

Det nya kunskapsstödet från
Socialstyrelsen för identifiering,
utredning, vård och behandling vid
spelproblem

Dvs spel om pengar

Under remiss

Behandling av spelmissbruk och spelberoende

Kunskapsstöd med nationella rekommendationer
till hälso- och sjukvården och socialtjänsten



Lag förändringar från januari 2018

- Jämställs med alkohol och drogproblem
- Kommunen - utvidgat ansvar att förebygga, motverka och bistå med insatser – LVM inte tillämplig
- Landstinget behandlingsansvar - skyldighet att beakta barns behov av utifrån info råd och stöd
- Överenskommelse mellan huvudmännen om samverkan när det gäller människor med spelproblem

Kunskapsstödet innehåller rekommendationer
men även

underlag utan rekommendationer

Dokumentet vänder sig till

Professionella inom socialtjänsten och hälso- och sjukvården som möter , utreder och ger stöd , vård och behandling till personer med spelproblem

Underlag för lokala och regionala vårdprogram och lokala rutiner

Nytt kunskapsområde i Sverige

Bästa tillgängliga vetenskapliga kunskap

Behandlares erfarenhetsbaserade kunskap

Både effekter och bieffekter vägs in

Processen liknar framtagning av nationella riktlinjer

- Projekt grupp
- Vetenskaplig expert grupp (SBU underlag)
- Behandlar expert grupp – koncensus panel
- Rekommendationsgrupp

Antal rekommenderade behandlings och utredningstyper

skall rekommendation = 0

bör rekommendationer dvs starka = 5

kan rekommendation = 1

DSM 5

9 kriterier för diagnos kort version (SB)

- Toleransökning
- Rastlös , irriterad vid försök att dra ner / sluta
- Upprepade misslyckanden att kontrollera
- Psykisk upptagenhet av spel om pengar
- Spel för att hantera negativa känslor
- Jaga förluster
- Ljuger för att dölja omfattningen
- Riskerar viktiga relationer, arbete utbildning
- Litar på andra för täcka kostnaderna för spel

Hälsa och sjukvården och socialtjänsten bör

- Använda korta frågeformulär för att upptäcka och uppmärksamma spelproblem "screening"

Koncensusbedömning

- Ex NODS-PERC (DSM 4 kriterier)
- NODS- CLiP , 3 DSM 4 kriterier , viss risk för överdiagnostik
- Lie/Bet, 2 DSM4 kriterier risk för överdiagnostik

- NODS National Opinion Research Center DSM 4 for Gambling
- NODS PERC
- NODS CLiP
- Lie/Bet
- SOGS-R South Oaks Gambling Screen Revised
- PPGM Problem and Pathological Gambling Measure
- PGSI Problem Gambling Severity Index

Hälsa och sjukvården och socialtjänsten bör

- Använda bedömningsinstrument vid utredning av missbruk eller beroende av spel om pengar

Konsensusbedömning

- NODS –låg känslighet för upptäckt -17 frågor
- SOGS-R DSM 3 risk för överskattning -20 fr
- PPGM hög precision i befolkningar – 14 frågor
- PGSI använts i Swelogs -9 frågor
- OBS instrumenten stöder men ger inte diagnos

Hälso- och sjukvården och socialtjänsten **kan**

- Använda speldagbok för att få information om spelmönster hos personer med missbruk eller beroende av spel om pengar

Koncensus

Hälso- och sjukvården och socialtjänsten bör

Erbjuda KBT behandling till personer med missbruk eller beroende av spel om pengar

Behandlingen kan ske individuellt eller i grupp
liksom oavsett förmedlingsätt

OBS detta gäller KBT som är specifik för spel
kräver spelbehandlingsutbildad personal

Bygger på SBU:s sammanställning och konsensus

Hälsa-och sjukvården och socialtjänsten bör

Erbjuda kombinationen KBT och MI till personer med missbruk eller beroende av spel om pengar, som har särskilt behov av motivationshöjande insats

Baseras på SBU och koncensuspanelen

Hälsa-och sjukvården och socialtjänsten bör vid samsjuklighet

dvs

samtidig psykiatrisk problematik eller diagnos

och/eller

samtidig missbruks eller beroendeproblem av alkohol eller droger

Erbjuda KBT - behandling till personer med missbruk eller beroende av spel om pengar

koncensus

Kunskapsstöd utan rekommendationer

Vetenskapligt underlag och professionell
erfarenhet är begränsad avseende

Motivationell samtalsterapi- MI- resp Motivational enhancement therapy -Meth
Läkemedel

ex

Naltrexone/Nalmefene ,antidepressiva,Zyprexa
stämningstabiliserande ex Lamictal, Campral, Lioresal
(OBS biverkan vid Dopamin stimulerande,Parkinson restless legs)

Involvera anhöriga och närstående

12 stegsbehandling- brukarorganisationer

Huvudmännens ansvar

- Kommuner och landsting har gemensamt ansvar utifrån sina ansvarsområden
- Båda huvudmännen kan erbjuda psykosocial behandling
- En stor andel –majoriteten ? - har även psykiatrisk problematik - underlag för SIP i många fall
- Landsting - medicinsk behandling och psykoterapi enl ICD 10 - uppmärksamma barnens behov
- Kommun motivera och bistå med insatser som syftar till återfallsprevention, motivation och strukturerade program
- Överenskommelse om samverkan landsting – kommun

Tack

Stefan.Borg46@gmail.com

070 484 88 65