

1 emadr already\_(+)\_less\_paper\_work administrator2 Vi skannar ju nu massa papper så att få MADRS-S elektroniskt blir lättare

1 emadr already\_(+)\_possibility\_to\_check auxiliary\_nurse\_1 kändes viktigt att kolla upp MADRS – jag får uppmärksamma någon annan som på, detingär ju inte i mina uppgifter.

8 Codings of <a id='emadr\_in\_dev\_controll administrator1 Med samtalsmottagningen diskuterade vi igär efter intervjun att istället får att använda MADRS kan man kanske skicka frågorna som skåterskorna ska ställa. För det tar annars lång tid för skåterskorna. Om skåterskorna istället kan skicka frågor till patientens mobiltelefon. Så kan man sedan under telefonuppgiften hjälpa till på ett annat sätt. nurse\_DM Bra använda formulär som mäter hur bra patienten mår i allmänhet. nurse\_DM Jo viktigt veta vad som inte är diabetes. physician Syftet ska vara att hitta psykisk ohälsa, så att en kontakt går i världen. Den stora frågan är hur kontakten skapas. Du ska fundera på om MADRS är det rätta formuläret. Men tänket är helt rätt, det kan få genomslag. physician Jag är mer intresserad av att använda formulär i allmän screening för att korta gapet till att väl sätta för sin psykiska ohälsa. physician Viktigt ha i åtanke vilka formulär är för vårdpersonal för att validera patienten. psychotherapist1 Låter bra med automatiserade lab prover, men bättre med bättre journalsystem som skulle signalera saker. psychotherapist1 Beror på vad man går med värdet. Det är viktigt att någon handhar det och mäter symptomen. Att det följs upp.

1 emadr\_in\_dev\_only\_follow\_up nurse\_DM Bra att det begränsas till uppföljning så det inte blir som med receptionens blodtryck.

5 Codings of <a id='emadr\_in\_dev\_screening\_follow\_up assistant\_physician MADRS-S blir ju bra screeningverktyg, men kan vara stöd vid återbesök nurse\_COPD Viktigt veta vad som inte är KOL. nurse\_geriatric Allt här till geriatrik. psychotherapist2 Man behöver ha dialog med patienten, men om man avslutar en patient som är rimligt symptomfri så finns det alltid en risk för återfall. Så om man fyller i appen med jämna mellanrum och kommer på annat besök så kan man kanske se om det stuckit iväg. Men man måste presentera MADRS bra grafiskt för personalen, så det inte missas. För annars kan det vara farligt eftersom patienten litar på att personalen har sett resultatet. Det skulle nog kunna sätta kvaliteten. psychotherapist2 Under följande tingen att appen bara är för per-

soner som behandlas för neds  mdhet, s      r det ett jätte bra sätt att följa upp.

5 Codings of <a id='emadr\_not\_in\_dev\_everybody\_diagnostic\_administrator2'> Automatisk provtagning: Labprover är inget vi tar ställning till. Vi bara beställer labbprover. *physician* Men vi ska passa oss för att i övrigt automatisera diagnostisering. *physician* Automatisera lab-tagning kommer i framtiden, men det tror jag är för stort steg. *psychotherapist1* Automatisk diagnostisering med blockad kan vara f  rknippt med risker. *psychotherapist2* Man ska ju aldrig använda MADRS diagnostiskt f  r det finns ju de som underrapporterar. S    att använda appen till alla för att söka ny tid kan det vara väldigt farligt.</a>

2 Codings of <a id='emadr\_not\_in\_dev\_everybody\_too\_many\_auxiliary\_nurse\_2'> Om man riktar appen till alla blir det f  r mycket folk. *physician* Risk för bara belastning om det inte bara sker som uppföljning. Jag vet inte om elektronisk MADRS g  r någon skillnad-vi g  r gu uppföljning ändå, t.ex, ringer upp.</a>