

Danske Regioner september 2017  
Anorexi og bulimi (DF50.0, DF50.1, DF50.2, DF50.3)  
Børne- og ungdomspsykiatri  
Tidsforbrug: 43 timer

# Pakkeforløb for **anorexi og bulimi**

**BØRN OG UNGE**



**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 gruppebehandlingstimer 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 anorexi og bulimi er tilrettelagt ud fra følgende litteratur

- National klinisk retningslinje for behandling af anorexia nervosa, Sundhedsstyrelsen 2016
- National klinisk retningslinje for udredning og behandling af moderat til svær bulimi, Sundhedsstyrelsen 2015
- Specialevejledningen for børne- og ungdomspsykiatri, Sundhedsstyrelsen, 1.3.2017 (gældende pr. 1. juni 2017)
- 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 børne- og ungdomspsykiatriske patienter med kliniske symptomer som beskrevet i ICD10 med mistænkt eller bekræftet diagnose indenfor DF50.0-50.3.

## Oversigtstabel: Indhold i behandlingspakken for anorexi og bulimi for børn og unge under 18 år

Sundhedsfaglig handling		Tidsramme	Indhold og monitorering
<b>Undersøgelse</b>	Indledende samtale, herunder motivationsfremmende og støttende samtaler med barn, den unge og forældre/pårørende	3 timer	Behandlingsplan (samtaler med patient og forældre/pårørende) – aftale om behandling, informeret samtykke og inddragelse (*)
	Fortløbende undersøgelse	6 timer	Undersøgelse af selvmordsrisiko (*) KRAM Somatisk sygdom (vurdering af) Det forudsættes, at intervention og opfølgning i vidt omfang foregår i primær sektor
	Psykometri	1 time	Monitorering af behandling
<b>Non-farmakologisk behandling</b>	Individuel/Family-Based Treatment (FBT)	15 timer a. Individuelt (familie): 15 timer, eller b. Gruppe: f.eks. 60 sessioner á 1 time	Psykoterapi Samtale med familien i gruppe eller individuelt (*) Mestring Heraf kan ydes vejledt fysisk aktivitet og/eller kropsterapi i a) op til 4 timer individuelt eller i b) op til 16 timer i gruppe
		4 timer	Diætist- og ernæringsvejledning
	Gruppeforløb	3 timer	Psykoedukation: (*) (>) Barn/ung fra 12 år <sup>1</sup> og op og familie i gruppe (*) (>) Forældre/pårørende i gruppe <sup>1</sup> Børn under 12 år skal behandles ved højt specialiserede funktioner
	Pårørende	5 timer	Inddragelse af pårørende i behandling Aftale om behandlingsplan og informeret samtykke (*)
<b>Farmakologisk behandling</b>		1 time	Medicinopstart og –justering (*) Medicinkontrol iht. gældende retningslinjer, monitorering af virkning og evt. bivirkninger (*) Behandlingskoordinering
<b>Sammenhæng</b>		3 timer	Netværksmøde, telefonisk kontakt med tvær-sektoriel samarbejdspartner – koordination af indsatsen (*) (>)
		1 time	Tilbagefaldsforebyggelse
		1 time	Afsluttende samtale Opfølgende samtale med patient/ forældre/ pårørende - opfølgning på behandling (*)(>)

(\*) Monitorering via Nationale mål

(>) Monitorering via LUP

(#) Monitorering via RKKP