

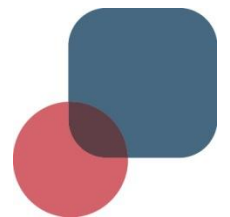


Grønland den 4. maj 2018



Dagsorden

- Kort om Center for ludomani
- CfL's tilbud
- Metode
- Fjernbehandling



Kort om Center for Ludomani (CfL)

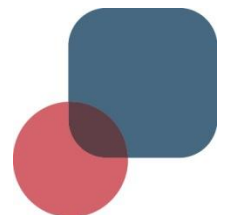
- CfL er initiativtager til behandling og forebyggelse af spilleafhængighed (Ludomani) i Danmark.
- CfL blev etableret i 1992 og har således 24 års erfaring i behandling og forebyggelse af ludomani.
- CfL introducerede i 1994 begrebet/konceptet Ludomani, der siden da er det begreb, der benyttes omkring en spilafhængighed.
- CfL er med-initiativtager til Det Nordiske Selskab for Oplysning om Spilafhængighed (SNSUS). Selskabet blev etableret i 1999 i et samarbejde med norske, svenske, finske og islandske kolleger, og vi har siden da afholdt årlige seminarer og konferencer i de nordiske lande. Den seneste SNSUS-konference fandt sted i perioden 1 - 3 juni 2015 i Stockholm, og i maj/juni 2017 er det Center for Ludomani, der har formandsskabet. Konferencen dette år vil være at placere i Odense.



Kort om Center for Ludomani (CfL)



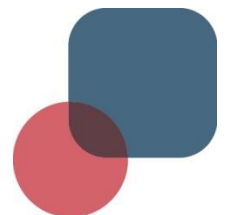
- CfL er endvidere engageret i det europæiske samarbejde gennem EASG - European Association for the Study of Gambling.
- CfL har ligeledes over flere gange deltaget i høringer ved EU-Parlamentet i Bruxelles, hvor udgangspunktet har været EU-Kommissionens "Green Paper".
- CfL fremstår i dag, som en uafhængig institution, der er Nordens største og ældste for behandling og forebyggelse af Ludomani.



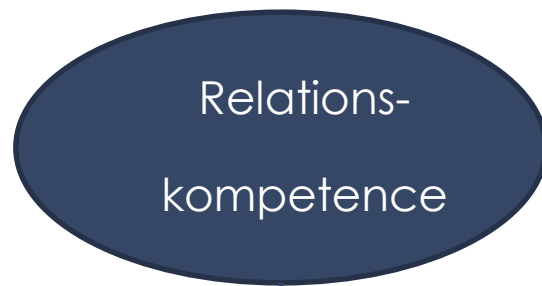
Kort om Center for Ludomani (CfL)



- Vi er placeret i Århus, Odense og København - 18 ansatte
- 2012 er Ludomaniområdet kommet på finansloven i forbindelse med den delvis liberaliseringen af spillemarkedet i Danmark.
- Behandler ca. 700 ludomane om året



Flere strenge af spille på!



Behandlingsstrategier ><
Personligheds-mønstre
(ALF)
MCMI
Psykiatrisk
udredning



Kognitiv
struktureret
tilbagefaldsforebyggelse



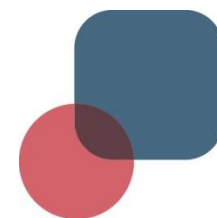
Mindfulness
Fysisk og
mental
træning



Beskrivelse af forløb på Center for Ludomani

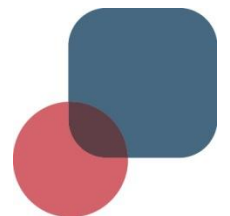
- Ambulant forløb 12 struktureret samtaler (kan være færre eller flere)
- 12-dags kursus
- Aftenkursus København og Århus
- Opfølgninger 2 gange over et halvt år

- Støttesamtaler



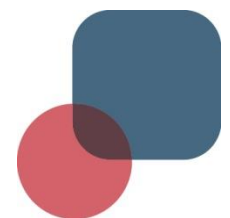
Øvrige tilbud

- Informationsmøder for pårørende i alle tre afdelinger
- Pårørendeforløb Odense
- 3 parsamtaler
- Økonomisk rådgivning



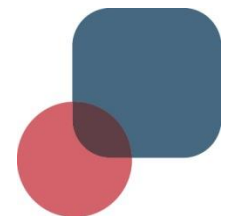
Rammer


- 12 strukturerede samtaler
- Kortlægning
- Afklaring af motivation
- Analyse af spilleadfærden, kortlægning af højrisikosituationer og strategier mod spil
- Drøftelse af sandsynlighed af tilfældighed samt belysning af spillefælder
- Eksponering
- Omstruktureringer af kognitive forvridninger.
- Tilbagefaldsforebyggelse
- Opfølgning efter 2 måneder og 3 måneder

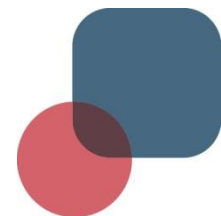


Kognitiv terapi

- Filosofi:
- Det er ikke hændelser i sig selv, der kan forklare et menneskes følelsesmæssige og adfærdsmæssige reaktioner.
- Den mening eller betydning, mennesket tillægger hændelsen, spiller en helt afgørende rolle
- Der er et påvirkningsforhold mellem tanker, følelser, fysik og handlinger. I kognitiv terapi er tænkningen udgangspunktet
- Tanker er hypoteser
- Det er hvordan vi tænker om det vi ser og oplever der er afgørende
- Er glasset halvt fuldt eller halvt tomt?
- Vore tanker påvirker vore følelser og handlinger
- Ved at blive bevidst om vore tanker og reaktionsmønstre kan vi bevidst ændre uhensigtsmæssig adfærd og negative adfærdsmønstre



- 
- Udredning: NODS (DSM-IV Screen for Gambling Problems), SCL-90 (Symptom Checklist -90), afklarende interviewguide og journalisering.
 - Arbejde med 5 prototyper
(Spiltyper/personlighedsmønstre af ludomane, som skal danne grundlag for at lave en mere målrettet behandlingsindsats)
 - Konference en gang om måneden af 3 timers varighed.



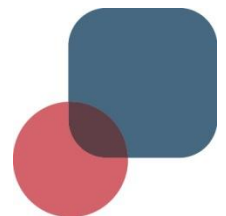
Test muligheder på CFL



- Obligatorisk: NODS (Norc DSM-IV Screen for Gambling Problems)
- Obligatorisk: SCL-90 (Symptom Checklist-90-Revised)

Andre mulige test:

- MCMI-III (Millon Clinical Multiaxial Inventory-III)
- BDL-II spørgeskema (Bech Depression Inventory Scale – Scoring)
- ADHD symptomliste
- PTSD symptomliste
- Angst symptomliste

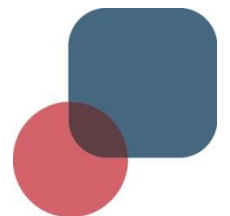


Journalisering

Anamnese (2 samtaler)

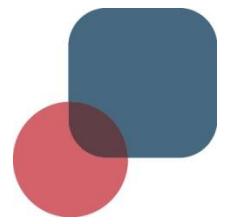
Vurdering:

- Umiddelbar fremtræden
- Egnethed/vanskeligheder (Motivation – oplevet selvkompetence, Funktionsniveau, Relationsstil, selvregulering – Prototype
- Temaer/fokusområder
- Behandlingsplan/strategi



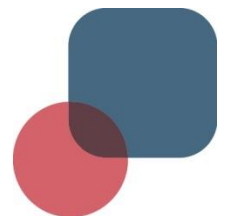
Konference

- Analyse → Strategi → Opfølgning
- Støtte
- Kvalitet, udvikling og sikring
- Læring



Fokus på centrale personlighedsmønstre fordi

- Sværere at samarbejde med om behandlingen
- Forebygge tidlig dropout
- Modarbejder oftere
- Skaber flere konflikter omkring sig
- Ustabile så relevant behandling/indlæring er vanskelig at etablere og fastholde
- Ønske om at skabe et fælles behandlersprog



Ny øjne på de mennesker med personligheds-mæssige udfordringer



Praksis før

De er besværlige

Afmagt

Udeblivelse = ikke motiveret

Min sag

Uklar målformuleringer

Praksis efter

Udfordring

Hvad prøver de at fortælle os

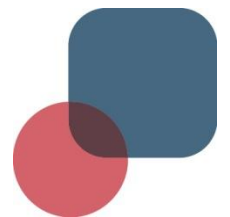
Ustabilitet = ambivalens
(fastholdelse)

Fælles forståelse

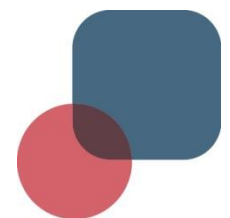
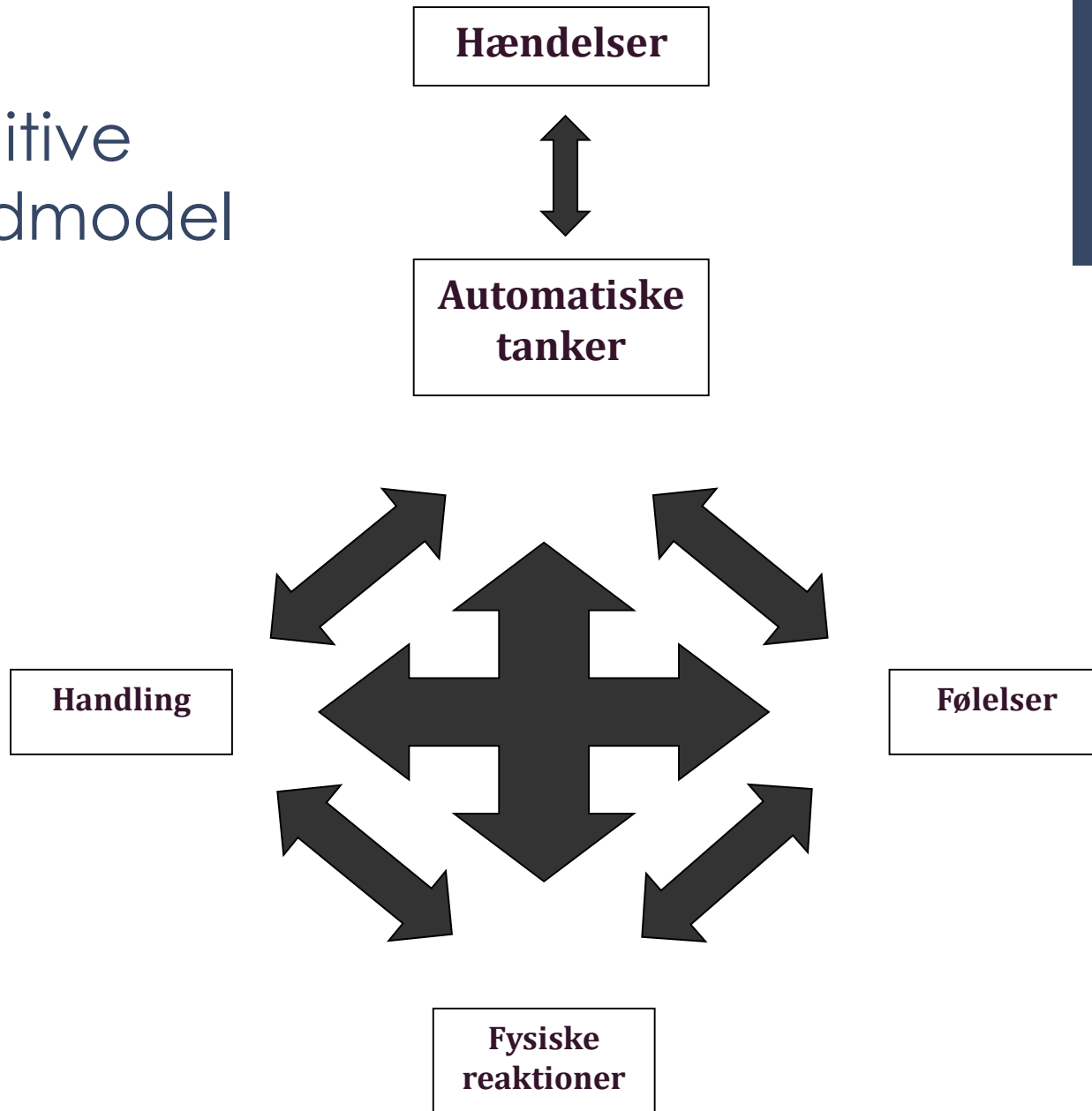
Klare målformuleringer

Indhold I behandlingen

- Kortlægning
- Motivation
- analyse
- Registrere spilletrang
- Snakker om generelle principper om spil fx negativ gevinstforventning/spillerundernes uafhængighed

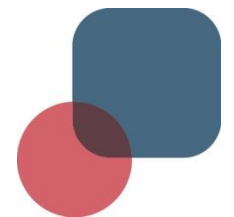


Kognitive grundmodel

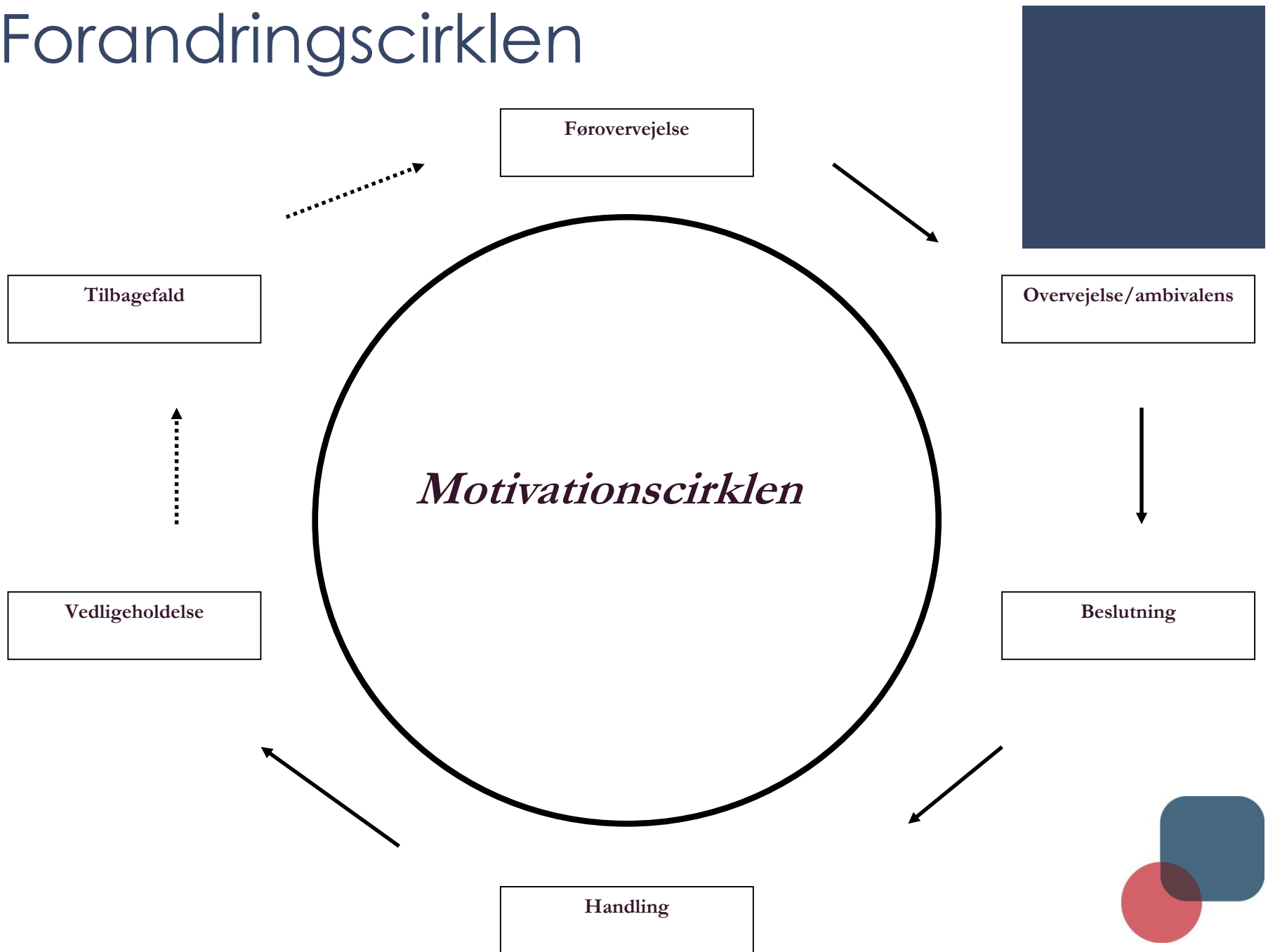


Prototyper (på baggrund af MCMI)

1. Normalgruppen
2. **Jeg – en vinder!** (His – Narc – Antisoc)
3. **Lad mig være!** (Skiz – Undv – Depend)
4. **Hit med pengene nu!** (Bord – Antisoc – Agg/sad – Pas/agg – Narc)
5. **Mine følelser er kaos!** (Bord – Pas/agg – Maso – Undv)

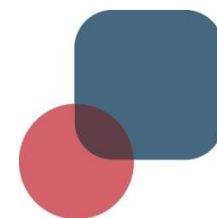


Forandringscirklen



Kendsgerninger

- I professionelle hasardspil går en procentdel af din indsats til spiludbyderen (kasinoet; spillestedet; Danske Spil m.fl.).
- Der er matematisk set tale om en:
 - Negativ gevinstforventning
 - I det lange løb taber du penge.....
 - Det er en kendsgerning ved hasardspil (tilfældighedsspil), at:
 - De enkelte spillerunder er uafhængige
 - Du kan ikke forudsige udfaldet af den næste runde ved at observere de foregående eller ved at være særlig snu, dygtig, udspekuleret



Drømmen om et bedre liv

Løn / har penge

Hasard-spil

"Denne gang må det da lykkes...."

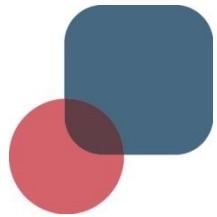
Vinder

Taber

Hvis jeg fortsætter kan jeg få endnu større gevinst...

Hvis jeg fortsætter kan jeg nok vinde nogle af de tabte penge tilbage..

Sandsynligt resultat: TAB



Adfærdsanalyse

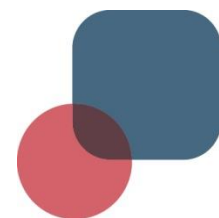


Sårbarhed	Udløsende Hændelse	Følelser / Krop	Tanker	Adfærd	Resultat/konsekvens

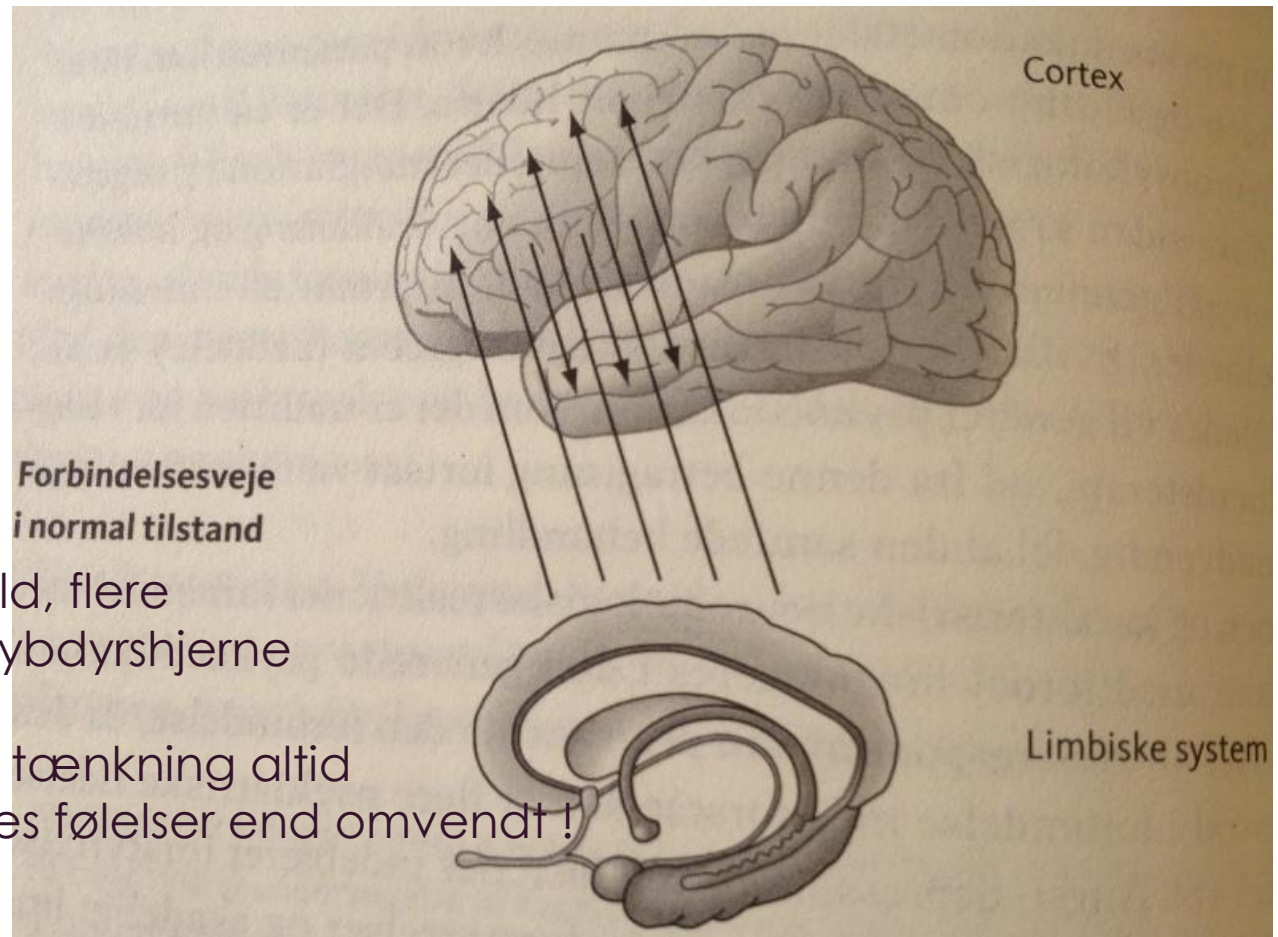


Eksponering

- I forhold til spil er hjernen nødt til at vænne sig til, at den ikke skal reagere på spilletrangen, - at man kan mærke uro eller andre kropslige fornemmelser, men at dette kun er kortvarigt – også selv om man ikke handler på trangen.
Trang = kropslige fornemmelser



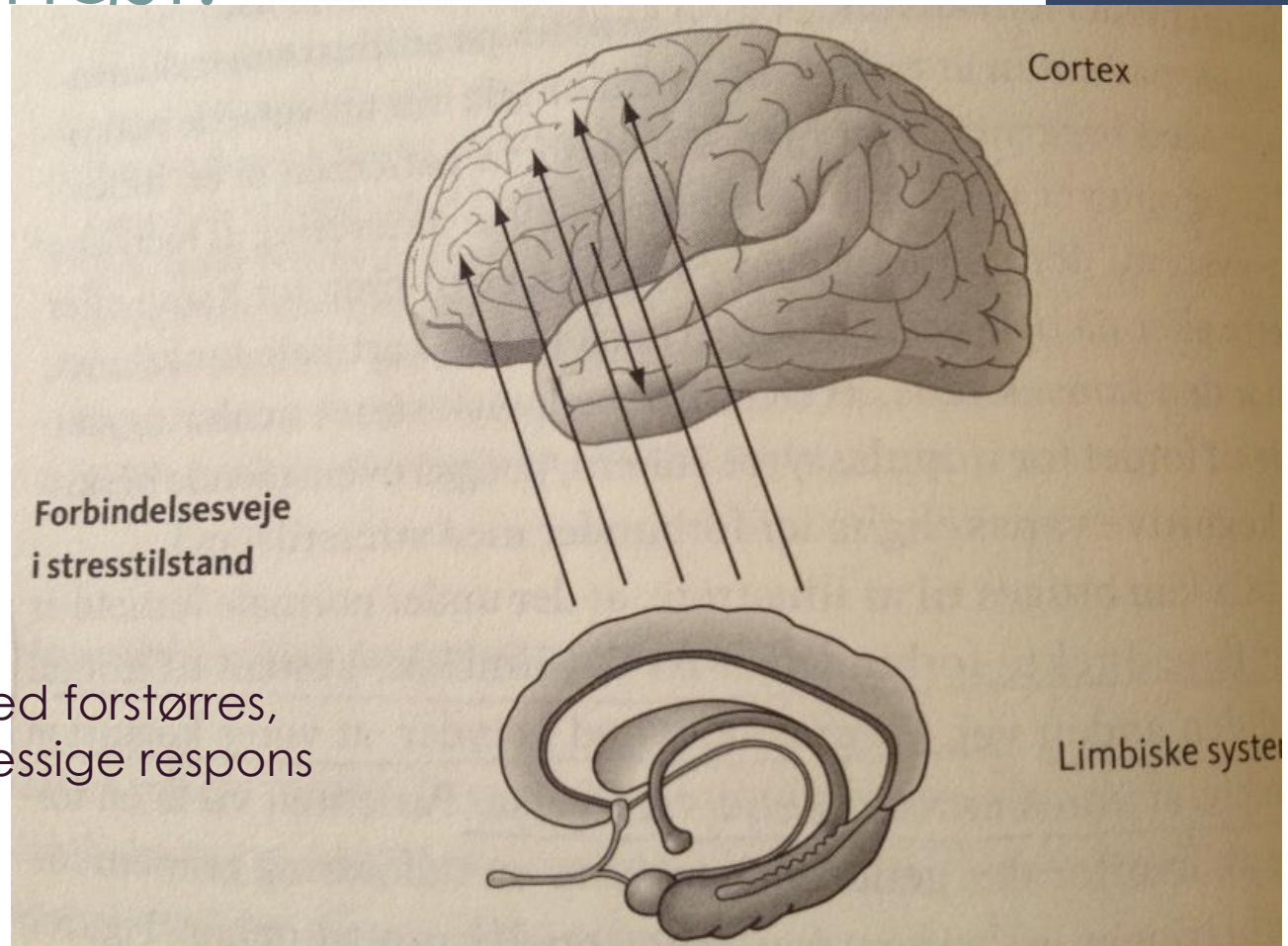
Forbindelseveje v. normaltilstand



Under normale forhold, flere direkte forbind. fra krybdyrshjerne til nyere hjerne.

Det betyder at vores tænkning altid påvirkes mere af vores følelser end omvendt!

Forbindelsesveje ved stress/anast.

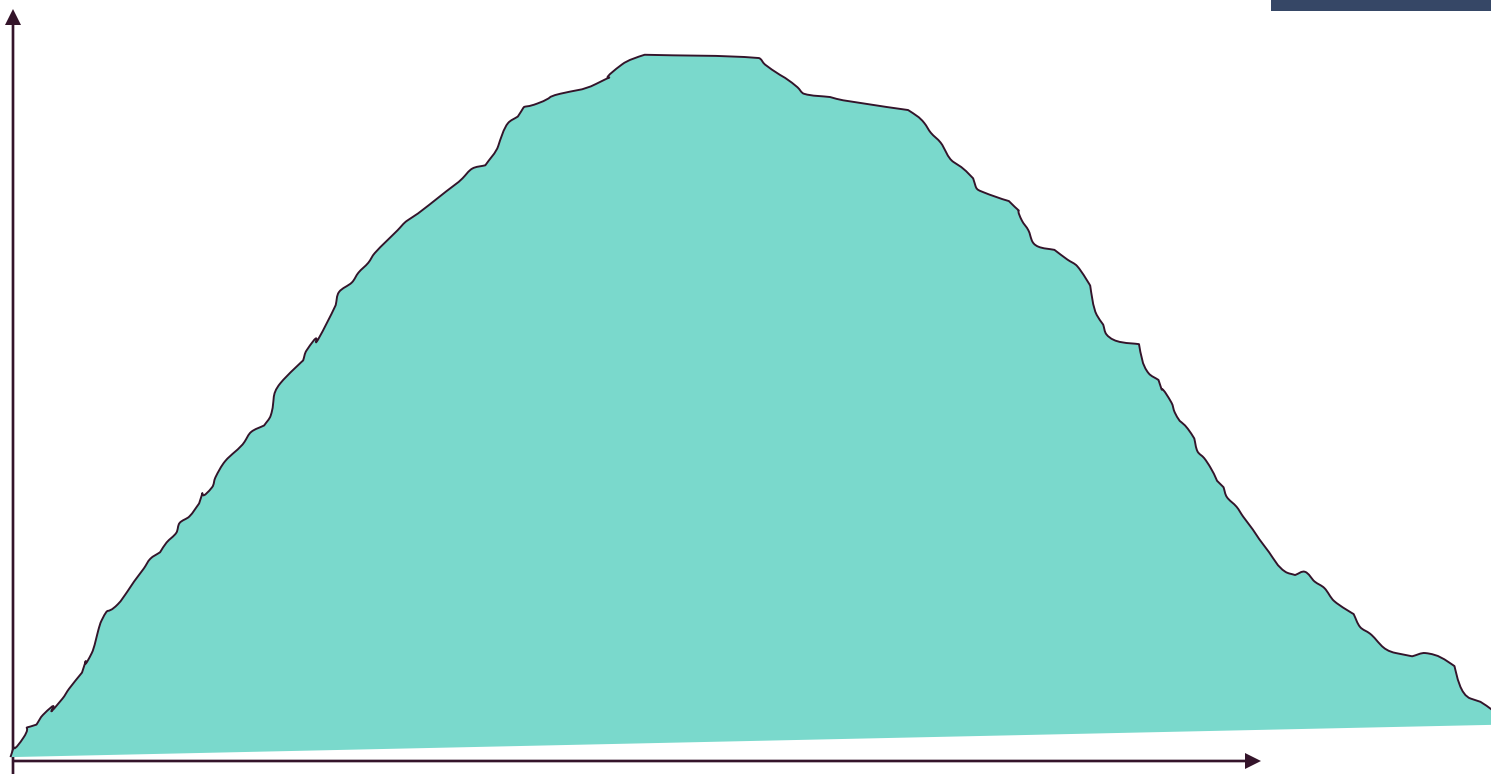


Denne skævhed forstørres, når følelsesmæssige respons aktiveres.

At turde være i ubehaget.



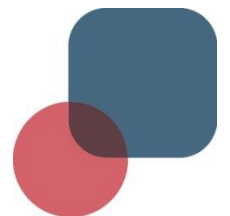
Ubehag



Eksponeringstid

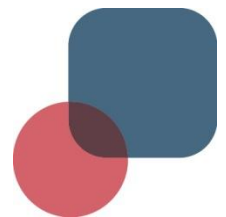
Strategier

- Tilbagefaldsforebyggelse
- Mål og regler
- Huskekort
- Stopmetode ved tilbagefald





Højrisko	Tilladende tanker (spilletanke)	Alternative tanker (Ikke spilletanke)	Forebyggelses- strategier





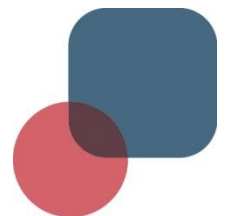
1. opfølgning cirka 3 måneder efter afsluttet primærbehandling med pårørende

Fokus: hvordan det er gået, efter de er kommet hjem.

Gennemgang af målsætning og strategier

Pårørende omdrejningspunkt pårørendemodellen

Fokus på hvad der er lykkedes og udfordringer fremadrettet





2. opfølgning cirka 6 måneder efter afsluttet primærbehandling med pårørende

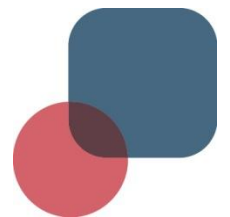
En del af indholdet ligner den første opfølgning.

Der bruges noget tid på typiske tilbagefaldårsager



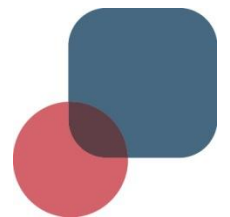
Mindfulness

- Teoretisk forståelse for mindfulness
- Handlemodus og værenmodus
- Benytte deelementer i behandlingen
- Ønske om at tilbyde egentlige forløb

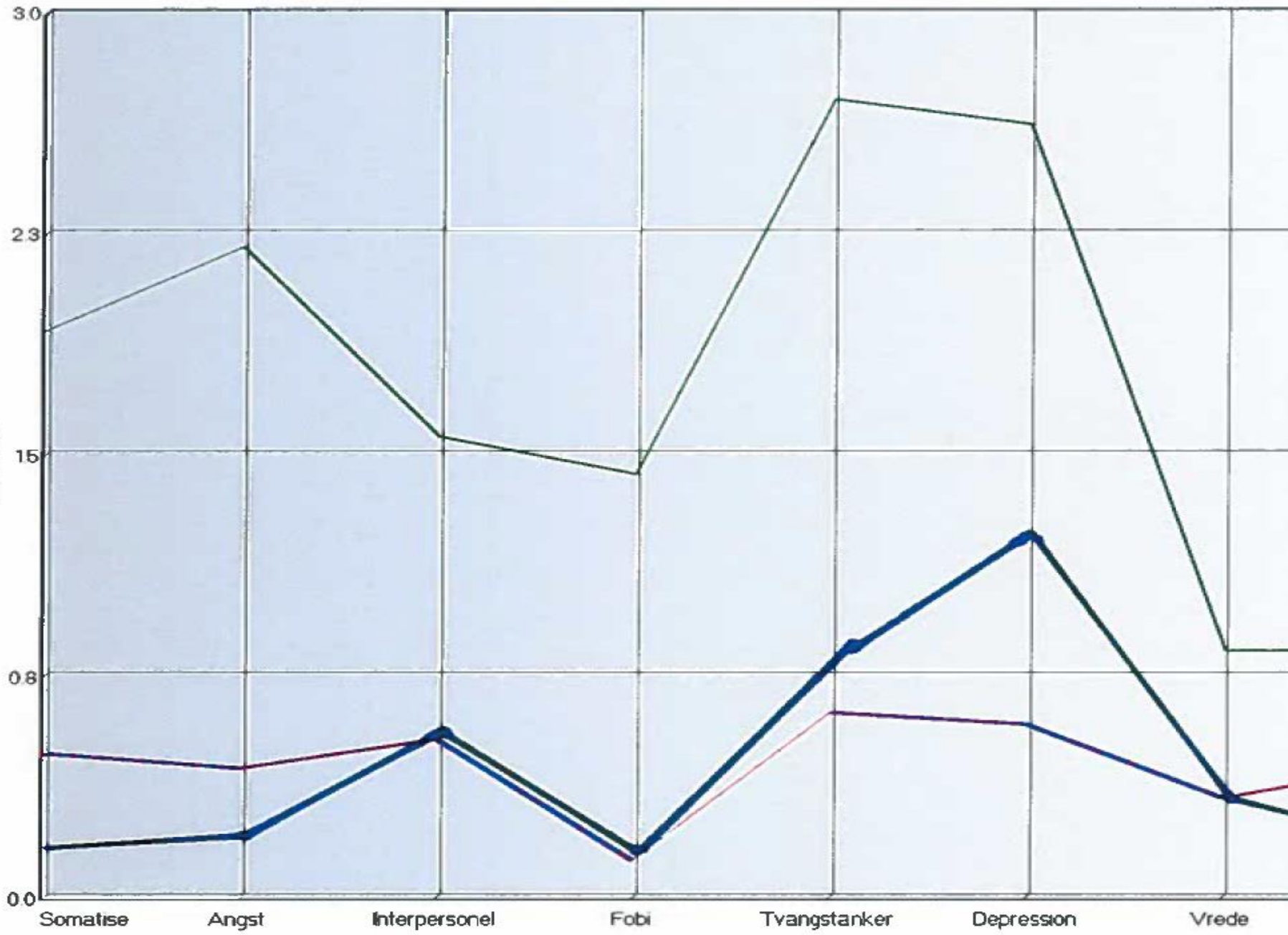


Kvalitetssikring

- Vi bruger en del kræfter på at udvide og implementere kvalitetssikring
- Klienten udfylder NODS (DSM-IV Screen for Gambling Problems)
- Klienten udfylder SCL-90 (Symptom Checklist – 90 – Revised)
- Klienten udfylder et selvevalueringsskema
- Pårørende udfylder selvevalueringsskema



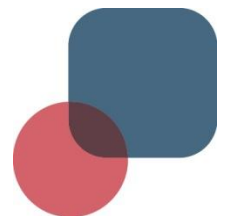
700 700 SD 2015/03 2015/08



Standarder

Vi har 7 fokuspunkter:

- Klienttilfredshed (selvevaluering)
- Gennemførelse af primærbehandling
- Udeblivelser
- NODS
- SCL-90
- Opfølgning
- Ludomanibehandlingen (forløbsbeskrivelse)



AUDIT (Revision eller høring)

- 2 sager fra hver behandler
- Gennemgang ud fra en tjekliste
- Møde behandlergruppen og Fagkoordinatorer
- Møde fagkoordinator og behandlingsansvarlig
- Samlet møde



Tak for opmærksomheden



Dorthe Egebjerg

Center for Ludomani

de@ludomani.dk

