

Persnr: _____

IDnr: _____

PRIM-NET

Bedömningsmall – Del I

- Samtalsguide

Muntlig info ang studien och bedömningssamtalet - Innan bedömningssamtalet

Innan du får vara med i studien så ställer vi samma frågor till alla som eventuellt kan medverka. Jag kommer därför att följa en särskild frågemall. Detta innebär att du kanske tycker att en del frågor verkar lite märkliga för just din situation och hur du har det men jag måste ändå ställa dem på samma sätt till alla.

Allt material som gäller dig kommer att sparas så länge studien pågår men kommer därefter att förstöras.

PRIM-NET Bedömningsamtal

IDnr: _____

→ BDI och BAI ifyllda JA

? Orienteringsfrågor ställda och besvarade JA

? MINI genomförd JA

Ψ MINI - Intervjuresultaten överensstämmer med min kliniska bedömning JA

Inklusion

Ψ Patienten är över 18 år JA NEJ

Ψ MINI avsnitt A – Patienten har fått diagnos egentlig depression JA NEJ

Ψ Ev depression bedöms som lindrig-måttlig
(ej svåra symtom som t ex svårigheter sköta personlig hygien, äta, gå upp osv) JA NEJ

Ψ Patienten uppfyller alla INKLUSIONskriterierna **ENBART JA OVAN GER JA HÄR -->** JA NEJ

Exklusion

? Patienten har pågående psykoteraeutisk samtalskontakt JA NEJ

? Patienten har börjat med eller ändrat dos antidepressiv medicin senaste 4 veckorna
Se dokument "Antidepressiva" flik 4 i pärmen JA NEJ

Ψ Klarat besvara orienteringsfrågor korrekt JA NEJ

Ψ Klarat att läsa, förstå och fylla i formulären korrekt JA NEJ

Ψ Kan följa samtalet utan uppenbara problem JA NEJ

Ψ Kognitiva problem **ETT/FLERA NEJ OVAN GER JA HÄR -->** JA NEJ

Ψ MINI avsnitt B2 – Suicidrisk – över 8 poäng JA NEJ

Ψ MINI uppfyller en eller flera diagnoser C, I, J, K, L, M eller P JA NEJ

Ψ MINI uppfyller en eller flera ångestdiagnoser D, E, F, G, H eller N JA NEJ

Har diagnosen/rna uppträtt kronologiskt efter depressionen
och kan diagnosen/rna ses som sekundär/a till depressionen JA NEJ

Ψ Uppvisar patienten symtom som enligt din kliniska bedömning gör
det olämpligt att patienten deltar i studien? – Annan svår psykisk störning
VID JA, SPECIFICERA SYMTOMEN PÅ NÄSTA SIDA JA NEJ

Ψ Patienten uppfyller minst ett EXKLUSIONskriterie **ETT/FLERA JA OVAN GER JA HÄR -->** JA NEJ

Ψ Inklusion = **JA** och Exklusion = **NEJ** JA - GÅ VIDARE
 NEJ - AVSLUTA INTERVJUN

Praktiska förutsättningar

? Patienten har dator med högtalare och internetanslutning

JA NEJ

? Patienten har telefon (Fyll i telefonnr på försättsbladet)

JA NEJ

Ψ Patienten kan delta i studien

ENBART JA OVAN GER JA HÄR -->

JA - GÅ VIDARE
 NEJ - AVSLUTA

→ Patienten har fått infoblad och samtyckesblankett

JA

Ψ Patienten har skrivit under samtyckesblankett

JA

? Patienten har pågående ångestmedicinering

JA NEJ

namn, dos, frekvens: _____

? Patienten har haft antidepressiv medicinering under senaste året

JA NEJ

namn, dos, frekvens: _____

→ Meddela pat informationen på nästa sida.

Berätta att du kommer ta telefonkontakt om patienten slumpas till Behandlarstödd självhjälp hos ssk.

→ Kontrollera att patienten har en tid hos ssk

-- AVSLUTA INTERVJUN --

Bedömt av:

Bedömningsdatum:

Ev specifikation – Annan svår psykisk störning (ev fortsatt på annat blad):

Muntlig info ang Behandlarstödd självhjälp och Sedvanlig behandling - vid bedömningsamtalets avslut

Inom några dagar kommer du få träffa (ssk:s namn) _____ här på vårdcentralen för att besvara några frågeformulär. Efter det, om allt är ok kommer du att slumpas till antingen "Behandlarstödd självhjälpsbehandling med KBT" eller "Sedvanlig vård".

Behandlingsperioden i studien är 12 veckor. Två gånger under den tiden kommer du via Mina Vårdkontakter (MVK) att få ett kort självskattningsinstrument, som heter MADRS, som du skall fylla i. Det är viktigt att du besvarar detta snabbt.

För att vi ska kunna se vilken effekt din behandling har haft kommer du att få fylla i några av formulären igen, efter behandlingsperioden. Om 6 och 12 månader kommer formulären att skickas hem till dig med post och du får fylla i och skicka in dem i svarskuvert. Det är viktigt att du fyller i alla formulär och skickar in dem så att vi kan utvärdera långtidseffekter.

De som lottas till "sedvanlig vård" får den vård vi vanligtvis erbjuder här på vårdcentralen. Det kan t ex vara (lägg själv till olika alternativ och vad de kort innebär):

De som lottas till "Behandlarstödd självhjälpsbehandling med KBT" kommer att få självhjälpsbehandling på en särskild Internetsida.

Självhjälpsprogrammet har lättillgängliga texter med berättarröst, bilder och filmer. De får också en arbetsbok med arbetsuppgifter att göra varje behandlingsvecka. Man har också regelbunden kontakt med mig, (som psykolog/psykoterapeut vid vårdcentralen) via MVK varje vecka och telefon några gånger. Jag följer varje vecka hur det går för dig och jag kan se hur mycket du är inne och använder ditt självhjälpsprogram. Om du har några frågor kan du ställa dem via MVK eller telefon. Självhjälpsprogrammet bygger på kognitiv beteendeterapi och innebär att man lär sig nya sätt att hantera sitt liv.

Om du lottas till Självhjälpsprogrammet kommer jag att ringa upp dig under din första behandlingsvecka för att se att allt fungerar och att du har kommit igång med programmet.