

Skattning av depressionssymptom

En kvalitetsarbete för att öka bedömning av svårighetsgrad av
depressionssymptom hos patienter på Stuvsta VC

Bakgrund: varför skattar svårighetsgrad?

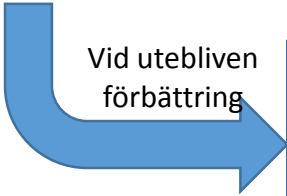
- Depression är vanlig
- PHQ-9 och (i viss mån) MADRS är pålitliga redskap för att skatta svårighetsgrad och följa sjukdomsutvecklingen under tid
- Kunskap om svårighetsgrad är avgörande för behandlingsval

VISS riktlinjer 2018

LINDRIG DEPRESSION:

Strukturerad omhändertagande, levnadsvanor, psykologiskbehandling i form av självhjälp.

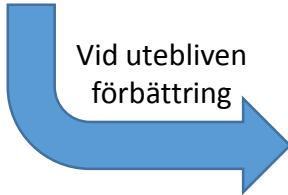
Vid utebliven
förbättring



MEDELSVÅR DEPRESSION:

Psykoterapi ELLER farmakologisk behandling

Vid utebliven
förbättring



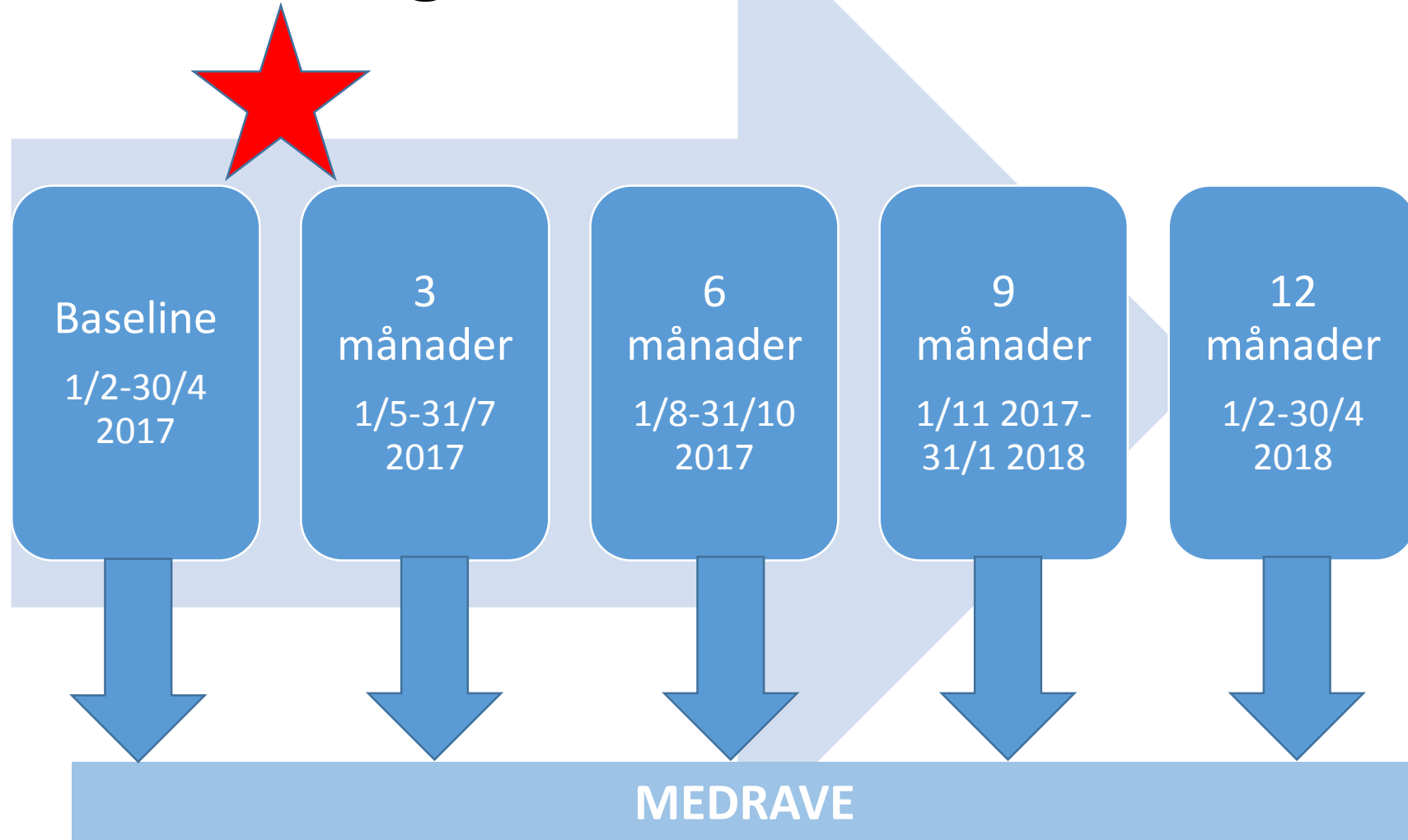
SVÅR DEPRESSION:

Farmakologisk behandling, vidare remittering till psykiatri

Målsättning

- Andelen patienter med depressiva symptom som skattas med PHQ-9 eller MADRS vid första besöket >50%
- Andelen patienter med depressiva symptom som skattas med PHQ-9 eller MADRS vid uppföljande besök >50%
- Alla yrkesgrupper (läkare, psykologer och sjuksköterskor) använder sig av systematisk skattning av depressionens svårighetsgrad i något utsträckning.
- Kvalitativ bedömning vid 12 månader:
 - Används skattning i bedömning och ställningstagande till behandling?
 - Hur upplever medarbetare skattning av svårighetsgrad?
 - Hur upplever patienterna användning skattning av svårighetsgrad?

Metod: mätning



Metod: mätning

- Läkarbesök:
 - Både alla besök OCH enbart nydiagnosticerade
 - Upprepade mätningar av nydiagnosticerade
- Psykologbesök
 - Inga diagnoser så vi räkna på ALLA besök
 - Har inte kunnat skilja nybesök från åb

Metod: hur definierar depression?

- Andra specificerade recidiverande depression
- Bipolär sjukdom depressiv episod
- *Blandad ångest/depressionstillstånd*
- Depressiv episod
- Depressiv episod, ospecificerad
- *Depressiv neuros*
- Lindrig depressiv episod
- Medelsvår depressiv episod
- Recidiverande depression
- Recidiverande depression, utan aktuella symptom
- Recidiverande depression, lindrig episod
- Recidiverande depression, medelsvår episod
- Recidiverande depression, ospecificerad
- Recidiverande depression, svår episod med psykotiska symptom
- Recidiverande depression, svår episod utan psykotiska symptom
- Svår depressiv episod med psykotiska symptom
- Svår depressiv episod utan psykotiska symptom
- *Andra recidiverande förstämningssyndrom*
- *Kronisk förstämningssyndrom*
- *Ospecificerade förstämningssyndrom*

Arbetsätt



Mars 2017: Kartläggning

Kunskapsgap

Lämplig för läkare och psykolog



April 2017: Intervention

PHQ-9 genomgång

PHQ-9 blir sökord i Take Care.



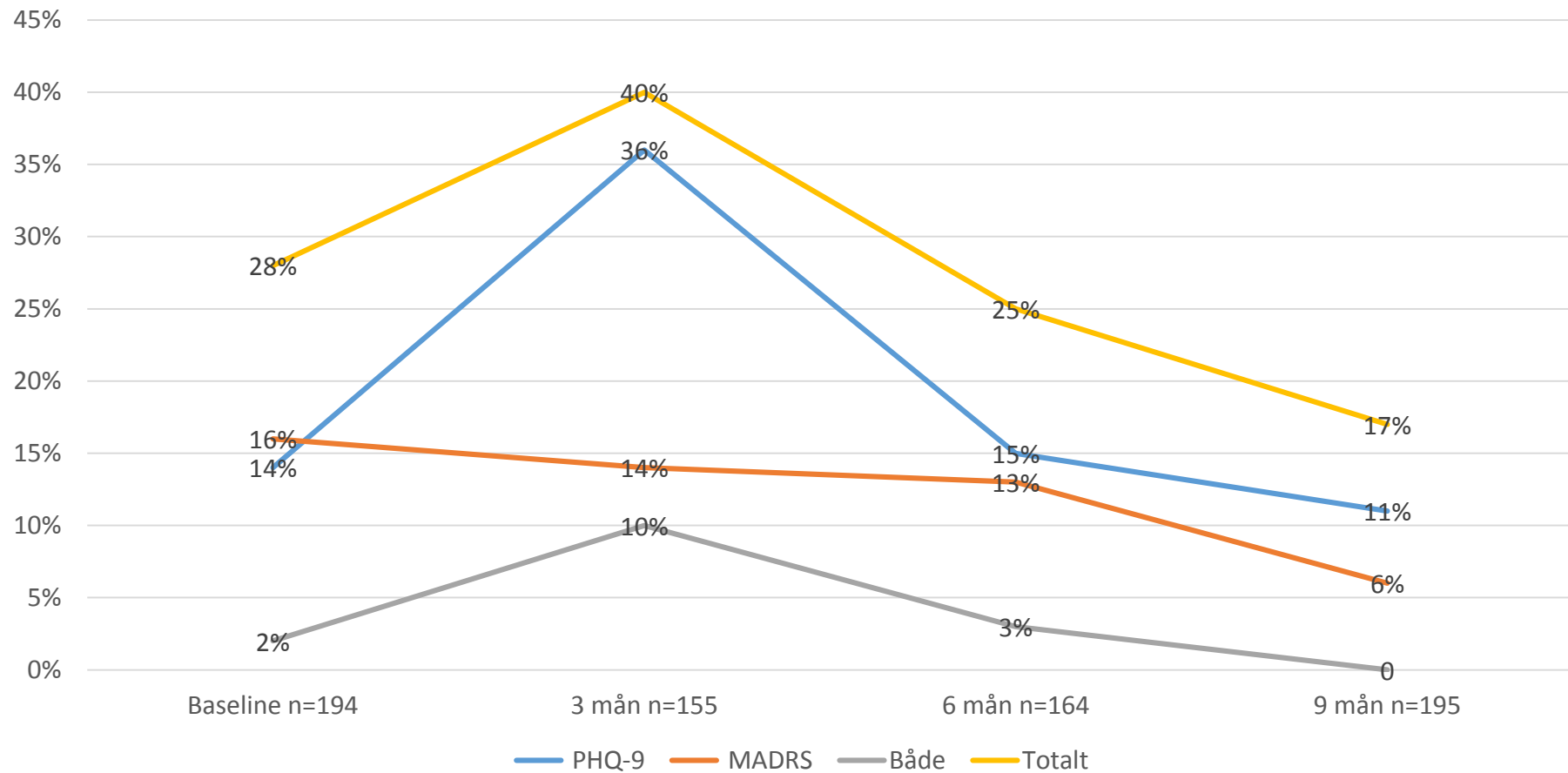
Juni 2017: Psykologgruppen aktiverar webbformulären för PHQ-9 och använder den regelmässigt inför varje nybesök och vb vid uppföljning.



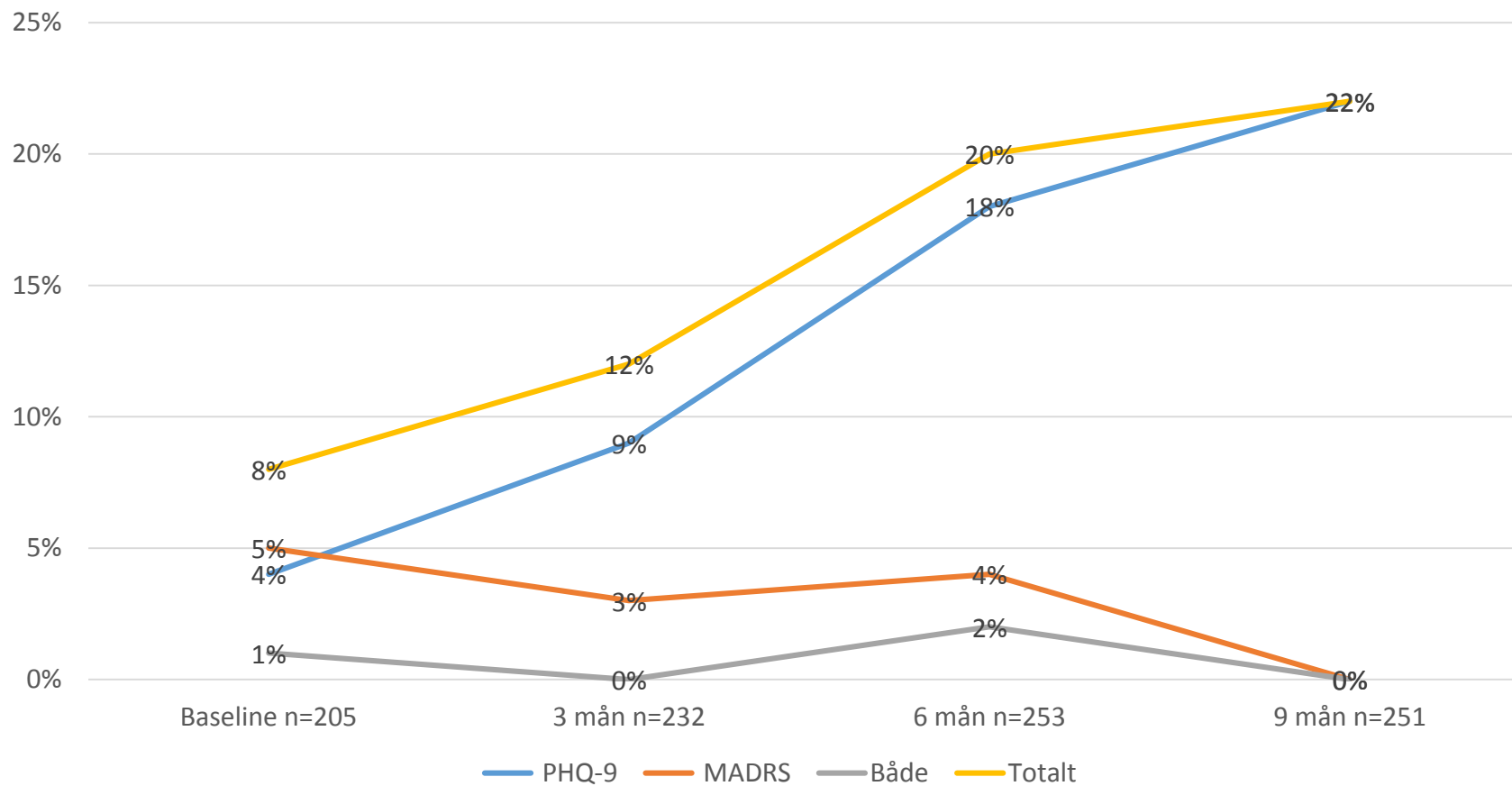
Juli 2017: 3 månaders uppföljning

Lovande - ingen vidare aktiv insats

Andelen nydiagnosticerade patienter med depression som skattas med PHQ-9 eller MADRS vid första läkarbesök



Andelen patienter som skattas med PHQ-9 eller MADRS vid psykologbesök



Arbetsätt - fortsättning



Mars 2017: Kartläggning
Kunskapsgap
Lämplig för läkare och psykolog

Jan 2018: Erfarenheter sammanställs

April 2017: Intervention
PHQ-9 genomgång
PHQ-9 blir sökord i Take Care.

Läkare:
Svårt för dr
Smidigt för pat
Nyttig

Psykologer:
Bra ingång
Nyttig
Lätt med webb

Juni 2017: Psykologgruppen aktiverar webb
den regelmässigt inför varje nybesök och v

Mars 2018:

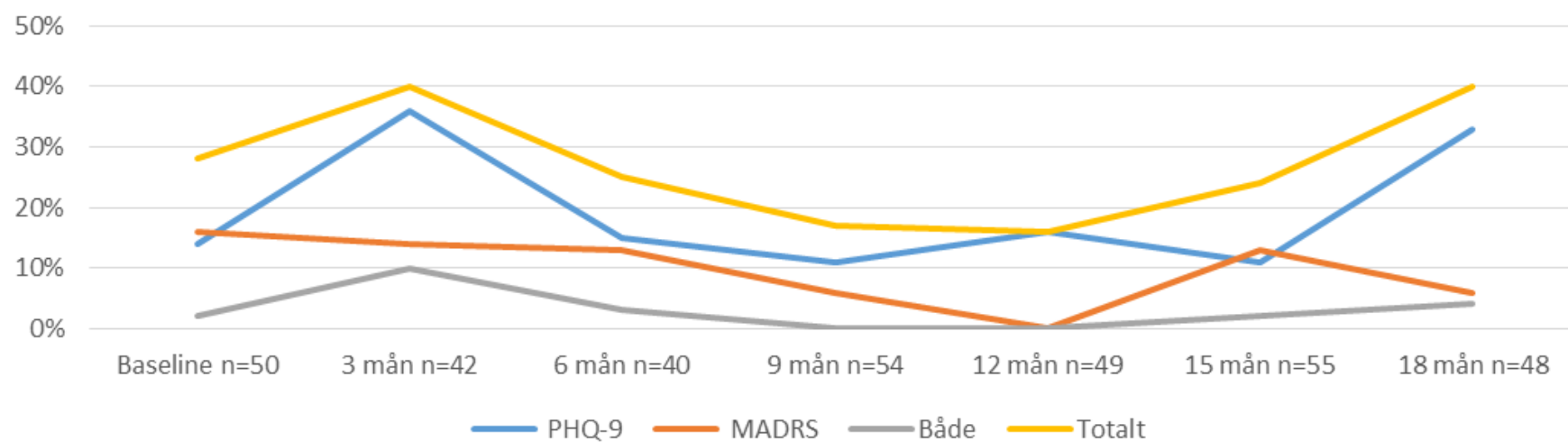
Process för psykosocial mottagningen presenteras och revideras med läkargruppen

Juli 2017: 3 månaders uppföljning
Lovande - ingen vidare aktiv insat

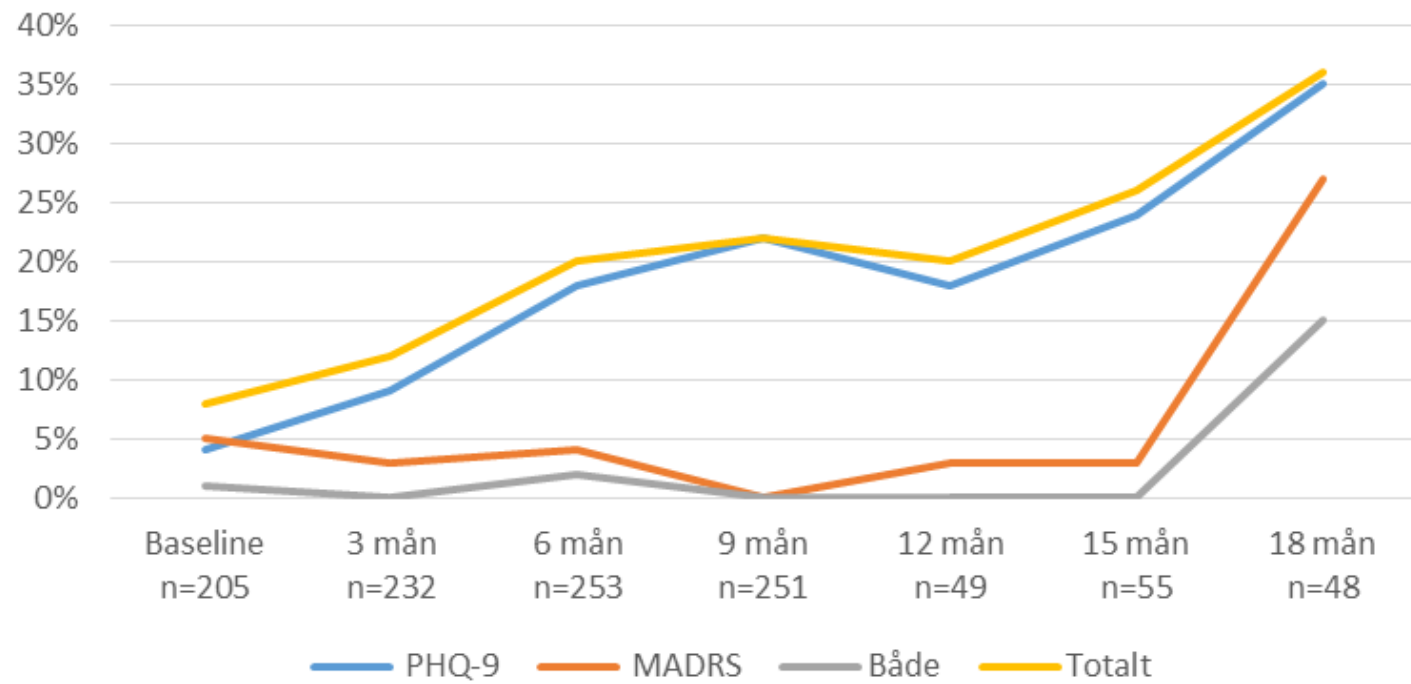
Juni-Okt 2018:

Regelbunden återkoppling till läkargruppen
Fortsatt arbete med psykosocial mottagningen

Andelen nydiagnosticerade patienter med depression som skattas med PHQ-9 eller MADRS vid första läkarbesök



Andelen patienter som skattas med PHQ-9 eller MADRS vid psykologbesök



Målsättning för framtiden

- Förbättrad diagnossättning: ca 1/4 har "blandad"
- Andelen patienter med diagnosen depression som skattas med PHQ-9 eller MADRS vid första besöket >50%
- Läkare och psykologer använder sig av systematisk skattning av depressionens svårighetsgrad innan val av behandling samt som uppföljning av behandlingseffekt.