

Målgruppebeskrivelse til integreret dobbeltdiagnosebehandling i Region Hovedstadens Psykiatri

Målgruppeafgrænsning

Målgruppeafgrænsning for udredning og behandling i RHP tager udgangspunkt i nedenstående matrix:

Psykatri		MÅLGRUPPEBESKRIVELSE				
	Grad 1	Grad 2	Grad 3	Grad 4	Grad 5	
Tidligere behandlingsforløb/behandlingsresistens	Ingen	Tidligere enkelte forløb med godt resultat	Tidligere enkelte forløb med vekslende resultat	Tidligere enkelte forløb overvejende med dårligt resultat (behandlingsresistens)	Tidligere forløb uden resultat	
Funktionsniveau	1-3	4	5	6	7	
Sværhedsgrad, sygdom (symptom-niveau) CGI-S	1-3	4	5	6	7	
Behandlingsregi	Ikke hospitalsbaseret	Ikke hospitalsbaseret	Oftest hospitalsbaseret	Oftest hospitalsbaseret	Hospitalsbaseret	
Behandlingsniveau	Primærsektor	Primærsektor	HF: Pakkeforløb	HF RF / HSF PAM	HF RF / HSF PAM	

<p>CGI =</p> <ul style="list-style-type: none"> 0 = Ikke vurderet 1 = Ingen tegn på psykisk sygdom 2 = Trivselst, om der er psykisk sygdom 3 = Let sygdomsgrad 4 = Moderat sygdomsgrad 5 = Svær sygdomsgrad 6 = Meget udtalt sygdomsgrad 7 = Blandt de mest alvorligt syge patienter 	<p>Funktionsniveau =</p> <ul style="list-style-type: none"> 0 = Ikke vurderet 1 = Fremragende: Usædvanlig vel fungerende socialt, job og fritid (hobbys) 2 = Meget god: Over normalt gennemsnit socialt, job og fritid (hobbys) 3 = God: Normalt fungerende eller let forstyrrelse enten socialt eller job 4 = Rimelig: Moderat forstyrrelse enten socialt eller job - eller nogen forstyrrelse i <u>begge</u> 5 = Ringe: Svær forstyrrelse enten socialt eller job - eller moderat forstyrrelse i <u>begge</u> 6 = Meget ringe: Meget udtalt nedsættelse socialt <u>og</u> job 7 = Ekstremt ringe: Ekstrem nedsættelse på <u>alle</u> områder
---	---

Desuden anvendes diagnosespecifikke målgruppebeskrivelser: [Målgruppebeskrivelser](#), [MGB](#) og [funktionsbeskrivelser for RF og HSF](#).

Behandling af dobbeltdiagnoser kan varetages på to måder:

1. **Parallel dobbeltdiagnosebehandling:** Patientens psykiatriske lidelse behandles i regionen og patientens rusmiddeldiagnose behandles parallelt i kommunal eller privat rusmiddelenhed. Behandlingen skal koordineres på tværs for at skabe sammenhængende forløb
2. **Integreret dobbeltdiagnosebehandling:** Patientens psykiatriske lidelse og rusmiddeldiagnose behandles i regionen samtidigt

Inklusionskriterier til integreret dobbeltdiagnosebehandling (alle punkter skal være opfyldt)

1. Voksne der er fyldt 18 år og opefter. Unge der nærmer sig 18 år (tidligst 6 måneder før det fyldte 18. år) kan henvises til voksenpsykiatri, hvis det vurderes mest hensigtsmæssigt. Lad det vægte i betragtningen, at behandlingsforløbet for den unge vurderes at vare længere end det fyldte 18. år
2. Rusmiddelproblematik opfylder de diagnostiske kriterier for afhængighedsproblematik og/eller skadeligt forbrug
3. Funktionsnedsættelsen, sværhedsgrad og varighed af den psykiske lidelse skal svare til målgruppen for den hospitalsbaserede psykiatri. Se ovenstående målgruppeafgrænsning for hospitalspsykiatri niveau 4-7

Diagnoser og sværhedsgrad, der opfylder målgruppekriterierne, er typisk (jf. den faglige retningslinje fra SST):

- Moderat til svær grad af skizofreni og andre psykoser herunder stofudløste psykoser
- Svær grad af
 - Affektive lidelser såsom bipolare lidelser eller depression med psykotiske symptomer
 - Personlighedsforstyrrelser
 - ADHD
 - Angstlidelser som fx posttraumatisk belastningsreaktion (PTSD)
 - Andre behandlelige psykiske lidelser

Individuel vurdering:

- Ud fra en konkret individuel vurdering kan patienter, der ikke opfylder alle ovenstående kriterier, tilbydes integreret dobbeltdiagnosebehandling, når kombinationen af rusmiddelproblematikken, den øvrige psykiske lidelse, funktionsniveau, den sociale situation og evt. somatiske lidelser, samlet øger sværhedsgraden af tilstanden og indicerer start af integreret dobbeltdiagnosebehandling