

Danske Regioner september 2017
Gennemgribende udviklingsforstyrrelse (DF84)
Børne- og ungdomspsykiatri
Samlet tidsforbrug: 22 timer

Pakkeforløb for gennemgribende udviklings- forstyrrelser

BØRN OG UNGE

Formål

Formålet med pakkeforløb i psykiatrien er, at tilbyde ensartede behandlingsforløb af høj faglig kvalitet til patienter med samme psykiske sygdom og behandlingsbehov.

Pakkeforløbene er i 2017 revideret efter et par år med klinisk brug samt patienterfaring, og vil blive revideret igen ved ny betydende evidens. Revideringen af pakkeforløbene skal i øvrigt også ses i lyset af den nye nationale kvalitetsdagsorden. Det er en kvalitetsdagsorden med 8 nationale mål med en ambition om, kontinuerligt at løfte kvaliteten af sundhedsydelserne, så der skabes størst mulig værdi for patienterne. Pakkeforløbene er i tråd med tanken om at skabe værdi for patienten.

Pakkeforløbene retter sig mod patienter på hovedfunktionsniveau eller regionsfunktioner og er, hvor det er muligt, baseret på kliniske retningslinjer, specialevejledninger, visitationsretningslinjer, databaser m.m.

Det er en forudsætning for igangsættelse af behandling, at der forinden er sket en udredning/visitation, der klarlægger at behandling i regionspsykiatrien er den mest hensigtsmæssige. Det kan løbende i patientens behandlingsforløb være nødvendigt, at supplere med yderligere udredning.

Der angives i pakkeforløbene eksempler på en række kliniske handlinger og som udgangspunkt et samlet øvre antal timer, som udgør den ramme, som behandlingen kan planlægges indenfor. Den enkelte behandler kan ud fra faglig vurdering fleksibelt vælge at erstatte nogle ydelser med andre ydelser, hvis det skønnes bedst for patienten. I nogle tilfælde kan det desuden for at imødekomme patientens ønsker og behov være relevant at forlænge enkelte indsatser i pakkeforløbet til fordel for andre. Det vil ikke for alle patienter være relevant at følge pakkeforløbet i hele dets længde. I særlige tilfælde kan behandlingen forlænges eller gentages. Eller der kan henvises til regionsfunktion.

Som udgangspunkt er en gruppebehandlingstid defineret ved deltagelse af otte patienter og to behandlere. Inden for det samlede timetal i pakkeforløbene har patienten mulighed for flere gruppebehandlingstimer end de individuelle behandlingstimer. Dette da der er flere patienter om én behandler.

Den afsatte tid i hvert pakkeforløb er kontakttid med patienten/samarbejdspartnere. Sekretærtid og forberedelse mv. ligger uden for pakkeforløbets tidsangivelse.

Planlægning af elementerne i pakkeforløbet sker på baggrund af en lægelig vurdering af patientens behov samt patientens ønsker samt evt. komorbiditet. Ved pakkeforløbets opstart samt afslutning er det derfor

vigtigt, at der er en forventningsafstemning i forhold til forløbet samt efter behandling, så patienten og pårørende hele tiden ved, hvad forløbet består af samt hvad der skal ske efter behandling.

Pakkeforløb er som hovedregel afsluttede forløb. Eventuel efterbehandling, rehabilitering og støtte ventes at foregå hos egen læge, speciallæge eller relevant instans i kommunen. Det er vigtigt, at der i den forbindelse skabes sammenhæng for patient/familie. Det sker ved god dokumentation og dialog.

Grundlag

Pakkeforløbet for Gennemgribende udviklingsforstyrrelser, børn og unge er tilrettelagt ud fra flg. litteratur:

- Landsdækkende klinisk retningslinje vedrørende udredning og behandling af autisme-spektrumforstyrrelser/ gennemgribende udviklingsforstyrrelser (BUP-DK 2012, rev. 2015)
- Gennemgribende udviklingsforstyrrelser – udredning og behandling af børn og unge (Region Hovedstaden VIP 2016)
- Vejledning om medikamentel behandling af børn og unge med psykiske lidelser (Sundhedsstyrelsen 2013)
- Behandlingsvejledninger (Rådet for anvendelse af dyr sygehusmedicin, (RADS))
- Specialevejledning for Børne- og ungdomspsykiatri (Sundhedsstyrelsen 2017)
- Danske regioners målgruppebeskrivelse

Monitoreringen tager udgangspunkt i:

- Den landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP)
- Opfølgende statusoplysninger fra primært og sekundært netværk (VIP)
- Nationale kvalitetsmål fra Sundheds- og Ældreministeriet (2016)

Målgruppe

Dette pakkeforløb beskriver behandlingen af børne- og ungdomspsykiatriske patienter med kliniske symptomer som beskrevet i ICD10 med mistænkt eller bekræftet diagnose indenfor F84

Oversigtstabel: Indhold i behandlingspakken for Gennemgribende udviklingsforstyrrelser

Sundhedsfaglig handling		Tidsramme	Indhold og monitorering
Undersøgelse	Indledende undersøgelse	2 timer	Tid til start af behandling (*) Behandlingsplan (samtaler med patient og forældre/Pårørende) – aftale om behandling, informeret samtykke og inddragelse (*)
	Psykometri	1 time	Monitorering af behandling med standardiserede spørgeskemaer
	Fortløbende undersøgelse		Undersøgelse af selvmordsrisiko (*) KRAM Somatisk sygdom (vurdering af)
Non-farmakologisk Behandling**	Individuelle forløb	5 timer	Psykoedukation – tilbydes individuelt, afhængig af patientens funktionsniveau – eller i gruppe (*)
	Gruppeforløb	7 timer fx 28 sessioner i gruppe á 1 time (med 4 deltagere og én behandler)	Forældre og patient sammen (afhængig af patientens funktionsniveau) – tilbydes som familie-edukation eller i flerfamilie-gruppe (*) (>)
	Pårørende	Se ovenfor	Psykoedukation – tilbydes forældre og relevante pårørende individuelt – eller i gruppe (*) (>)
Farmakologisk behandling		4 timer	Medicinopstart og –justering (*) Medicinkontrol iht. gældende retningslinjer, monitorering af virkning og evt. bivirkninger (*)
Sammenhæng		3 timer	Netværksmøde, telefonisk kontakt med tværsektorielt samarbejdspartner – koordination af indsatsen (*) (>) Opfølgende samtale med patient/ forældre/ pårørende - opfølgning på behandling (*) (>)
<p>** Vedr. non-farmakologisk behandling: Som anført gives psykoedukation i forskellige settings, evt. i et tværsektorielt samarbejde, endvidere ved behov ved deltagelse af primære pårørende ud over forældre (bedsteforældre, søskende).</p>			

(*) Monitorering via Nationale mål

(>) Monitorering via LUP

(#) Monitorering via RKKP