

Personalens inställning till uppföljning och screening via patientens smartphone, exemplifierad av ett frågeformulär för självbedömning av depressionssymptom.

Första författare: Rickard Hultgren
Handledare: Mikael Sandlund
Bihandledare: Heljä Pihkala

UMEÅ UNIVERSITET

2019-01-09

Statistik i psykiatri

- 50–80% av begångna suicid är associerade med affektiva sjukdomar.
- Suicid är den främsta orsaken till dödsfall bland män mellan 15 och 44 år i Sverige.
- 2/3 av alla suicid nyligen hade varit i kontakt med vården.

Statistik i psykiatri

- 50–80% av begångna suicid är associerade med affektiva sjukdomar.
- Suicid är den främsta orsaken till dödsfall bland män mellan 15 och 44 år i Sverige.
- 2/3 av alla suicid nyligen hade varit i kontakt med vården.

Slutsats:

Patientens affektiva tillstånd förstås inte alltid av läkaren.

- 50–80% av begångna suicid är associerade med affektiva sjukdomar.
- Suicid är den främsta orsaken till dödsfall bland män mellan 15 och 44 år i Sverige.
- 2/3 av alla suicid nyligen hade varit i kontakt med vården.

Slutsats:

Patientens affektiva tillstånd förstås inte alltid av läkaren.

Läkarens fel?

Patientens fel?

Dåliga verktyg för kommunikation?

eMADRS är en app för android som består av ett digitalt MADRS-S formulär. Resultatet skickas via SMS till angivet nummer.

Att utläsa från MADRS-S resultat:

- allvarighetgraden av symptombilden.
- MADRS-S ger ej diagnos.

Källkod:

<https://github.com/RickardHultgren/emadrs>

Nedladdning:

<https://play.google.com/store/apps/details?id=rickardverner.hultgren.emadrs>

SMS-nr

SMS-mottagarens nummer:

OK

Här ber vi dig ta ställning till hur din aptit är, och tänka efter om den på något sätt skilt sig från vad som är normalt för dig. Om du skulle ha bättre aptit än normalt, markera då det på 0.

0 Min aptit är som den brukar vara.

1

2 Min aptit är sämre än vanligt.

3

0 0 0 * * * * * * >>

Frågeställningar

- Vilka fördelar och nackdelar identifieras ur ett professionellt kliniskt perspektiv, med att använda ett digitalt utvärderingsinstrument för depression i screening och uppföljning?
- Förslag till vidareutveckling av eMADRS.
- Vilka personalkategorier skulle påverkas mest av digitala frågeformulär?

Metod

2 intervjuer av 2 fokusgrupper bestående av olika personalkategorier.

Intervju 1

- 1 Vad är specifikt, mätbart och uppnåeligt i ditt arbete?

Intervju 2

- 1 Beskriv hur du upplever din arbetssituation när patientens huvudproblem inte är relaterat till depression, men patienten verkar vara mycket nedstämd?
- 2 Scenarier diskuteras:
 - Vad händer om eMADRS bara kan användas för uppföljning?
 - Vad händer om eMADRS kan användas av vem som helst för att skicka dig bedömningar av sitt affektiva tillstånd?
 - Vad händer om resultatet av eMADRS automatiskt skulle kunna reglera vilka laborietester som ska utföras?

Angående eMADRS

- Emads kan vara mycket användbart för att följa upp patienter som är i riskzonen för återfall av depression.
- Emads bör inte användas för att diagnostisera depression.
- Emads bör inte vara möjligt att använda av vem som helst för att skicka resultaten till vårdgivaren.
- Emads kan minska administratörens arbetsbelastning.

Angående digitala frågeformulär

- Det finns ett behov av digitala verktyg med validerade frågeformulär för ett bredare spektrum av patologier.
- Dessa frågeformulär ska vara kopplade till varandra på ett kontrollerat sätt.
- Viktigt att någon ansvarar för, och är betrodd att hantera de inkomna frågeformulärens resultat.

Resultat

Personalkategorier som sannolikt blir mest påverkade av användningen av digitala frågeformulär:

- Sjuksköterskor
- Administratörer
- Samtalsterapeuter

Resultaten gäller enbart för Hagors VC.

Betydelse

Potentiella fördelar med digitala formulär på mobiltelefon:

- Förbättrar vård
- Minska administrativ börda
- Minska kostnader för landstingen