

Information till dig som remitterar patienter till eStöd

Uppge följande i remiss:

- Avsändare
- Remissdatum
- Patientuppgifter
- Aktuell beroendeproblematik + ev labbprover
- Psykiatrisk samsjuklighet + aktuella vårdkontakter
- Annan info av vikt t.ex social situation, pågående graviditet, nybliven förälder, minderåriga barn, funktionsnedsättning, andra pågående kontakter inom kommun eller hälso- och sjukvård
- Redogör kortfattat för ställningstagandet till behandling via nätet utifrån våra inklusionskriterier nedan
- Delge eventuellt samtycke till sammanhållen journalföring

Skicka konsultationsärende i Take Care (sök efter mottagare BCS – eStöd) alt pappersremiss om annat journalsystem.

Informera gärna patienten kort om hur behandling via nätet går till + att de med fördel kan aktivera aviseringar vid 1177. Hänvisa till Beroendecentrumets webbplats för mer info:

<https://www.beroendecentrum.se/vara-mottagningar/mottagning-online/>

Inklusionskriterier – när passar behandling via nätet?

- Problem med alkohol, cannabis eller spel om pengar är det som patienten primärt behöver behandling för just nu
- Patienten vill försöka förändra sina vanor på egen hand och är motiverad till en övervägande skriftlig behandling via nätet (det hålls ett kort informationsamtal via video vid behandlingens start, därefter är behandlingen främst textbaserad)
- Patienten har förutsättningar att ägna 1-2 timmar/vecka åt behandlingen och att aktivt kommunicera med sin behandlare minst en gång/vecka
- Patienten har kapacitet att läsa 5-10 sidor text /vecka
- Patienten har tillräcklig språkkompetens i svenska
- Patienten har de tekniska förutsättningar som krävs för att delta i behandlingen (t.ex har dator/platta, internetuppkoppling och bank-id för att logga in på 1177)

Ytterligare att beakta vid bedömning:

- Finns blandberoende som kan förväntas hindra behandling av primär problematik?
- Har patienten psykiatriska besvär som kan förväntas hindra behandling av primär beroendeproblematik? Patienter som har mer komplexa psykiska besvär till exempel bipolaritet, EIPS, ätstörning eller psykossjukdom kräver särskilt ställningstagande (stabil patient med välreglerad läkemedelsbehandling liksom behandling för annan problematik administrerad på annan mottagning behöver ej utgöra ett hinder).
- Finns påtagliga kognitiva svårigheter (minnesproblem, svårigheter att planera uppgifter/vardag, läs- och skrivsvårigheter, koncentrationssvårigheter m.m.)?

- Deltar patienten vid samtidig somatisk eller psykologisk behandling som är tids- och energikrävande och/eller som motsvarar den behandling vi ger via nätet?
- Har patienten behov av avgiftning, medicinering eller psykosociala insatser för sitt substansbruk som ska ges innan behandling via nätet?
- Är patientens substansbruk av svårare karaktär, t ex hög pågående alkoholkonsumtion som medför medicinska komplikationer eller abstinensrisk som behöver följas i öppenvård eller påverkar förmågan att genomföra behandling via nätet?
- Är patienten akut suicidal eller bedöms suicidnära alternativt har genomfört ett suicidförsök under de senaste 6 månaderna? I så fall är inte behandling via nätet lämpligt och patienten behöver i första hand erbjudas annan vårdinsats.
- Bor patienten i Sverige? Kortare utlandsvistelser under behandlingen är möjligt men om patienten lever och verkar utomlands är behandling via nätet hos oss inte en lämplig insats.

Flödet efter mottagen remiss

1. Vi bedömer remissen och patienten kallas därefter som regel till en bedömning hos oss. Därefter, om inget annat överenskommit, kan patienten påbörja behandlingsprogrammet efter ungefär två-tre veckor. Vid längre väntetider informerar vi om detta i remissvar.
2. Behandlingen pågår i ca. 12 veckor (alkohol och cannabis) eller ca. 16 veckor (spel)
3. eStöd ansvarar enbart för behandlingen via nätet. Övriga insatser såsom medicinering, provtagning vid behov och uppföljning vid försämrat psykiskt mående sköts på lokal beroendemottagning, psykiatrimottagning eller vårdcentral om patienten har en parallell kontakt där.
4. Om vi under behandlingstidens gång uppmärksammar ett försämrat mående hos patienten kommer vi att meddela er, antingen per remiss och/eller telefon, beroende på allvarlighetsgraden.