

CapOpus-forsøget

Cannabisbrug optræder blandt ca. 25 procent af unge med psykose. Forbruget er forbundet med dårlig prognose med hensyn til symptomudvikling, samarbejde omkring behandlingen og senedagsforbrug.

Forskning tyder på, at helt op til 8 til 10 % af patienter med skizofreni er blevet syge fordi de ryger cannabis.

Et stort problem er, at der er mangel på forsøg der belyser hvilke interventioner der er effektive i forhold til at nedbringe cannabisforbruget hos unge med psykose.

Man ved ikke hvilken behandlingsform der virker bedst og for at kunne belyse dette, er det nødvendigt med lodtrækningsforsøg, hvor man kan sammenligne to grupper, der får forskellig behandling.

I dette forsøg vil den ene halvdel modtage den behandling de normalt ville få fra den behandlingsinstans som de er tilknyttet, mens den anden halvdel derudover tilbydes den specialiserede, 6 måneders behandling i CapOpus.

Der trækkes lod om hvilken gruppe man vil komme til at tilhøre.

Alle patienter i forsøget vil blive inviteret til 3 forskningsinterview som kan foregå, hvor patienten ønsker det. Disse vil ligge ved start, efter 6 måneder og efter 10 måneder og forskeren vil være opsøgende i forhold til at patienten møder til disse.

Interviewet vil omhandle cannabisforbrug, sociale forhold, samt symptomer på psykisk sygdom. Desuden undersøges patienten med kognitive tests m.v.

De oplysninger, der indsamles af forskeren er anonyme og gives ikke videre til dig som kontaktperson, eller til terapeuterne i CapOpus. I senere forskningsartikler vil man ikke kunne genkende enkeltpersonerne

Hvis patienten trækker CapOpus-behandling, vil han blive indkaldt til forskningsinterviewene og desuden blive tilknyttet en af behandlerne fra CapOpus. Vi vil støtte at patienten forsætter sin kontakt til dig som kontaktperson i samme omfang som tidligere.

Behandlingen i CapOpus tager udgangspunkt i patientens mål for cannabisbruget – og altså ikke nødvendigvis at patienten stopper med forbruget (et harm-reduction perspektiv).

CapOpus' samarbejde med dig som kontaktperson

Da vi tænker, at du som kontaktperson er den der kender patienten bedst og er den som støtter patienten i dagligdagen – vil vi meget gerne have et samarbejde med dig.

Dette er dels fordi vi tænker at din ekspertise i forhold til patienten er en uvurderlig hjælp for os og dels fordi vi håber at vi ved at formidle metoderne i

behandlingsprogrammet kan give dig nogle redskaber til at arbejde videre med din patient i forhold til cannabismisbruget – også efter CapOpus behandlingens afslutning.

Vi vil derfor i løbet af den første måneds behandling komme på besøg hos dig, så vi kan tale mere om hvad vi kan tilbyde. Det er vigtigt at bemærke at der vil blive tale om et tilbud, da CapOpus-behandlingen ikke skal betyde ekstra besvær for dig. Vi vil de første 4 måneder ca. hver 14. dag tilbyde dig supervision og undervisning i metoder til at behandle cannabismisbrug. Dette tilbud vil også fortsætte de sidste to måneder, men lidt sjældnere. Møderne kan foregå hos dig og vi vil tilpasse tilbuddet, alt efter hvorledes det hensigtsmæssigt kan passes ind i dit program. Kan du mødes en time tilbydes du dette, kan du 10 minutter eller har du kun tid til en telefonsamtale, så er det sådan tilbuddet er. Vi vil endvidere tilbyde, at du altid kan ringe, hvis du skulle have spørgsmål om cannabismisbrug i relation til din patient. Vi vil også meget gerne mødes med patienten sammen med dig, hvis du skulle ønske det.

Udover at vi ønsker samarbejde med dig som patientens kontaktperson, vil vi også forsøge at etablere et samarbejde med patientens pårørende – gerne i samarbejde med dig.

Hvis patienten ikke trækker CapOpus-behandling vil han ligeledes indkaldes til forskningsinterviews, og vil fortsat behandles som tidligere hos dig. Men hverken patienten eller du vil blive tilbudt tilknytning til CapOpus-behandlerne. Foruden at patienten ved sin deltagelse vil hjælpe forskningen og dermed andre, som har besvær med cannabisrygning og symptomer, vil fokus på cannabismisbruget måske bevirke, at patienten ønsker at tale om cannabis' påvirkning på godt og ondt. Det kan føre til, at det bliver aktuelt at tale om hvorledes patienten kan støttes i at ændre forbruget, hvis interviewet giver patienten opmærksomhed på skadevirkninger ved forbruget.

Hvordan kan du motivere en evt. deltager til at indgå i CapOpus-forsøget

Det er vigtigt, at du fortæller patienten, at han ikke kan være sikker på at blive tilbudt den intensive CapOpus-behandling, men at han ved at indgå i forsøget hjælper til øget viden om cannabisbrug hos unge med psykose, samt hvorledes det bedst behandles. At deltage i forskningsinterviewene vil give patienten mulighed for at få fokus på fordele og ulemper ved cannabis og om det har nogle skadevirkninger. Dette kan patienten vælge at dele med dig mhp. at I sammen arbejder på at nedbringe cannabisforbruget. Hvis patienten derudover tilbydes

CapOpus-behandlingen, vil han få støtte til at se på cannabisforbruget og, hvis han ønsker det, til at skære ned eller holde op.

Inklusionskriterier – Patienten skal:

- Opfylde kriterierne i ICD–10 for diagnosen F2 (skizofreni og skizofrenilignende tilstande) og diagnosen F12 (psykiske lidelser eller forstyrrelser forårsaget af cannabis). Cannabismisbrug skal være den dominerende form for misbrug. Andre former for misbrug kan være mere sporadisk tilstede. Det skal bemærkes at patienten ikke behøver at have, eller få stillet, F12 diagnosen, blot det ved vores interview kan vises at patienten opfylder kriterierne, dvs. fx har et skadeligt brug eller er afhængig.
- Forstå og tale dansk i tilstrækkelig grad i tilstrækkelig grad til at undersøgelse og behandling kan gennemføres uden tolk.
- Give skriftligt informeret samtykke til at deltage i projektet.
- Indvillige i samtidig med deltagelse i CapOpus, at fortsætte eller opstarte behandling for sin psykiske lidelse.
- Have cannabismisbrug som den dominerende form for misbrug. Andre former kan være mere sporadisk tilstede.
- Være mellem 18-35 år og have folkeregisteradresse i Frederiksberg eller Købehavns Kommune.

Eksklusionskriterier

- Patienter som opfylder kriterier for alkoholafhængighed (F10.2), opioidafhængighed (F11.2) eller kokainafhængighed (F14.2).
- Patienter som ikke giver informeret samtykke.

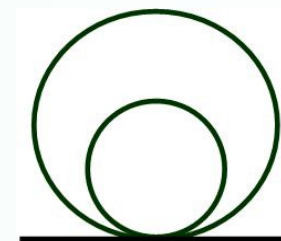
Hvordan kan du få kontakt til os?

Hvis du har en kandidat til CapOpus-projektet er du meget velkomne til at sende en henvisning. Vores forsker, Carsten Hjorthøj, vil indkalde patienten til interview, hvorefter der vil blive trukket lod om hvilken behandling patienten tilbydes. I vil så få besked om hvilken behandling patienten er blevet tilknyttet.

Du må meget gerne ringe eller maile direkte til Carsten Hjorthøj. Han vil kunne fortælle dig mere om projektet.

Carsten Hjorthøj, Forskningsassistent
Kandidat i folkesundhedsvidenskab
Bispebjerg Bakke 23, opgang 13A
2400 København N.V
Mobil: 2613 6290
carsten@capopus.dk

Læs mere på
www.capopus.dk



CapOpus

**Cannabis og psykose
Et forsøg værd at gøre noget ved**

Folder til kontaktpersonen

Hvad er CapOpus

CapOpus er et forsknings- og behandlingsforsøg, hvor vi vil undersøge forskellige modeller for hjælp til mennesker med psykosesymptomer, som har et skadeligt forbrug af cannabis.

Vi har primært 2 mål med forsøget:

1. Dels vil vi gerne tilbyde en intensiv behandling til patienter som ryger cannabis og besværes af psykotiske symptomer.
2. Dels vil vi gerne finde ud af hvilken behandling der hjælper bedst.

Har du en patient der ryger cannabis og har symptomer som ved skizofreni og skizofrenilignende tilstande er CapOpus måske noget for denne patient.