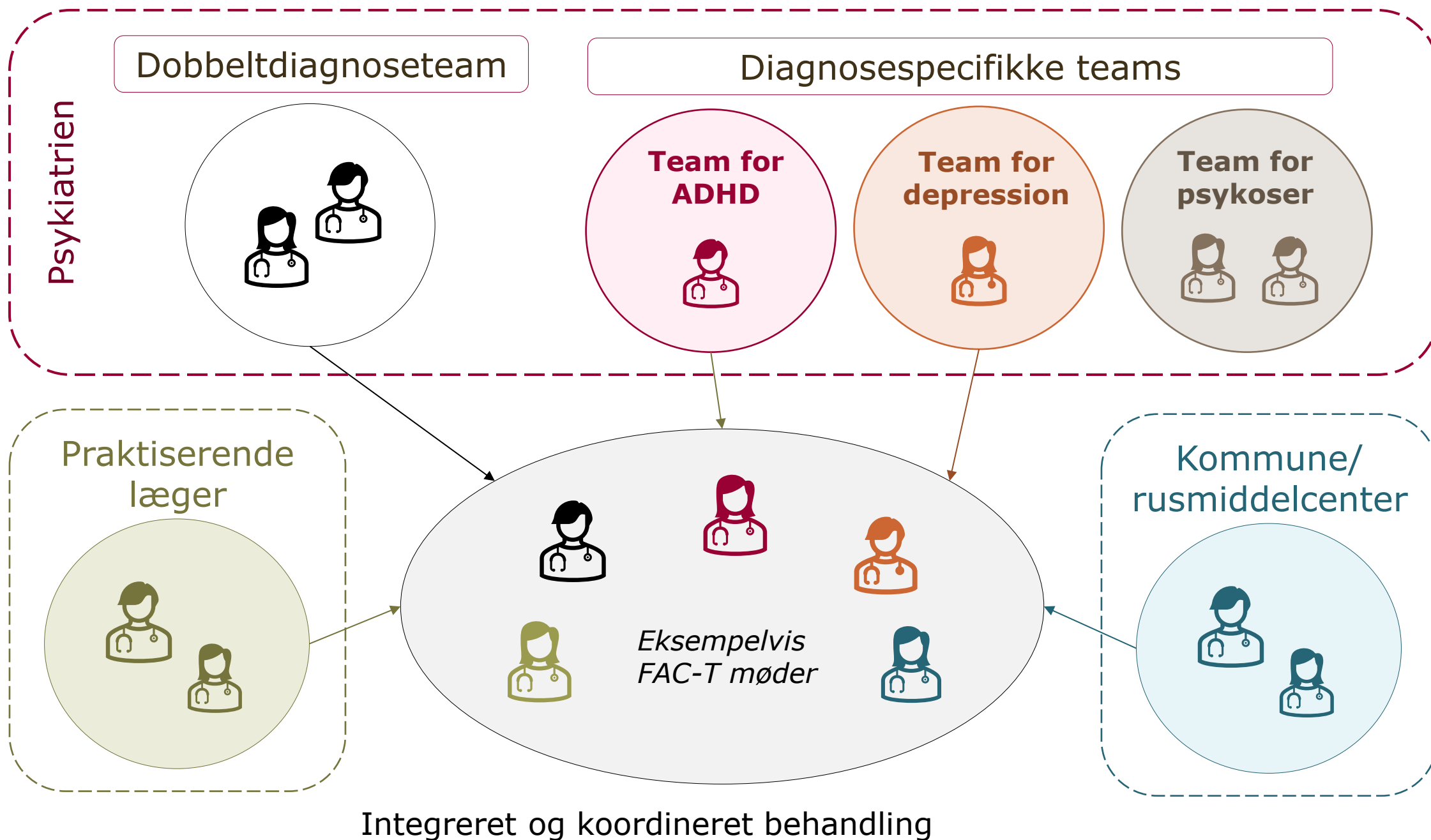


Ambulant organisering

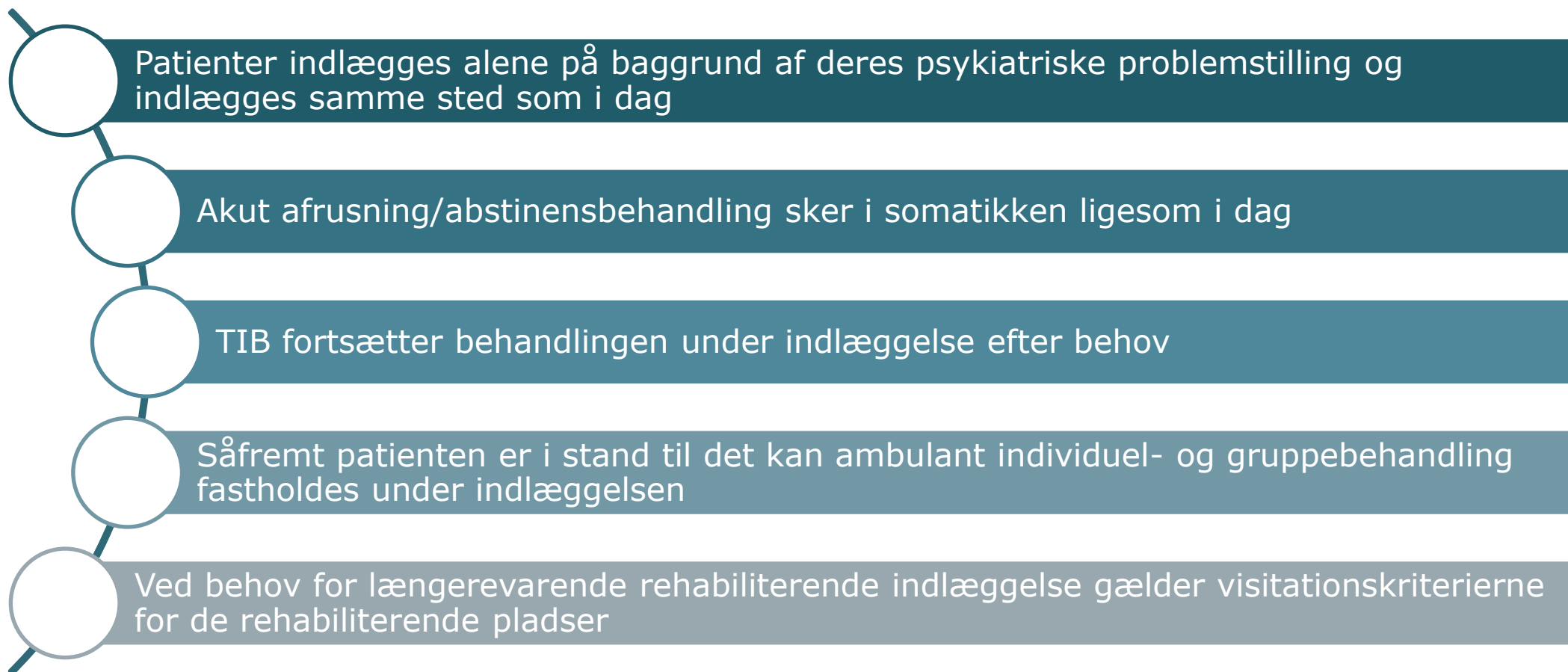
- 1 Tværfaglige F-ACT-inspirerede teams for integreret dobbeltdiagnosebehandling (TIB)
- 2 Alle patienter inden for målgruppen af integreret behandling visiteres til TIB
- 3 Når patienten kan modtage diagnosespecifik psykiatrisk behandling henvises patienten videre til øvrige specialisere teams – men forløbsansvaret forbliver
- 4 TIB har en udgående funktion og der afsøges mulighed for fysisk tilstedeværelse i rusmiddelcentrene

Diagnosespecifikke teams





Patientforløb under indlæggelse



Retningslinjer og aftaler der understøtter organiseringen

I Region Midtjylland

Retningslinjer, vejledning m.m.

- Fællespsykiatrisk samarbejdsaftale mellem Team for Integreret Dobbeldiagnosebehandling og øvrige teams
 - Samarbejdsaftale mellem Team for Integreret Dobbeldiagnosebehandling og øvrige teams, fællespsykiatrisk retningslinje
- Fællespsykiatriske retningslinje for integreret dobbeldiagnosebehandling i Region Midtjylland
 - Dobbeldiagnose - integreret behandling i Region Midtjylland, fællespsykiatrisk retningslinje
- Målgruppebeskrivelse (bilag i retningslinje)
- Samarbejdsaftale med kommunerne

*Revidering af fællespsykiatrisk retningslinje og samarbejdsaftale medio 2025 på baggrund af erfaringer med målgruppe for fase 1

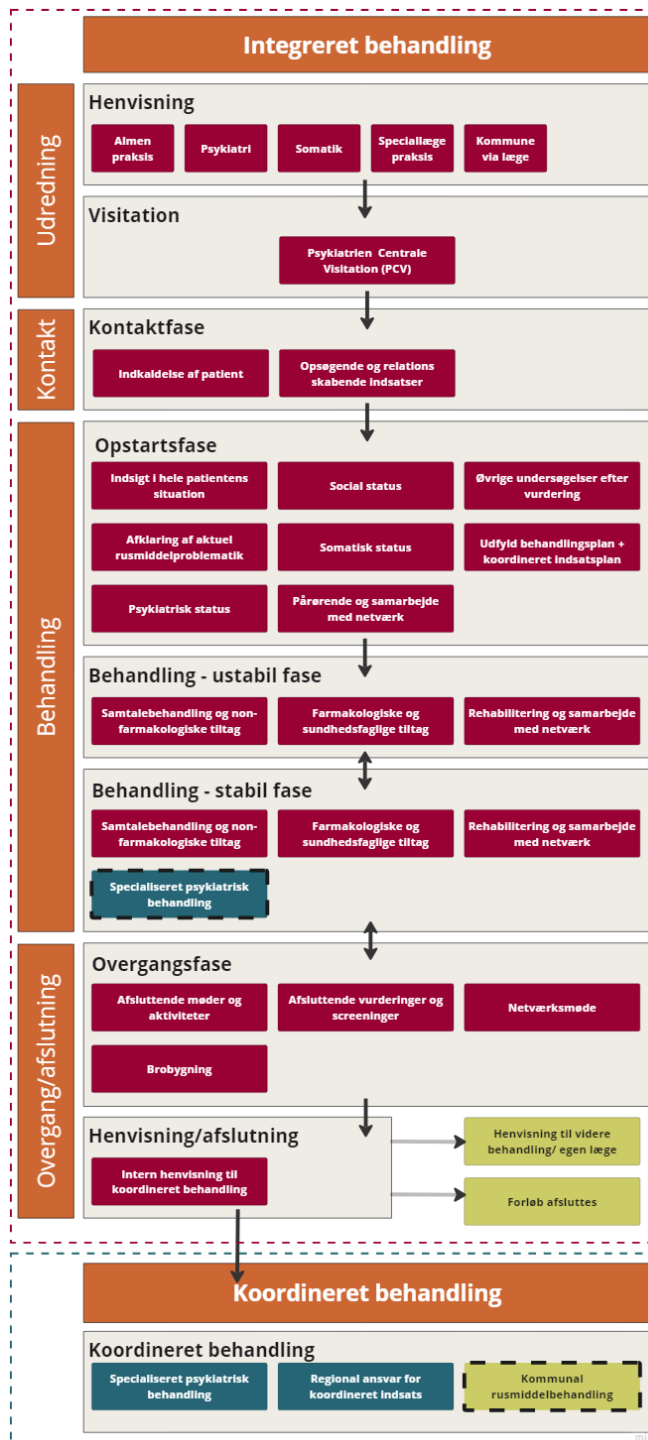
Fællespsykiatrisk retningslinje

Klinisk retningslinje for hvordan den integrerede behandling udføres i Region Midtjylland. Herunder:

- Skitsering af det overordnede patientforløb baseret på den nationale forløbsbeskrivelse
- Beskrivelse af de enkelte behandlingsindsatser/arbejdsgange i hver fase af patientforløbet

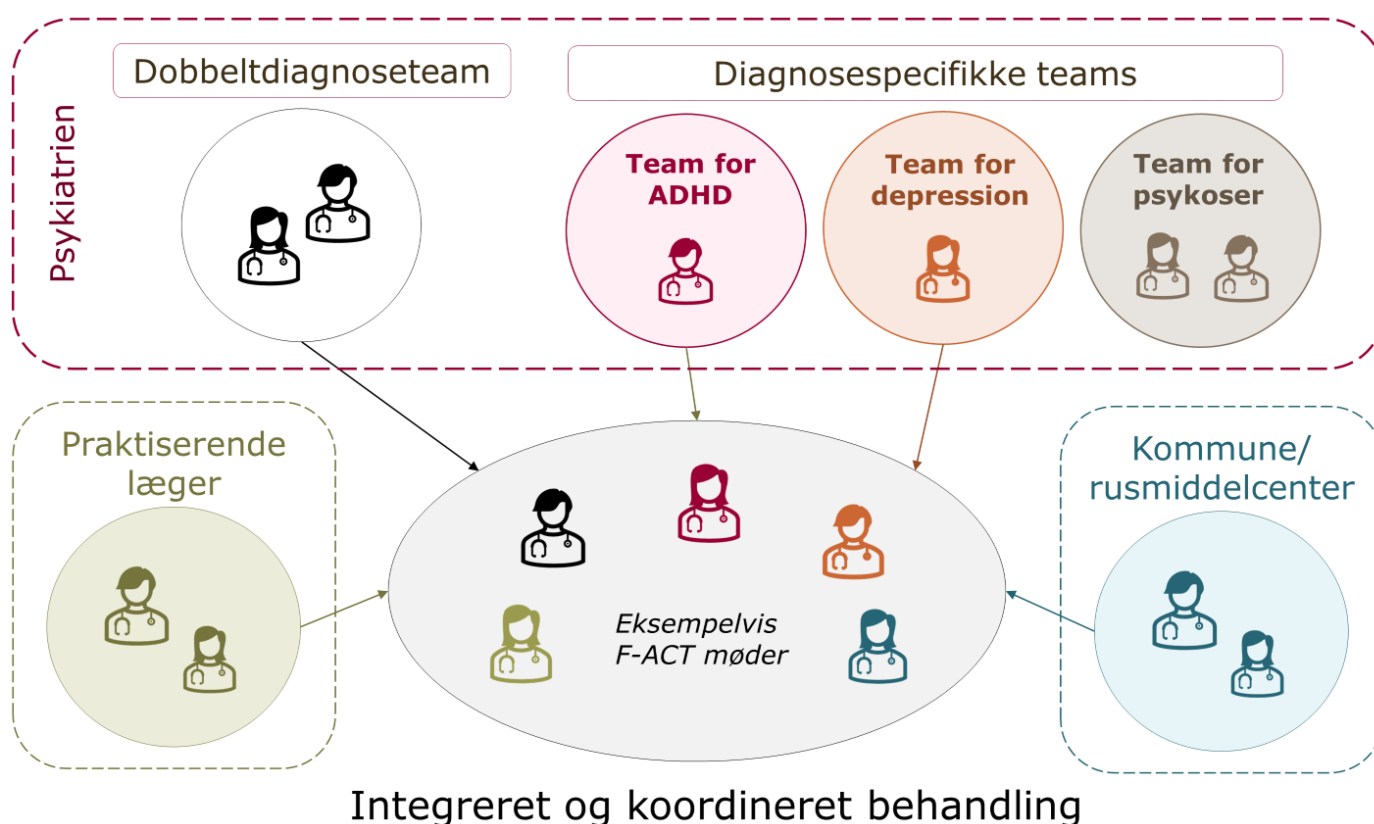
Ét samlet arbejdsdokument til klinikerne, der linker til øvrige relevante dokumenter i det integrerede forløb;

- Kriterier til vurdering af om patienten er i målgruppen
- Kriterier til vurdering af om patienten kan overgå til koordineret behandling
- Step-by-step guide til AUDIT/DUDIT
- Ambulant alkoholafrusning/abstinensbehandling
- Substitutionsbehandling
- Udtrapning af benzodiazepiner



Fællespsykiatrisk samarbejdsaftale

Mellem Team for Integreret Dobbeldiagnosebehandling og øvrige teams



- Aftalen har til formål at beskrive overgange mellem integreret og koordineret forløb.
- Beskrive samarbejdet ml. TIB og de øvrige ambulante teams ift. beskrevet patientforløb herunder samarbejdsfora og arbejdsgange i praksis.

Fællespsykiatrisk samarbejdsaftale

Ansvar og roller

Arbejdsgange

- Når TIB vurderer at patienten er i stand til at profitere af psykiatrisk behandling, kontakter TIB relevante øvrige teams.
- Relevante øvrige teams har ansvar for at møde op til TIB's behandlingskonference/FACT-inspirerede møder/relevante fora og drøfte den aktuelle patient.
- Der udarbejdes en koordineret behandlingsplan i samarbejde mellem TIB og det/de øvrige teams. Behandlingsplanen skal tage højde for både rusmiddelbehandling og psykiatrisk behandling og patienten har således kun én samlet behandlingsplan.
- Ved tvivlstilfælde hviler afgørelsen på TIB. Hvis de øvrige teams fortsat bestrider vurderingen, vil det være op til afdelingsledelsen at træffe en ny afgørelse.

Ansvarsfordeling

TIB:

- Varetager rusmiddelbehandlingen både terapeutisk og farmakologisk i det integrerede tilbud
- Varetager forløbsansvaret
- TIB indkalder løbende relevante øvrige teams til behandlingskonference/FACT-inspirerede møder/relevante fora, hvor patientens status og samlede forløb vurderes.
- Varetager koordinering med øvrige samarbejdspartnere

Diagnosespecifikt team:

- Varetager den specialiserede psykiatriske behandling for patienterne i det integrerede tilbud når/hvis de bliver i stand til at indgå i denne
- Ansvar for at møde op med relevante behandlere/ressourcer til mødefora indkaldt af TIB

SUNDHEDSREFORM 2024

Helhedsorienteret blik på
patienten/borgeren:

- I de 17 nye sundhedsråd skal regioner og kommuner i et tæt og forpligtende samarbejde skabe et stærkere sundhedsvæsen tæt på borgerne
- Sundhedsrådenes opgaver vedrører både de somatiske og psykiatriske tilbud
- Ligestilling af psykiatri og somatik

AFTALE OM **SUNDHEDS- REFORM 2024**

Nye initiative i 10-årsplanen

- Flere sociale akuttilbud og nye afklaringspladser
- Udgående teams og mere opsøgende gadeplansarbejde
- Mere sammenhængende forløb for mennesker med svære psykiske lidelser
- Nyt dobbeltdiagnosetilbud for børn og unge med misbrug og psykisk lidelse
- Stærkere tilbud til børn og unge i udsatte positioner



De næste skridt...

Koordineret behandling – beskrivelse af principper og ensartet forståelse

Dobbeltdiagnosebehandling i akutmodtagelser og sengeafsnit

Hvordan ser den socialfaglige behandling ud i regionalt regi?

Motivation...

Fortsætte samarbejde på tværs...af sektorer og regioner samt somatik og psykiatri



Patientens behov er styrende for behandlingen

