

Kompetencecenter for Dobbeltdiagnoser – hvad for en fisk?



Kompetencecenter for Dobbeltdiagnoser,
Region Hovedstadens Psykiatri



Region Hovedstadens Psykiatri er akkrediteret af
Joint Commission International i 2011

Program i dag

- Hvor og hvad er Kompetencecenter for Dobbeldt diagnoser?
- Lidt om Region H og afd. M
- Centrets personale og opgaver
- Udviklingsprojekter i KFD
- Forskningsprojekter i KFD
- Kan man bruge os til noget?

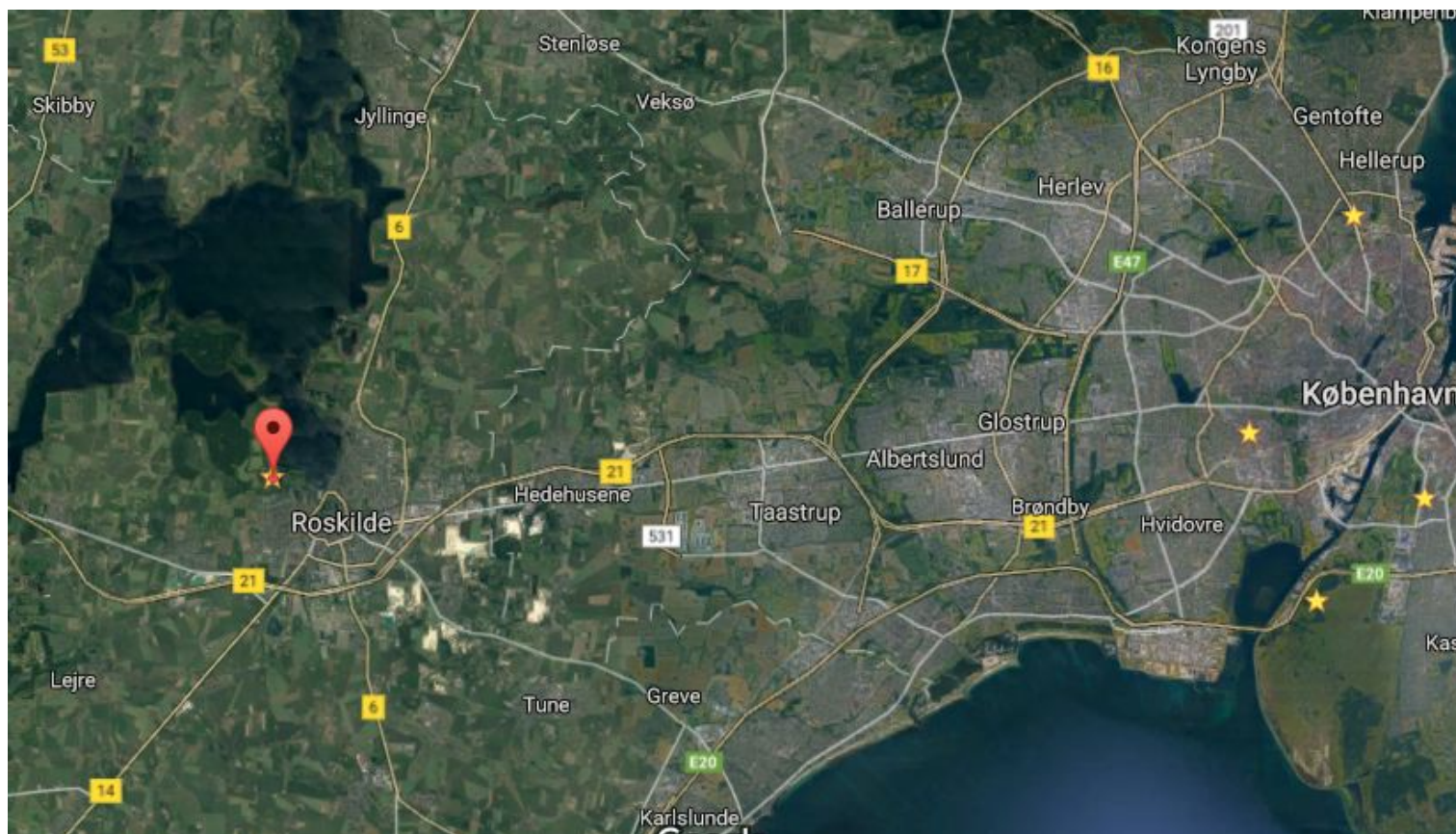
Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser, Region Hovedstadens Psykiatri

- Lille, selvstændig forsknings- og udviklingsenhed under centerledelsen på PC Sct. Hans
- Arbejder med rådgivning, forskning, udvikling og koordinering og formidling
- Om dobbeldiagnose: Målgruppe, behandling og behandlingstilbud, organisering...
- I krydsfeltet mellem region og kommune; mellem behandlingspsykiatri, socialpsykiatri og misbrugsbehandling

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser, Region Hovedstadens Psykiatri



Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser, Region Hovedstadens Psykiatri



Definition

- Dobbeldiagnose: Den samtidige forekomst af en psykisk lidelse og et misbrug af alkohol og/eller stoffer
- Omtales også som dobbeltbelastede, ko-morbiditet m.m.
- Der er tale om en meget heterogen gruppe
- Dele af målgruppen vil typisk også have sociale, økonomiske, boligmæssige, somatiske, juridiske m.m. problemer

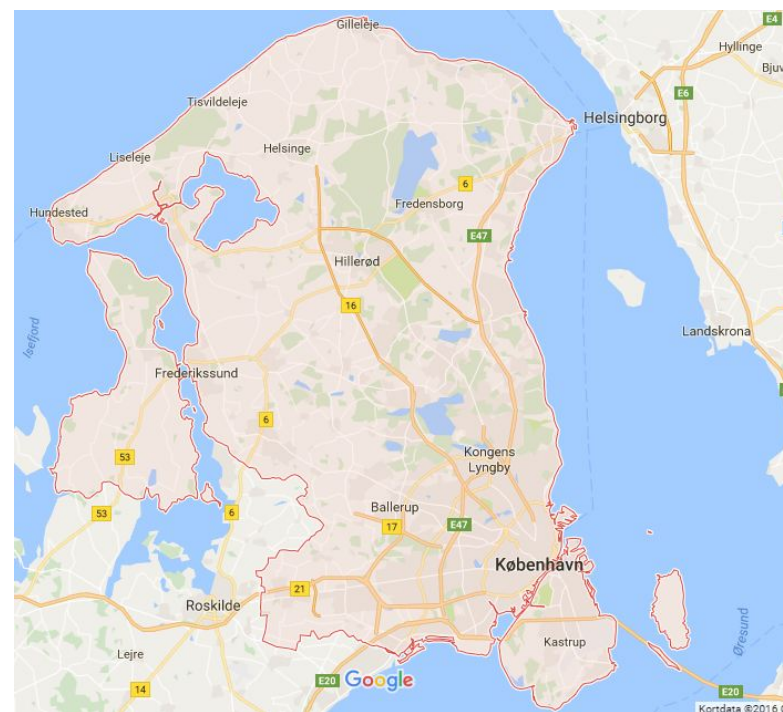
Behandlingsanbefalinger

- Behandlingsanbefalingerne i litteraturen peger på 'integreret behandling' – dvs. samtidig behandling i samme behandlingsinstitution af både misbrug og psykisk lidelse
- I Danmark findes der kun få egentlige behandlingspladser, der tilbyder integreret behandling
- 'Integreret behandling' kan dog dække over meget, men spørgsmålet om adgang til behandling, når der er flere samtidige problemstillinger, kan ses som det centrale

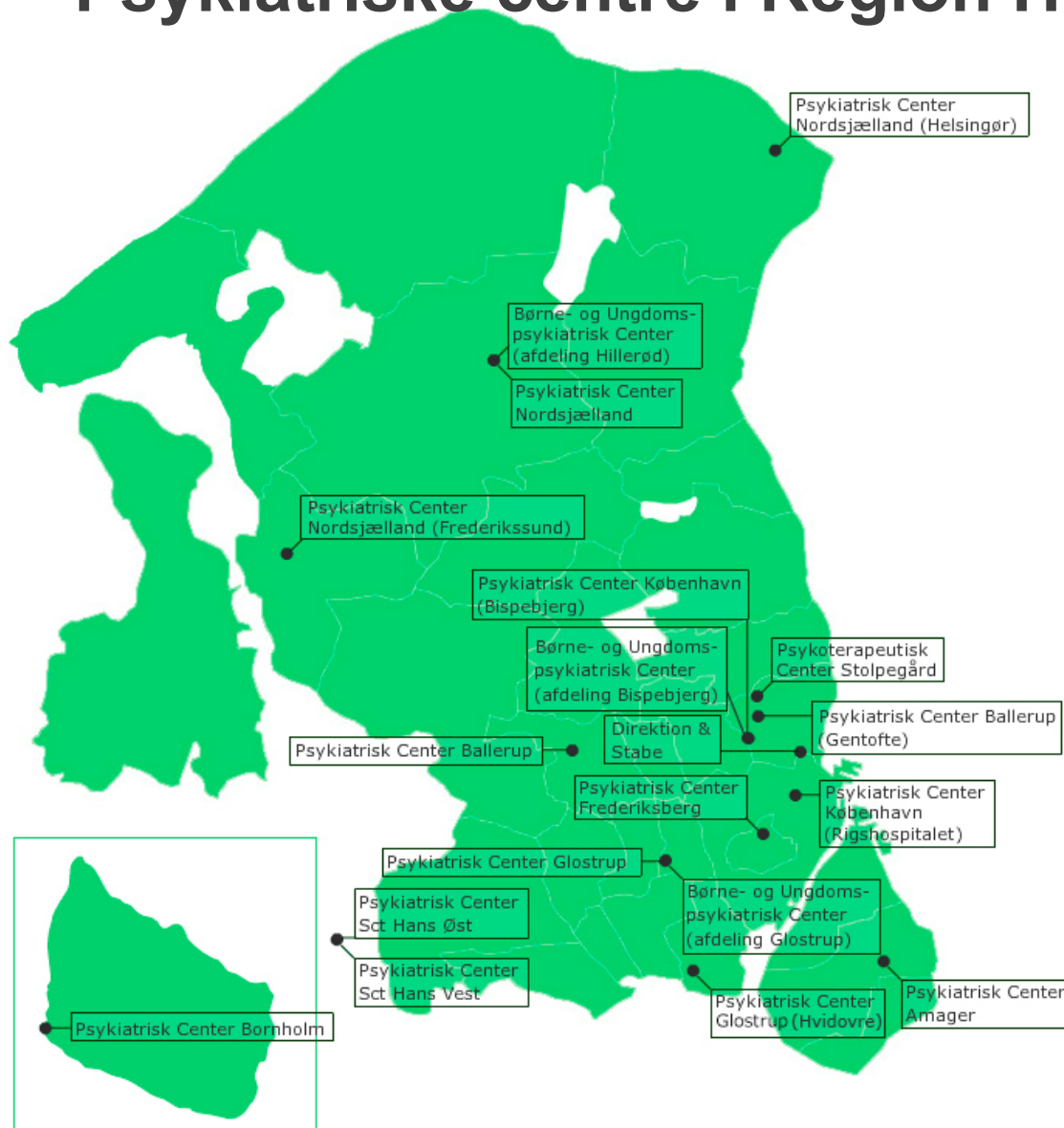
Region Hovedstadens Psykiatri

Dannet i 2007 og har
5.000 ansatte og ca.
50.000 patienter

Der er 9 psykiatriske
centre, 2 retspsykiatriske
afdelinger og 2 enheder
med særligt fokus på
dobbeltdiagnose-
behandling



Psykiatriske centre i Region H



Afd. M og Specialambulatoriet

- Afdeling M er Region Hovedstadens tilbud til patienter med en psykisk lidelse og samtidigt misbrug
- Tre sengeafsnit på Sct. Hans i Roskilde (M20, M21 og M22) med 26 enestuer hver
- Integreret behandling med afsæt i kognitiv adfærdsterapi
- Planlagte behandlingsforløb, tværfagligt personale, kombination af medicinsk og psykosocial behandling – mange tilbud i grupper

Afd. M og Specialambulatoriet



Afd. M og Specialambulatoriet

The Implementation and Evaluation of Cognitive Milieu Therapy for Dual Diagnosis Inpatients: A Pragmatic Clinical Trial

JØRN LYKKE, IRENE OESTRICH, and STEPHEN F. AUSTIN

Psychiatric Centre St. Hans, Roskilde, Denmark

MORTEN HESSE

Aarhus University, Centre for Alcohol and Drug Research, Copenhagen, Denmark

Dual diagnosis is chronic psychiatric condition involving serious mental illness and substance abuse. Experts recommend the integration of treatment for concurrent substance abuse and serious psychiatric problems. The following pragmatic trial examined the implementation and outcomes of cognitive milieu therapy (CMT) among a group of dual diagnosis inpatients. CMT is an integrated treatment for both mental illness and substance abuse based on

Afd. M og Specialambulatoriet

- Region H's ambulante tilbud til de hårdt belastede
- Dagtilbud (25 pladser)
- Opsøgende indsats (80 pladser)
- Udlevering af medicin fra ambulatoriet
- Optag fra København og Frederiksberg
- Målgruppe: "personer med en psykotisk lidelse, omfattende misbrug og kaotisk adfærd"

Region Hovedstadens Psykiatri
Psykiatrisk Center Sct. Hans
Afdeling M

Special-ambulatoriet

Dagtilbud
Opsøgende psykiatrisk team



Afd. M og Specialambulatoriet + afd. R

- Sct. Hans rummer også en større retspsykiatrisk afdeling R:
- R1 - lukket, 9 pt., udsł. R2 - lukket, 9 pt., stabil.
- R3 - lukket, 10 pt., misbr. R4 - åbent, 19 pt., rehab.
- R6 - lukket, 9 pt., stabil. R7 - lukket, 10 pt., struktur
- R8 - lukket, 9 pt., udadr. R9 - lukket, 10 pt., intens.
- R10 - lukket, 10 pt., intensiv
- Der er en udvidelse af retspsykiatrien på Sct. Hans i gang

Afd. M og Specialambulatoriet + afd. R

Fremtidens retspsykiatri bruger naturens helbredende kræfter

Region Hovedstaden præsenterede onsdag eftermiddag vinderen af arkitektkonkurrencen Ny Retspsykiatri Sct. Hans. Vinderen har formået at skabe en helende arkitektur i pagt med naturen.

21. juni 2013, KL 17:35

- Etablering af ny retspsykiatrisk afdeling med 126 lukkede sengepladser
- 25.000 m² nybyggeri på 40.000 m² grund
- Samlet budget for projektet: 550 mio. kr.
- Første spadestik 2015
- Ibrugtagning 2018



Er man til fitness og at løfte vægte, kan man gå i den store fitnesssal. Er man til løb, kan man spæne ud i det grønne langs en 325 meter lang aktivitetsløjpe med indbyggede trapper og forhindringer. Har man lyst til at bade, kan man besøge terapibassinet.

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser

- mission

- At skabe, samle og formidle viden, som er anvendelsesorienteret, tværdisciplinær og på et højt fagligt niveau til gavn for mennesker med en dobbeltdiagnose
- At samarbejde med og inddrage perspektiver fra brugere/patienter, pårørende, praktikere, forskere og beslutningstagere i Kompetencecenterets arbejde
- At skabe refleksion og debat om indsatser og organisering indenfor dobbeltdiagnoseområdet

Kompetencecenter For Dobbeldiagnoser - **ansatte**

- Baggrund hos de ansatte:
 - Antropologi
 - Psykologi
 - Folkesundhedsvidenskab
 - Sociologi
- Se mere på: <https://www.psykiatri-regionh.dk/kfd>
eller søg på “kompetencecenter for
dobbeldiagnoser”

Dobbeltdiagnose - forekomst

- Vi har dårlige tal i en dansk sammenhæng bl.a. på grund af:
 - Underdiagnosticering af misbrug i psykiatrien
 - Manglende diagnosticering af psykiske lidelser i misbrugsbehandlingen og tidligere manglende central registrering
 - Generel underrapportering fra borgernes side i begge systemer
 - Eks: Hvor mange patienter, der i journalen har fået identificeret et misbrug, bliver også registreret under en misbrugsdiagnose?

Dobbeltdiagnose - forekomst

- Slide fjernet

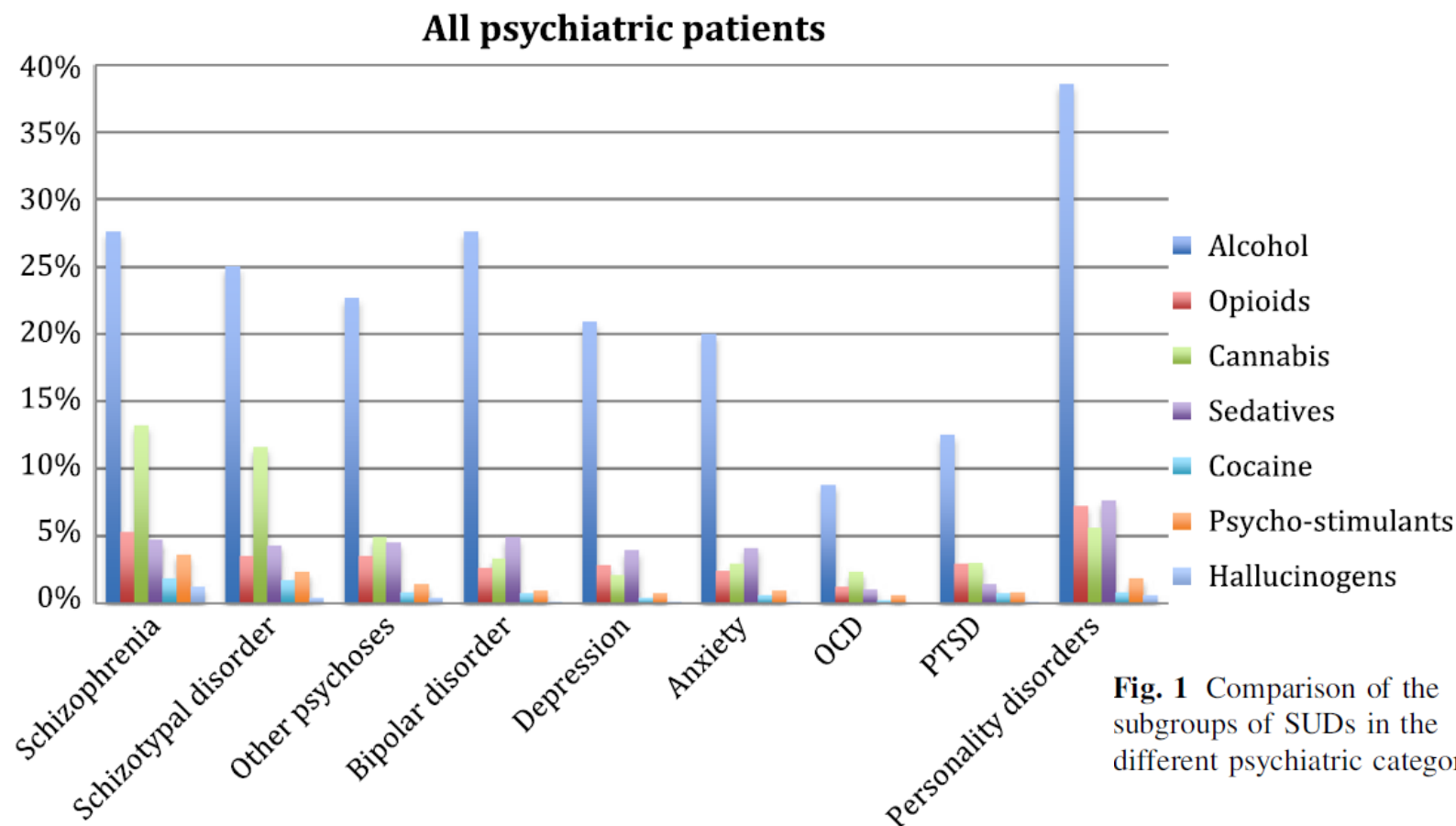
Kilde: Satspuljeprojektet – måling efteråret 2015. Se www.psykiatri-regionh.dk/kfd

Dobbeltdiagnose

- forekomst

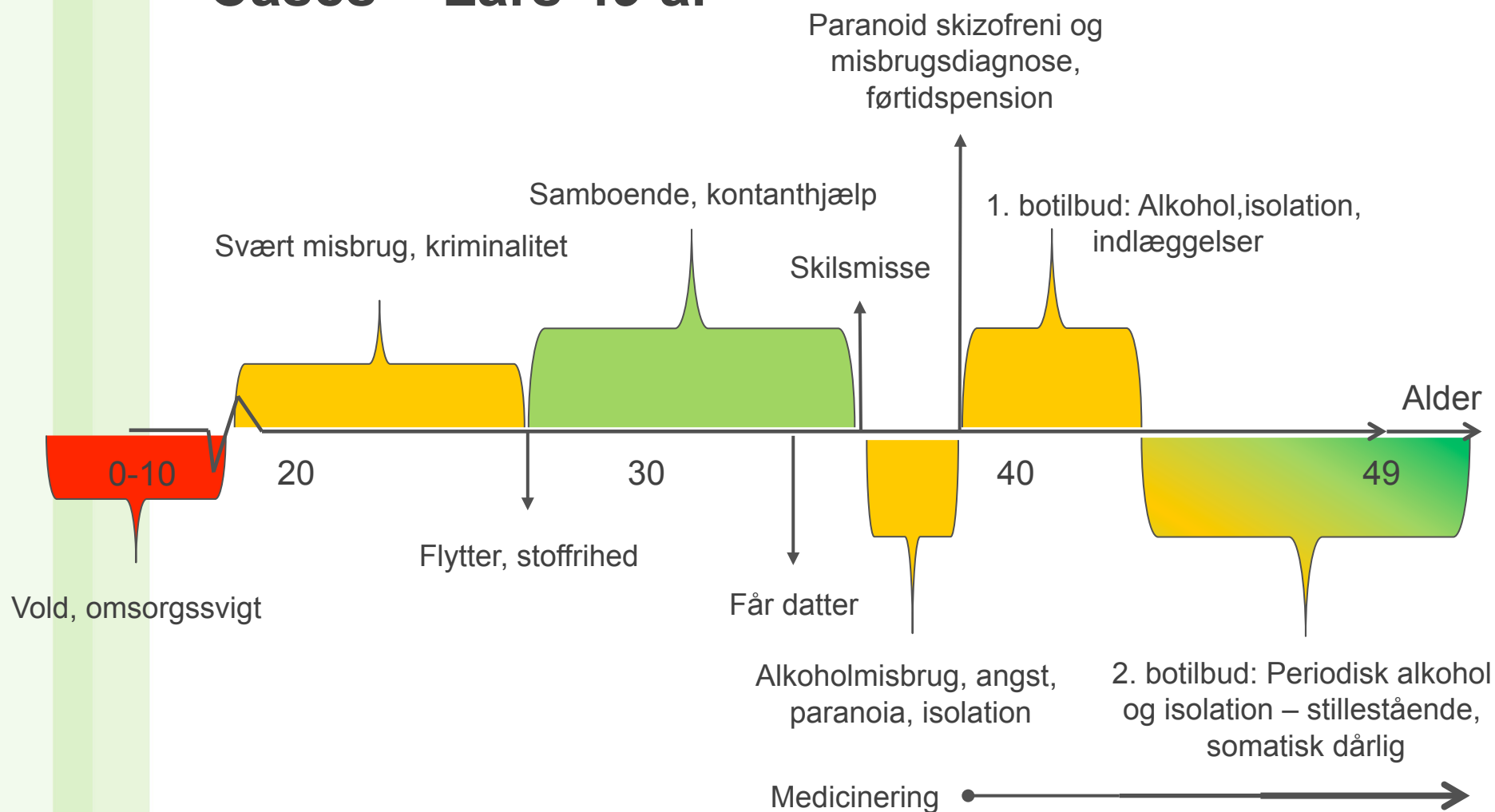
- 'Projekt Bedre Udredning' fra Århus kommune fra 2006-2009 fandt at mindst 40 % af brugerne indskrevet i stofmisbrugsbehandling også havde en psykiatrisk diagnose (Frederiksen 2009)
- 33.000 er stofafhængige – 75 % har samtidig psykisk sygdom (Tal fra Sundhedsstyrelsen i forbindelse med præsentationen af de Koordinerende indsatsplaner – sep. 2015)
- 140.000 har alkoholafhængighed – 50 % har også psykisk sygdom (Flensborg-Madsen et al. 2008)
- Nyt dansk registerstudier for perioden 1969-2013 peger på en prævalens på ca. 30 % blandt patienter med kontakt med psykiatrien. Heraf langt de fleste med et misbrug af alkohol (Toftdahl et al. 2015)

Toftdahl et al. 2015: Fordeling af de forskellige misbrugsstoffer på diagnoser

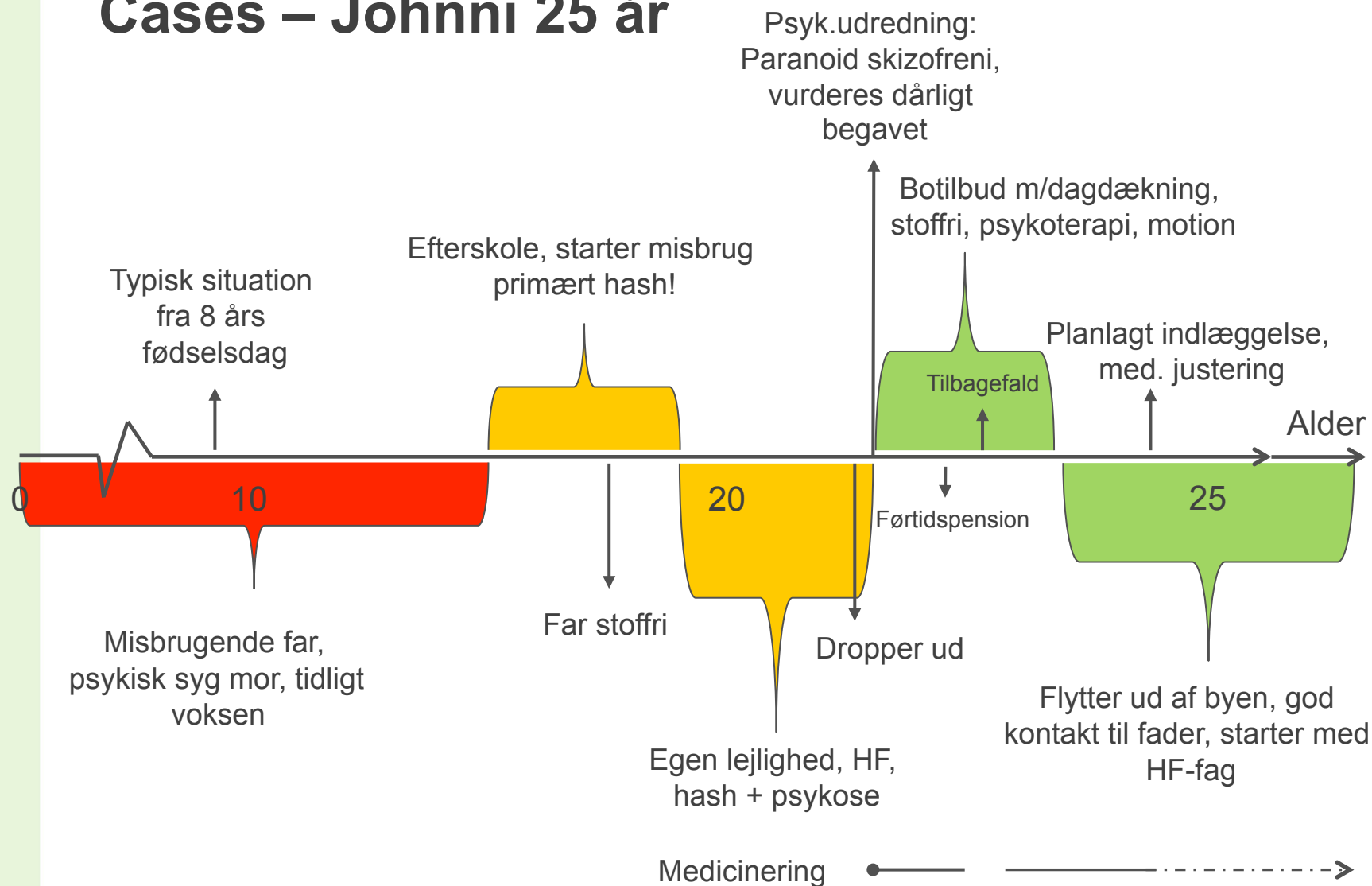


Toftdahl, N. G., Nordentoft, M., & Hjorthøj, C. (2015). Prevalence of substance use disorders in psychiatric patients: A nationwide danish population-based study. *Social psychiatry and psychiatric epidemiology*. doi: 10.1007/s00127-015-1104-4

Cases – Lars 49 år



Cases – Johnni 25 år



Udfordringer ved cases

- Lars
 - Kunne man have fanget ham tidligere?
 - Bedre sammenhæng mellem behandlingspsykiatri, botilbud og somatisk sygehus
 - Bedre forståelse for konsekvenserne af den psykiske lidelse, for eksempel initiativløshed
- Johnni
 - Hurtigere opmærksomhed på misbruget
 - En tættere og udviklingsorienteret psykosocial indsats
 - En god vej tilbage på uddannelsessporet – gerne med stabil støtte efter behov

Hvad er problemerne? System/organisering I

- Få integrerede pladser → de fleste skal behandles i forløb, der kræver tværsektorielt samarbejde
- Traditionelt forholdsvis store kulturforskelle mellem psykiatri og misbrugsbehandling (og socialpsykiatri)
- Området er også splittet lovgivningsmæssigt og mellem myndigheder
- Der har kun været få tværsektorielle initiativer og retningslinjer og kun vage beskrivelser af behandlingsansvar
- Psykiatrien har haft en tendens til at kun at se misbruget – misbrugsbehandlingen har tilsvarende haft tendens til kun at se den psykiske lidelse

Hvad er problemerne? System/organisering II

- Manglende viden og behandlingsmæssige kompetencer i de to systemer
- Traditionelt en opfattelse i psykiatrien af, at man ikke kan diagnosticere og behandle mennesker, der også har et misbrug
- Afvisning i visitation, CVI
- Det øgede fokus på specialiserede tilbud i psykiatrien (f.eks. pakkeforløb) presser dobbeltdiagnosepatienterne ud
- Tilsvarende retningslinjer om afslutning efter kun få udeblivelser

Hvad er problemerne? System/organisering III

- Hvem skal løfte den psykiatriske behandling for de mennesker med en dobbeltdiagnose, der ikke hører til i den hospitalsbaserede psykiatri?
- Hvordan får man inddraget og forpligtet primærsektoren (privatpraktiserende læger, psykiatere og psykologer)?
- Skal kommunerne opgraderer på det psykiatriske område (og hvordan)?
- Der er stor, geografisk forskel på typen af og mængden af tilbud
- Der mangler gode, systematiske erfaringsopsamlinger på tværs af projekter

Hvad er problemerne? Menneskene

- De to problemområder forstærker hinanden
 - Dårligere forløb/prognose
 - Flere og sværere symptomer
 - Dårligere kompliance
- Ofte yderligere komplicerende forhold (somatik, sociale forhold, økonomi...)
- Ofte behov for langvarige og opsøgende indsatser
- For nogle mennesker også adfærdsmæssige problemer, der gør det vanskeligt at passe ind i behandlingssammenhæng
- Bl.a. på grund af ovenstående opleves gruppen også som 'vanskelig' af personalet

Hvis vi skal gøre dette bedre, hvad skal der så ske?

- Gode forskningsprojekter – vi har behov for mere viden om:
 - Mennesker med en dobbeltdiagnose
 - Behandlingstiltag
 - Behandlingsorganisering og huller i denne
 - Tiltag i forhold til pårørende
- Grundige, systematiske erfaringsopsamlinger på tværs af projekter og initiativer
- Flere integrerede behandlingstilbud eller en væsentlig stærkere understøttelse af samarbejde
- Koordinerende indsatsplaner?
- Forløbsprogrammer?

Hvis vi skal gøre dette bedre, hvad skal der så ske?

- Oversigt over diversiteten i projekter, som helt eller delvist er målrettet DD-patienter/-borgere:

Dobbeltdiagnose-projekter – afsluttede

- Projekt Socialsygepleje i psykiatrien (satspulje) – KABS, PC Glostrup og PC Nordsjælland, Hillerød
- Projekt Integreret Indsats (satspulje) – Ballerup Kommune, Egedal Kommune og PC Ballerup
- Klinik for misbrug og ikke-psykotiske sindslidelser (Region H) – PC Glostrup, KABS, Blå Kors, Lænken og kommuner

Martin Sandberg Buch, Pernille Thygesen og Katrine Schepelern Johansen

Tværasektorielt samarbejde omkring mennesker med ikke-psykotisk sindslidelse og misbrug

Kvalitativ evaluering af det tværasektorielle samarbejde omkring etableringen af Klinik for ikke-psykotiske sindslidelser og misbrug på Psykiatrisk Center Glostrup

Kilde: http://www.bedrepsykiatri.dk/media/40638/2015-kora-om-dd_tvaersektorielt-samarbejde_dd-diagnoser.pdf

Dobbeltdiagnose-projekter – igangværende

- Psykiatrisk Gadeplansteam (Region H) – PC Hvidovre/PC Amager og Københavns Kommune
- Styrket indsats for dobbeltdiagnosticerede voksne (satspulje) – Region Hovedstadens Psykiatri
- Fælles tværsektorielt team for borgere med psykisk lidelse og samtidigt misbrug på socialpsykiatriske botilbud – PC Amager og Københavns Kommune
- Udrulning af de Koordinerende Indsatsplaner (Region H) – RHP, Københavns Kommune, Frederiksberg Kommune (+ kommunerne i PC Ballerups optageområde)

Dobbeltdiagnose-projekter – igangværende og planlagte

- Illness Management and Recovery (IMR)
Manualbaseret gruppebehandling. PC Ballerup + Gladsaxe Kommune og Ballerup Kommune
- F-ACT-projektet– PC Nordsjælland, PC København
- Projekt bedre udredning på Frederiksberg (Region H)
- NADA-afprøvning på PC Frederiksberg
- Psykiatriens hus – Københavns Kommune og RHP

Hvis vi skal gøre dette bedre, hvad skal der så ske? – En karakteristik af området

- Projekt-domineret og begrænset læring på tværs af projekterne
- Til dels båret af ildsjæle og/eller lokale og historiske samarbejdsrelationer (tilfældigheder)
- Snarere end en systematisk analyse af behov og hensigtsmæssighed i organiseringen,
- Og stærke beskrivelser af ansvar og principper for samarbejde

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - **udviklingsprojekter**

- Satspuljeprojektet: En styrket indsats for Dobbeldiagnosticerede voksne
- Et (efter forlængelse) 5-årigt projekt med et større budget
- Involverer 10 (nu 9) Psykiatriske Centre i Region H
- Formål:

”At styrke behandlingsindsatsen for dobbeldiagnosticerede voksne på hovedfunktionsniveau ved at implementere evidensbaseret behandling af dobbeldiagnose- patienter.”

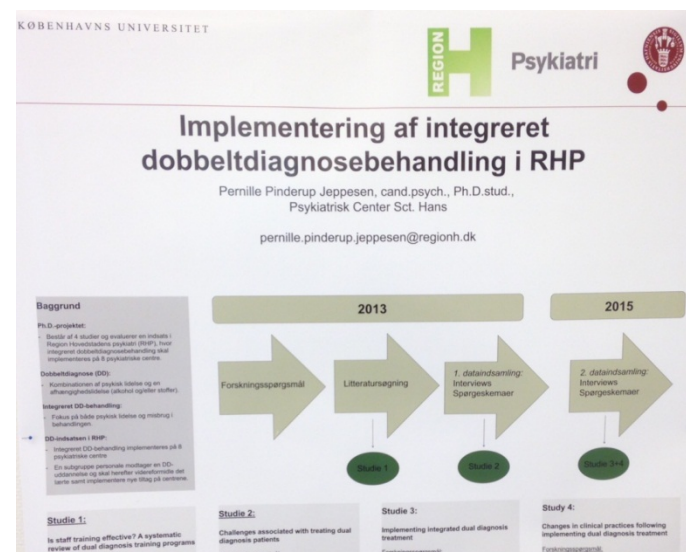
Kilde: Oprindelig projektbeskrivelse

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - **udviklingsprojekter (Satspuljeprojektet)**

- KfD har arvet projektet og har været tovholder de sidste godt halvandet år. Projektet udløber ved årsskiftet.
- Eksempler på aktiviteter:
- Kursusforløb for personale (RP'er) i:
 - Kognitiv terapi/miljøterapi
 - Motivational Interviewing
 - Generelt 'Dobbeldiagnosekursus' med afsæt i afd. M
- På centerniveau
 - Lokale handleplaner, flere årlige opfølgninger på milepæle
 - Audits årligt – med fokus på udredning, diagnosticering og behandlingstilbud

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - udviklingsprojekter (Satspuljeprojektet)

- Forskningsaktiviteter:
- Tilknyttet ph.d.: Pernille Pinderup, som vist har holdt oplæg for Selskab for Misbrugspsykologi før...
- Undersøger om uddannelse af personale i dd-problematikker forbedrer indsatsen for patienterne
- Afhandling ventes i 2017



Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - **udviklingsprojekter**

- De Koordinerende Indsatsplaner
- En opgave givet af Sundhedsstyrelsen
- Formål:

”Den koordinerende indsatsplan er et arbejdsredskab, der kan hjælpe med at koordinere og skabe sammenhæng i de forskellige sociale og sundhedsmæssige indsatser, der er omkring borgere med en dobbeltdiagnose.

I den koordinerende indsatsplan samler man de forskellige behandlings- og handleplaner, der er udarbejdet for den enkelte, og der laves en prioritering af hvilke mål og indsatser, der for nuværende skal arbejdes med.”

Sundhedsstyrelsen



RETNINGSLINJER FOR
UDARBEJDELSE AF
KOORDINERENDE INDSATSPANER

2014

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - udviklingsprojekter (Koordinerende...)

Den koordinerende indsatsplan

EN INTRODUKTION



Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - **udviklingsprojekter (Koordinerende...)**

- De koordinerende indsatsplaner skal rulles ud i hele landet, men er afprøvet i
 - Fællesteamet
 - Gadeplansteamet
 - PC Amager/misbrugsbehandlingen på Amager
- Og er nu på vej i
 - Københavns og Frederiksberg Kommune
 - Derefter Ballerup, Gladsaxe, Herlev, m.v.
- Planernes målgruppe
 - Er mennesker med dobbeldiagnoser, som ikke modtager et integreret tilbud, og hvor der er et væsentligt behov for en koordinerende indsats – dvs. ikke alle med DD

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - **forskningsprojekter**

Titel: Kunsten at blive 60 år gammel

- en undersøgelse af modstandskraft
(resilience) hos mænd, som lever med psykisk
sygdom og kriminalitet

Baggrund:

- Overdødelighed: middellevetiden er 57 for mennesker med skizofreni
- Megen fokus på hvad der går galt – men hvad går godt?
- Hvad beskriver informanterne selv som vigtigt for at de har overkommet udfordringer i livet?

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - forskningsprojekter (Kunsten at blive...)

Kvantitativ del:

- Udgangspunkt i metropolitkohorten – mænd født i hovedstadsområdet i '53 (N=12.270)
- Data fra:
 - Fødselsattester
 - Skoleinterviews om f.eks. drømme for fremtiden
 - Familieinterviews om opdragelsesstil, social forhold
 - Sessionsoplysninger, intelligens m.m.
 - Spørgeskema fra 2004 om sundhedsadfærd, familie, sygdom

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - **forskningsprojekter (Kunsten at blive...)**

Kvalitativ del:

- Interview med 20 personer, som er blevet 60 og har levet med DD, evt. kriminalitet
- Rekrutteres f.eks. via afd. M, psykiatriske plejehjem, botilbud m.v.
- Status:
- Tilladelse er i hus
- Afventer registerdata
- Interviews planlagt til forår 2017

Medarbejdere: Antropolog,
folkesundhedsvidenskab, ?

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - **forskningsprojekter**

Titel: Hvem er mennesker med DD, og hvordan går det dem?

Baggrund:

- Der mangler viden om dobbeltdiagnose patienter og deres psykiatriske, sociale og somatiske prognose
- Afd. M har indsamlet data gennem 10 år: Robson SCQ, Beck Anxiety inventory, Beck depression inventory, Drugcheck

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - **forskningsprojekter**

Formål:

- Klarlægge incidens og prævalens af DD, gerne med belastningskategorier
- Hvordan går det pt.'erne ift. arbejdsmarked, bolig, familiedannelse, kriminalitet?
- To populationer: 1) Alle identificerbare DD-patienter
2) Patienter fra M
- Kan vi identificere prognostiske faktorer ift. død, genindlæggelser, sundhedskontakter?
- Status: Finde konkrete samarbejdspartnere, protokol, søge midler

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - forskningsprojekter

- Titel: Bæltefiksering og dobbeldiagnose
- Opdrag pba. RHPs handleplan for nedbringelse af bæltefikseringer (2014):
 - ‘Patienter med en samtidig psykisk lidelse og et misbrug (dobbeldiagnose) udgør en særlig udfordring. Påvirkningen af euforiserende stoffer forværrer patienternes tilstand og gør det desuden vanskeligt for personalet at vurdere og håndtere konkrete situationer. Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser får derfor til opgave at udarbejde forslag til, hvordan der kan arbejdes forebyggende med denne patientgruppe ift. at nedbringe antallet af bæltefikseringer”

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - forskningsprojekter (Bæltefiksering...)

Formål:

- På hvilken måde udgør dobbeltdiagnosepatienter en særlig udfordring?
- Hvilke udfordringer oplever patienter og personale i forhold til problemkomplekset bæltefikseringer og dobbeltdiagnose?
- Er der behov for særlige forslag i forhold til patienter med en dobbeltdiagnose, hvis bæltefikseringer skal forebygges – eller dækkes denne patientgruppe ind af de generelle anbefalinger?

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - forskningsprojekter (Bæltefiksering...)

Metode:

- Litteratursøgning og gennemgang
- Interview med personale
- Interview med patienter
- Registerbaseret analyse af bæltefikseringer med fokus på dobbeltdiagnose

Medarbejdere: antropologer,
folkesundhedsvidenskab, sociolog

Endelig afrapportering primo 2017

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - **forskningsprojekter**

Titel: Cannabis-projektet: Et kvalitativt studie af mixed messages

Baggrund:

- Cannabis er det mest brugte illegale rusmiddel blandt patienter i psykosespektret
- Klinisk erfaring – og almindelig logik – indikerer, at der foregår mange sociale påvirkninger omhandlende brug af stoffer udenfor behandlingsrummet
- Vi ved kun lidt om, hvilken viden og know-how om cannabis-brug, patienter med psykose møder udenfor sundhedsvæsenet

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - **forskningsprojekter (Cannabis-projektet)**

Spørgsmål:

- Hvordan bliver viden og know-how om cannabis-brug formet, vedligeholdt og modificeret?
- Hvordan kan vi forstå, hvorfor noget viden bliver betydningsfuld, mens anden viden ikke gør nogen forskel?
- Hvilke konkrete situationer udspiller disse processer sig i, og hvordan adskiller de sig kvalitativt fra hinanden?
- Hvordan kan vi forstå, hvorfor noget viden opleves mere personligt relevant end anden viden?

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - forskningsprojekter (Cannabis-projektet)

Metoden:

- Gentagne interviews med 20 informanter gennem et år (unge med psykoselidelse, cannabis-brug)
- Perioder med smartphone-dagbog mellem interviews
- Feltarbejde i situationer med cannabis anskaffelse og -brug
- Gennemgang af teorier om misbrug, udvikling af DD, eksisterende behandlingsprogrammer
- Kobling til teorier om tillid, læring, social navigation

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - **forskningsprojekter (Cannabis-projektet)**

Udbytte?

Eksplorativt studie, men kan f.eks. bidrage til:

- Forbedret tilrettelæggelse af behandlingsprogrammer
- Bidrage til diskussionen om, hvordan DD-området er struktureret
- Italesætte en 'skjult del' af patienternes liv, som potentielt har meget stor betydning for behandlingsudfald

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - kan man bruge os til noget?

- Afgrænsning:
- KfD har en udviklingsforpligtelse ift. Region H, hvilket kan (og bør) involvere i hvert fald tværsektorielt samarbejde
- KfD har en forskningsforpligtelse, som principielt kan involvere tværregionalt samarbejde udover tværsektorielt samarbejde

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - kan man bruge os til noget?

- Men ressourcer er et issue:
- KfD kan ikke 'trække læsset' i eksterne forskningsprojekter, men vi kan:
 - Sparre
 - Rådgive
 - ... Måske løfte delaspekter
- Hvis der er huller i systemet:
 - Giv os et præj – vi kan undersøge om det er et mere generelt problem
 - Hvis det er, så kan vi dokumentere og tage det med videre

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - kan man bruge os til noget?

- Savner du viden om et DD-relateret område?
 - Hvis det har bredere relevans, så kan vi afsætte tid til at undersøge området og lave et notat
 - Eksempler:
- "Arbejdsnotat om cannabis/alkohol-rettede tilbud til ikke-psykotiske psykiatriske patienter"
- "Arbejdsnotat om nyere viden om integrerede behandlingstilbud under døgnforanstaltning til retspsykiatriske patienter, der har misbrugsproblemer"

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser - **kontakt**

- Find os på nettet:

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser

Kompetencecenter for Dobbeldiagnoser skal bidrage til, at mennesker med en dobbeltdiagnose får den bedst mulige hjælp. Centret er tovholder på udviklingsprojekter, der skal styrke behandlingsindsatsen og koordinationen på tværs af region og kommune, og er både initiativtager til - og tilbyder sig som samarbejdspartner for - forskningsprojekter. Centret står også for rådgivnings- og formidlingsopgaver omkring dobbeltdiagnoseområdets aktører, værktøjer og centrale udfordringer.



Om kompetencecentret

- › Baggrund og samarbejde
- › Mission og vision
- › Opgaver og aktiviteter



Forskning

- › Oversigt over forskningsprojekter og forskningsbaserede udviklingsprojekter i KFD
- › Intranet: Forskningssamarbejde med Afd. M, Sct. Hans



De Koordinerende Indsatsplaner

- › Information og materiale om de koordinerende indsatsplaner til styrket planlægning af dobbeltdiagnoseforløb på tværs af region og kommune

www.psykiatri-regionh.dk/kfd

Aktuelle opmærksomhedspunkter:

- Udmelding fra Sundheds- og ældreministeriet:



Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg
Folketingets Social- og Indenrigsudvalg

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Dato: 03-06-2016
Enhed: Psykiatri og Lægemiddel-
politik
Sagsbeh.: SUMLPE
Sagsnr.: 1602929
Dok. nr.: 90291

Vedr. ansvar for misbrugsbehandling af personer, som ud over misbruget har en psykisk lidelse

Så vidt Sundheds- og Ældreministeriet er orienteret, har Københavns Kommune informeret medlemmerne af Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg samt Social- og Indenrigsudvalg om et brev af 29. april 2016, hvori Sundhedsstyrelsen besvarer et spørgsmål fra kommunen om fordelingen af ansvaret for misbrugsbehandling af personer, som ud over misbruget har en psykisk lidelse.

Aktuelle opmærksomhedspunkter:



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

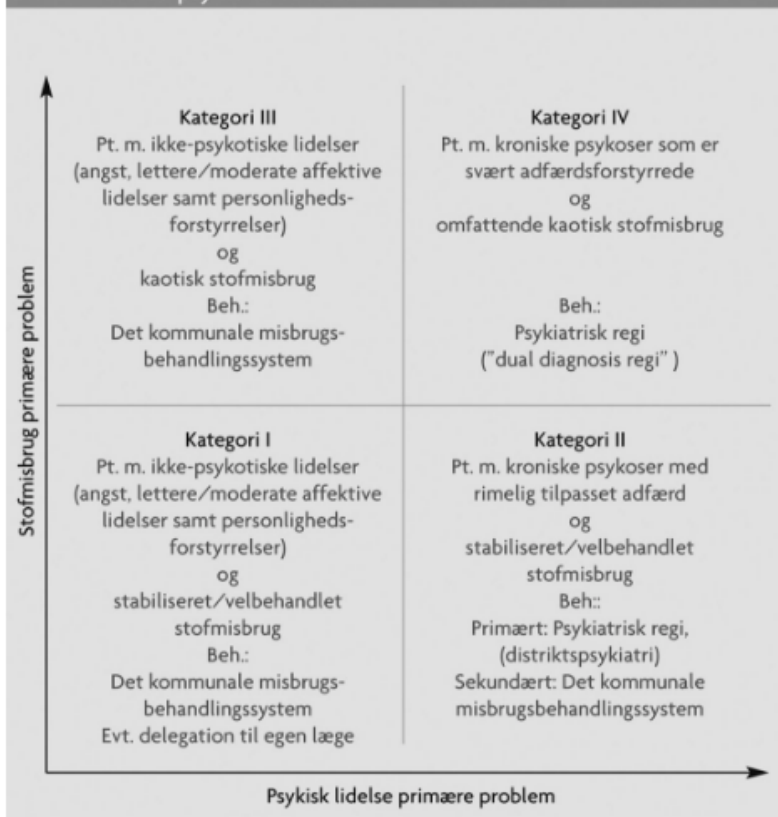
Som det fremgår, er der altså en klar og entydig fordeling af ansvaret for misbrugsbehandling. Ansvar for misbrugsbehandlingen er kommunalt, når bortses fra under sygehusindlæggelse, hvor ansvaret er regionalt.

Vedr. ansvar for misbrugsbehandling af personer, som ud over misbruget har en psykisk lidelse

Så vidt Sundheds- og Ældreministeriet er orienteret, har Københavns Kommune informeret medlemmerne af Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg samt Social- og Indenrigsudvalg om et brev af 29. april 2016, hvori Sundhedsstyrelsen besvarer et spørgsmål fra kommunen om fordelingen af ansvaret for misbrugsbehandling af personer, som ud over misbruget har en psykisk lidelse.

Aktuelle opmærksomhedspunkter:

Figur 16: Overordnede principper for behandlingen af stofmisbrugere med psykiske lidelser



Aktuelle opmærksomhedspunkter:

- En ny type institution?

DANMARK 24. AUG. 2016 KL. 11.13

Psykiatere frygter mere tvang mod psykisk syge

Regeringen vil oprette nye institutioner efter drab på personale på bosteder. Muligheden for at bruge tvang vil blive udvidet, forventer psykiaternes formand.

22. august 2016

BOSTEDER: Udbyg og opgrader i stedet for at opfinde nye tilbud

Som et alternativ til at oprette nye institutioner foreslår Socialpædagogerne sammen med flere andre organisationer som fx Dansk Psykiatrisk Selskab, Dansk Sygeplejeråd, Ergoterapeuterne, Lægeforeningen og Dansk selskab for psykosocial rehabilitering, at man opgraderer de muligheder og tilbud, der allerede eksisterer.