

Vårdsamordnare psykisk ohälsa i primärvård

2018-12-04



Dagens presentation

- Vad gör en Vårdsamordnare psykisk ohälsa?
- Varför har VGR implementerat funktionen?
- Hur har vi gjort?
- Vilka erfarenheter har vårdcentralerna i VGR?
- Mitt arbete som vårdsamordnare, Jeanette Lindgren

Vårdsamordnare psykisk ohälsa

Ger ökad tillgänglighet genom ett strukturerat stöd och har kontinuerlig kontakt med personer med lindrig till medelsvår depression, ångest-syndrom och stressrelaterad psykisk ohälsa.

Utredning och behandling

- Sjukdom som kan handläggas i primärvården av:
 - Depression, F32, F33
 - Ångestsyndrom, F41
 - Stressrelaterad psykisk ohälsa, F43 (ej F43.1)

- Rutiner och arbetsprocesser ska finnas på vårdcentralen

Vårdsamordning psykisk ohälsa

Läkarbedömning

Meddelande till
vårdsamordnare

Telefon -
kontakt inom
7 dagar

Första
besök

Uppföljande
telefonsamtal

Avslutande
besök

Första besök

Läkarbedömning

Meddelande till
vårdsamordnare

Telefon -
kontakt inom
7 dagar

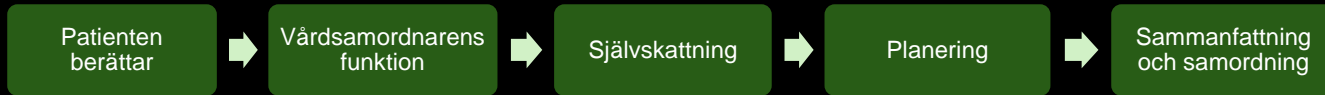
Första
besök

Uppföljande
telefonsamtal

Avslutande
besök

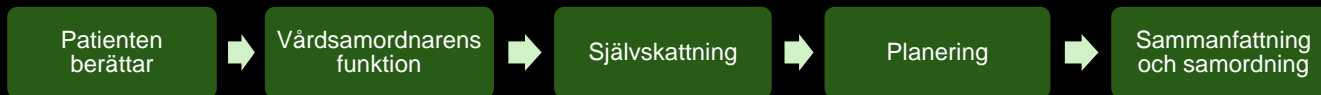
- Efter ca 7 dagar
- Etablera kontakt

Första besök till vårdsamordnare (1)



- Patienten berättar
- Vårdsamordnaren informerar

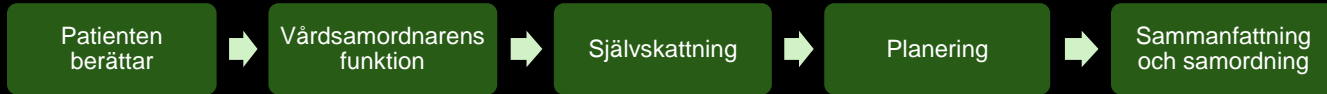
Första besök till vårdsamordnare (2)



■ Självskattning

- MADRS-S vid depression
- GAD-7 vid ångestsyndrom
- KEDS-9 vid stressrelaterad psykisk ohälsa

Första besök till vårdsamordnare (3)



- Planering
- Sammanfattning och samordning

Uppföljande telefonsamtal

Läkarbedömning

Meddelande till
vårdsamordnare

Telefon -
kontakt inom
7 dagar

Första
besök

Uppföljande
telefonsamtal

Avslutande
besök

Korta kontakter

- Mild till måttlig depression/ångestsyndrom efter 1, 2, 4, 6 och 8 veckor
- Stressrelaterad psykisk ohälsa efter 2, 4, 6, 8 veckor, sedan efter behov

Uppföljande telefonsamtal/kontakter



- Självsfattning
- Utvärdering och planering
- Sammanfattning och samordning

Avslutande besök

Läkarbedömning

Meddelande till
vårdsamordnare

Telefon -
kontakt inom
7 dagar

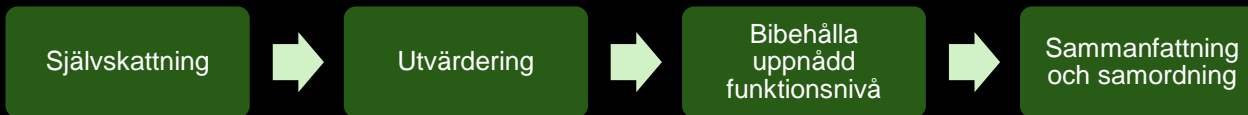
Första
besök

Uppföljande
telefonsamtal

Avslutande
besök

■ Efter ca 3 månader, alternativt 6 månader

Avslutande besök hos vårdsamordnare



- Självsfattning och utvärdering
- Bibehålla uppnådd funktionsnivå
- Sammanfattning av behandlingsperioden
- Bedömning
- Samordna med övriga teamet

Bakgrund – uppföljning med vårdsamordnare psykisk ohälsa

- Stor patientgrupp
- Nationella riktlinjer Vård vid depression och ångestsyndrom
- VGR:s egen vetenskapliga utvärdering

Vid egentlig depression, lindrig–medelsvår hos vuxna ger samordnat och strukturerat omhändertagande med vårdsamordnare

- Minskning av depressionssymtom
- Ökning av följsamhet till antidepressiv medicinering
- Ökning av psykisk livskvalitet
- Ökning av återgång till arbete
- Patienterna rekommenderar behandlingen i signifikant högre utsträckning jämfört med sedvanlig vård

Införande i VGR

- Workshop
- Utbildning 7,5 hp
- Regiongemensamt stöd
 - Träffar 2 gånger per termin
 - Gemensamt material
- Medicinsk riktlinje

Hur tar vi hand om patienter med psykisk ohälsa på vår vårdcentral?
Vilka arbetstroller möter patientgruppen?
Hur ser kontakten ut?



Utbildning till Vårdsamordnare – 7,5 hp

- PV:s ansvar för psykisk ohälsa
- Vårdsamordnarfunktionen
- Diagnostik, bedömning, behandling
- Suicidbedömning
- Organisering och genomförande

Regiongemensamt stöd - Metodstöd

- Nätverk och processutveckling
- Föreläsningar
 - Sömn
 - Riskbruk, missbruk, beroende
 - Våld i nära relationer
 - Genus, klass, etnicitet, social ojämlikhet
 - Barn som anhöriga

Implementeringsprocess

- Behovsinventering
- Installation
- Användning
- Vidmakthållande

[Om implementering](#)

Kompetens hos
använderen



Stödande
organisation



Effektivt
ledarskap



Metodtrohet

Införande på vårdcentralen – Erfarenheter från vårdcentraler

- Chefens stöd
- Avsatt tid
- Information till personal
- Information om och om igen
- Läkare behöver ha god kunskap

Vad tycker patienterna?

- Får stöd och känner sig sedda
- Upplever trygghet
- Självskattningsskalorna är en hjälp att i att beskriva aktuellt mående

Vad tycker vårdsamordnarna?

- Värdefullt arbete
- Liten insats påverkar patienten så mycket
- Får mycket positiv respons från patienter
- Funktionen är uppskattad på vårdcentralen

Vad tycker vårdcentralerna?

- Snabbare uppföljning - Ser snabbt behandlingseffekt
- Patienten möter samma person
- Självskattningsinstrument – ett bra hjälpmedel
- Psykosociala team bildas/utvecklas
- Blir färre läkarbesök
- Kortare väntetider till annan behandling

www.vgregion.se/vardsamordnare-psykisk-ohalsa

