

# TILMA

- **Terapi, Information, LäkeMedelsAvvänjning**
- **Närsjukvårdens öppenvårdsmottagning för läkemedelsberoende**

# Bakgrund

- Slutet av 90-talet projekt Varbergssjukhus
- Privatmottagning på stan
- Capiopsykiatri
- Regionhallands närsjukvård från 2017

# Läkemedelsberoende

- Opioider, bensodiazepiner och Z-preparat (Imovane, Stilnoct)
- 1%. Jmf Missbruk (används på ett "felaktigt sätt") på 12%
- Beroende är en sjukdom i hjärnans belöningssystem
- Utsättningssvårigheter behöver inte vara beroende
- Lätt- medel-svårt. Fysiska problem- psykiska- beteendeförändringar
- Tolerans, abstinens, sug, kontrollförlust, fortsätter trots problem

# Tre patientgrupper

- 1. Socialt stabil, psykiskt frisk, förskrivning via vården. VC-nivå
- 2. Socialt instabil, psykisk sjukdom. Köper svart. Kräver oftast samverkan mellan socialtjänst och specialistpsykiatri
- 3. Mellangrupp: psykiska besvär, sköra, ängsliga, tillitsbrist, tilltufsade av livet och vården. Behöver stort stöd och kontinuitet. TILMA

# TILMA

- Konsultativt med rådgivning
- Föreläsningar
- Behandling av patienter
- 1 läkare, distriktssköterska, psykiatrisjuksköterska och undersköterska
- Mottagning på Tvååkers och Bäckagårds vårdcentral
- Remisser från vården och egenremisser. Väntetid 1-2 v
- Ca 50 pågående patienter, ca 100 remisser per år.

# Hur gör vi?

- Medicindagbok
- Stabilisering
- Långverkande preparat
- Minskning under månader, eftervård upp till 1 år
- Besök 1 gång/vecka. Dosett.
- Tar hand om underliggande problem vid behov

# Patientsäkerhet- undvika vårdskada

- Användningen av beroendeframkallande läkemedel utgör en risk för beroende-vårdskada.
- Grundanalys. Vad ska behandlas och hur?
- Riskbedömning bör göras inför insättning. Låg- medel- hög?
- Behandlingsplan som dokumenteras och görs delaktig med patienten
- Patientinformation: Ex. dos, tidpunkt, duration, interaktion, alkohol, säker förvaring, patientens ansvar att följa ordination, bilkörning, potentiellt skadliga kort och långtids effekter.
- Uppföljning var 3:e månad. Aktivitet-funktionsnivå? Biverkningar? beteendeavvikelser?

# Patientsäkerhet- undvika vårdskada

- Fortsätta om stabil dos, förbättrad funktion och symtomkontroll, acceptabla bieffekter och inga tecken på icke-medicinsk användning
  - Begränsat antal förskrivare
  - Avsluta om det ej fungerar enligt plan.
- 
- På verksamhetsnivå: Samsyn, grundrutiner, förskrivningsstatistik, kunskapsstyrt arbetssätt-kultur.
- 
- Övergripande nivå: återföring av erfarenheter från tex patientnämnd, IVO, avvikelshantering m.m.