

Danske Regioner september 2017
ADHD (DF90.0 og DF98.8)
Voksenpsykiatri
Tidsforbrug: 9 timer

Pakkeforløb for **ADHD**

VOKSNE



midt
regionmidtjylland



REGION
SJÆLLAND 



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 ADHD er tilrettelagt ud fra følgende litteratur

- National klinisk retningslinje for udredning og behandling af ADHD hos voksne
- National klinisk retningslinje for udredning og behandling af ADHD hos voksne – med forstyrrelse af aktivitet og opmærksomhed samt opmærksomhedsforstyrrelse uden hyperaktivitet
- Specialevejledningen for psykiatri (2016)
- Danske Regioners målgruppebeskrivelse

Monitoreringen tager udgangspunkt i:

- Nationale kvalitetsmål fra Sundheds og Ældreministerier (2016)
- Den landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP)

Målgruppe

Dette pakkeforløb beskriver behandlingen af voksenpsykiatriske patienter med kliniske symptomer som beskrevet i ICD-10 med mistænkt eller bekræftet diagnose indenfor DF90.0 og DF98.8.

Oversigtstabel: Indhold i behandlingspakken for ADHD for voksne

Sundhedsfaglig handling		Tidsramme	Indhold og monitorering
Undersøgelse	Indledende undersøgelse	1 time	Tid for start af udredning/behandling (*) Rating scale ASRS v. 1.1 udfyldes af patienten selv Undersøgelse af selvmordsrisiko Interview om bla. udvikling og vanskeligheder fra tidlig barndom til voksenalder, herunder misbrugsanamnese - gerne med deltagelse af pårørende Undersøgelse af sundhedsmæssige, sociale og økonomiske situation, samt uddannelsesmæssige og erhvervmæssige baggrund og daglige funktionsniveau Somatisk undersøgelse (>) KRAM (>)
	Psykometri	1 time	Anvendelse af standardiseret skala; Udredning af psykopatologi med diagnostisk interview DIVA Differentialdiagnostisk udredning
Non-farmakologisk behandling	Individuelle forløb eller gruppeforløb	2 timer Individuel eller gruppe, f.eks. 4 gruppesessioner á 1,5 timer	Psykoterapi (>) Psykoedukation Evt. kognitiv adfærdsterapi Fysisk aktivitet
Farmakologisk behandling		3 timer	Medicinopstart og –justering (*) Børn op til 6 år skal behandles ved højt specialiserede funktioner Medicinkontrol iht. gældende retningslinjer, monitorering af virkning og evt. bivirkninger (*) Behandlingskoordinering
Sammenhæng		2 timer	Netværksmøde, kontakt med tværsektoriel samarbejdspartner – koordination af indsatsen (*) (>)

(*) Monitorering via Nationale mål

(>) Monitorering via LUP

(#) Monitorering via RKKP