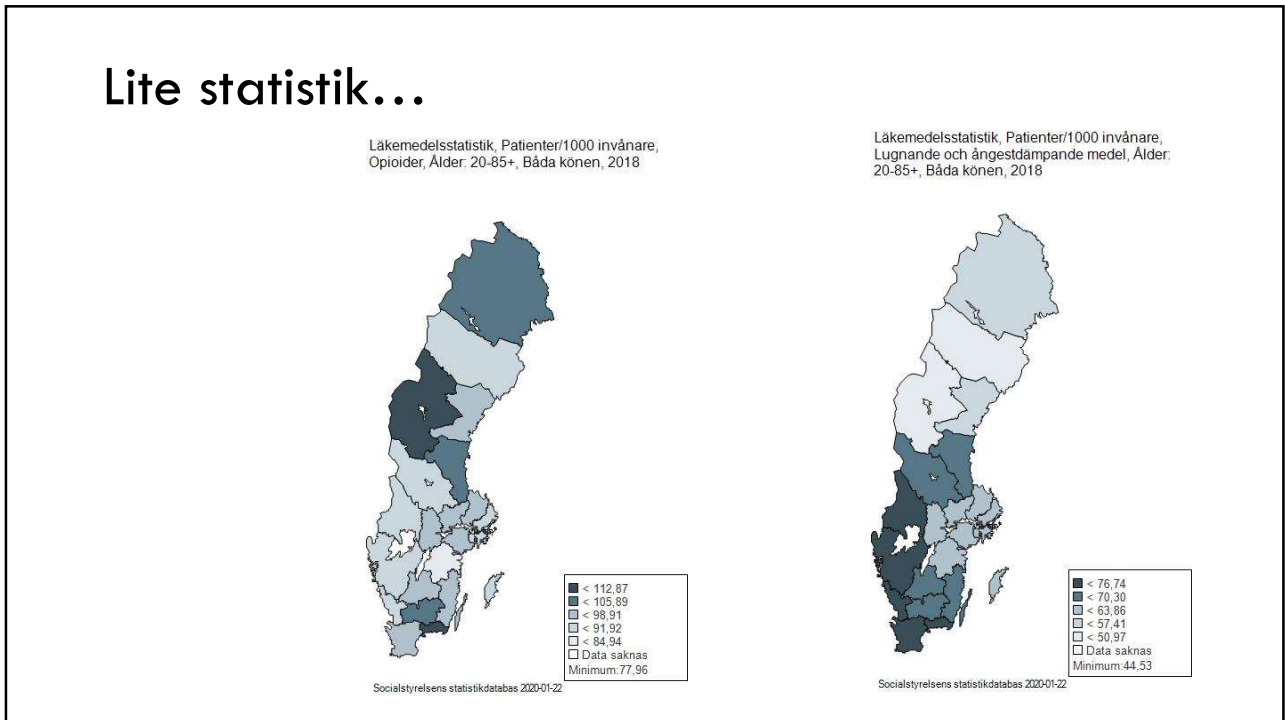




1



2





## Vilka är vi?

*Läkare- specialist inom psykiatri*

*Sjuksköterska*

*Kurator*

*Fysioterapeut*

5



## Patientgruppen

*Remis från primärvården eller andra aktörer*

*Egen remis via 1177*

*latrogen beroende*

*Ett nedtrappningsförsök har gjorts på vårdcentralen enl. gällande RMR*

6



## Vårt arbetssätt:

Medpro Steps arbetar utifrån TUB-modellen (*Terapi Utvärdering av Beroendeframkallande läkemedel*):

- Kartläggning av intag, stabilisering och långsam nedtrappning
- Läkemedlet trappas ut med ca 10 procent av dosen per vecka/varannan vecka. Dosen kan pausas men höjs aldrig.
- Målet är att sätta ut preparatet som är beroendeframkallande
- Tar hänsyn till underliggande problematik (smärta, ångest, depression)
- Vid flera läkemedel trappas först kortverkande respektive analgetika
- Patienter deltar i eftervårdsbehandling med fokus på återfallsprevention


7



## Remiss till MedPro Steps

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aktuella symtom och läkemedel                                   | <input type="checkbox"/> Tidigare och aktuella relevanta vårdkontakter           |
| <input type="checkbox"/> Beskrivning av beroendeutveckling                               | <input type="checkbox"/> Självskattnings formulär Audit, Dudit                   |
| <input type="checkbox"/> Tidigare nedtrappningsförsök                                    | <input type="checkbox"/> Kopia på Lab svar (ej äldre än 3 månader)               |
| <input type="checkbox"/> Psykiatrisk status/suicidrisk bedömning                         | <input type="checkbox"/> Kopia på Apodos   |
| <input type="checkbox"/> Somatisk status inklusive leverstatus, CDT, Peth, drogscreening | <input type="checkbox"/> KOM IHÅG: telnr till er reception för logistiska frågor |
| <input type="checkbox"/> Kort beskrivning av patientens sociala situation                |  |


8



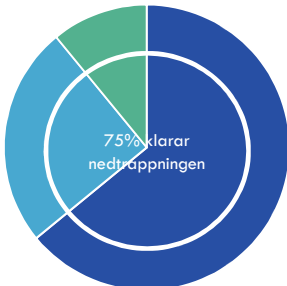
## Våra begränsningar

- Illegalt konsumtion
- Svårt psykiatrisk samsjuklighet
- Suicidrisk
- Behandlingskrävande abstinenssymtom
- Anamnes för våldsamt beteende
- Grav social instabilitet
- Graviditet
- Samsjuklighet med ostabil epilepsi

9



## Våra begränsningar, forts



75% klarar nedträppningen

- Proper use
- Misuse
- Addiction

Wolves et al. Rates of opioid misuse, abuse, and addiction in chronic pain: a systematic review and data synthesis. Pain April 2015 vol 156 nr 4

10

**Fall 1:**

65 årig man

Stabilt socio-ekonomisk,

Kronisk ryggsmärta med flertal operationer

Remitterat för hjälp med misslyckat opioidnedtrappning av en distrikt läkare som har signalerat att han vill inte fortsätta förskriva upp till 120 mg opioider dagligen

Vid första möte ligger patienten på britsen under hela samtalet, medföljande hustru bekräftar humörsvängningar, nära till suicidtankar, dålig funktionsnivå

Läkemedelsnedtrappningen pågick i cirka 4,5 månader och nu under eftervård med återfallsprevention och fysioterapi

-

11

**Fall 2:**

40 årig kvinna med kontakt med psykiatri under diagnos F603 och xanor-behandling därifrån

Missbruk i anamnesen

Kronisk ryggsmärta, citodon behandling från vårdcentralen upp till 7 tabl./dygn

Barnen blev akut omhändertagna pga. instabilt socio-ekonomisk liv

Eskalerat suicidal beteende/självskaдебeteende

Söker sig till vårdcentralen för hjälp med sociala myndigheten

Vägrar psykiatrisk vård

Vårdcentralen vill hjälpa och skriver remis till oss

12



**Frågor?**