



EUROPEAN
ALLIANCE
AGAINST
DEPRESSION



ÖSTERBOTTNISKA DEPRESSIONSTALKOT 2004-2007

Effektiv depressionsvård på hälsocentralerna

Depressionsskötarna utvecklas mot att bli en märkbar resurs inom hälsocentralerna. Det korttidsterapeutiska arbetssättet är effektivt vid behandling av depression.

Projektet Österbottniska depressionstalkot har i samarbete med hälsocentralerna utvecklat arbetsmodellen med depressionsskötare. I denna modell kombineras den av läkaren förverkligade medicinbehandlingen med samtalsterapi som förverkligas av en skötare som är insatt i depressionsvård. Vid behov har de även möjlighet till psykiaterkonsultation. Denna behandlingsmodell lämpar sig bäst för personer som lider av lindriga eller mellansvåra depressionssymptom. I Österbotten finns i dagsläget 9 depressionsskötare.

Under år 2006 gjorde det Österbottniska depressionstalkot en pilotundersökning om effekten av depressionsskötarnas arbete. Undersökningsmaterialet bestod av vårdperioderna hos 182 personer som lidit av depressionssymptom. Resultatet visar att i medeltal 10 besök för samtal under en fyra månaders period innebär att patienternas symptom minskar på ett betydande sätt, detta mätt med den sk BDI-symptommatören. Andelen sådana personer, vars symptom underskrider gränsen för depressionsdiagnos, ökar från 12.9% i början till 51.6% under vårdperioden. Under uppföljningsperioden förbättrades ytterligare tillfriskningsresultaten på så sätt, att efter sex månader var 67.6% av personerna i det närmaste symptomfria. Medeltalet för personernas BDI-poäng sjönk under vårdperioden från 20 poäng till 11 poäng och under uppföljningsperioden föll de ytterligare till 7 poäng.

Vardagens funktionsförmåga bedömdes inom behandlingsgruppen med hjälp av SOFAS-skalan. Under vårdperioden sjönk andelen som led av måttlig eller allvarlig störning i funktionsförmågan från 50% till 14% och under uppföljningsperioden minskade andelen ytterligare. Behovet av remittering till specialistsjukvård minskade. För en längre eftervård remitterades 20% av patienterna. Patienterna var nöjda med den erhållna vården och deras hoppfullhet inför framtiden ökade betydligt. De anställda på hälsocentralerna upplevde att deras arbete löper bättre.

Resultaten är mycket uppmuntrande. På basen av dessa skulle det vara skäl för kommunerna att organisera depressionskötarbefattningar till hälsocentralerna. Vård som förverkligas på detta sätt är klientfokuserad, håller hög kvalitet och är kostnadseffektiv. Eftersom det ideala befolkningsunderlaget för en depressionsskötare är 15 000 invånare, så uppgår totalbehovet inom de tre österbottniska sjukvårdsdistrikten till 30 depressionsskötare.

Tilläggsinformation om undersökningen fås av projektkoordinatorer Esa Aromaa och Jyrki Tuulari. Kontaktuppgifter nedan.

Hankkeen yhteyshenkilöt:

Etelä-Pohjanmaan shp: psykologi Jyrki Tuulari p. 06-4373962 tai 044-4153164, sähköposti: jyrki.tuulari@epshp.fi

Vaasan shp: psykologi Esa Aromaa p.06-3231026, 040-5433026, sähköposti: esa.aromaa@vshp.fi



EUROPEAN
ALLIANCE
AGAINST
DEPRESSION 



Hankkeen yhteyshenkilöt:

Etelä-Pohjanmaan shp: psykologi Jyrki Tuulari p. 06-4373962 tai 044-4153164, sähköposti: jyrki.tuulari@epshp.fi

Vaasan shp: psykologi Esa Aromaa p.06-3231026, 040-5433026, sähköposti: esa.aromaa@vshp.fi