



Risky Alcohol Use in Adolescent
and Adult Psychiatric Patients

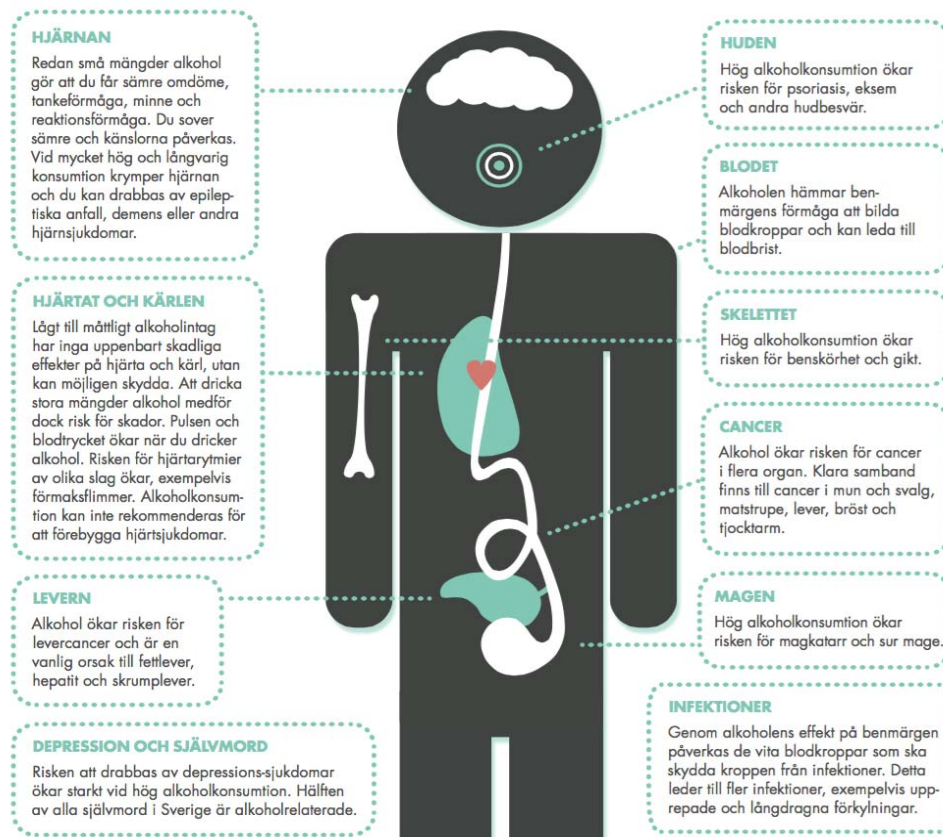
SOPHIA EBERHARD
DEPARTMENT OF CLINICAL SCIENCES, LUND | LUND UNIVERSITY

Sophia Eberhard,
specialist i psykiatri och
barn- och ungdomspsykiatri

HANDLEDARE:
PROF. MARIA RÅSTAM
PROF. PETER HÖGLUND
ÖVERLÄKARE BJÖRN AXEL JOHANSSON

190311

Alkohol kan påverka det mesta



> 200 sjukdomstillstånd med fastställda samband

Blodtryck

Rytmrubbning

Kardiomyopati

Diabetes

Infektion

Sömn

Polyneuropati

Cancer

Depression

Ångest

Potens

Minne

Alkoholkonsumtionen i Sverige

- Under 2017 uppgick den totala alkoholkonsumtionen till drygt 9,0 liter ren alkohol per invånare 15 år och äldre.
- Under de senaste tio åren har dock alkoholkonsumtionen sjunkit med åtta procent, det vill säga mellan åren 2008 och 2017.

Riskbruk av alkohol, allmän definition

- Ett alkoholkonsumtionsmönster som ökar risken för utveckling av både psykiatrisk och kroppslig sjukdom, främst beroendesjukdom, men som ännu ej lett till utveckling av sjukdomen (bl.a. WHO, 2008)
- Alkohol användning över rekommenderad (lågrisk-) mängd, avs. dagligt bruk, bruk per vecka och/eller bruk per tillfälle, konsumtionsmängd som konsumtionsintensitet (Dawson et al., 2011, Fiellin et al., 2000)

Alkoholkonsumtion och risknivåer

- Risken för skadeverkningar av alkohol ökar gradvis med ökande konsumtion. Någon tydlig gräns under vilken alkoholkonsumtion är helt riskfri finns inte.
- friska män och kvinnor generellt låg risk för skador vid en konsumtion under tio standardglas alkohol i veckan.
- Berusningsdrickande är alltid en risk
- Daglig alkoholkonsumtion, även måttliga mängder, kan öka risken för beroendeutveckling

Vissa situationer innebär ökad risk för skada, och alkoholkonsumtion bör då undvikas:

- Ungdomar under 20 års ålder då hjärna och kroppsliga funktioner är under utveckling.
- Vid sjukdomar som kan orsakas eller förvärras av alkohol, både kroppsliga och psykiska sjukdomar. Viktigt att diskutera med läkare.

Konsekvenser av riskbruk av alkohol

Riskbruk – berusningsdrickande, prospektiv uppföljning, n= 22.122

Dagligen, nästan dagligen vid baseline , > 4 glas/dag män, >3 glas/dag kvinnor

Efter 3 år:	OR
• alkoholberoende	7.23
• drogberoende	2.13
• nikotinberoende	3.03
• leverskada	4.76
• skilsmässa; separation	2.54

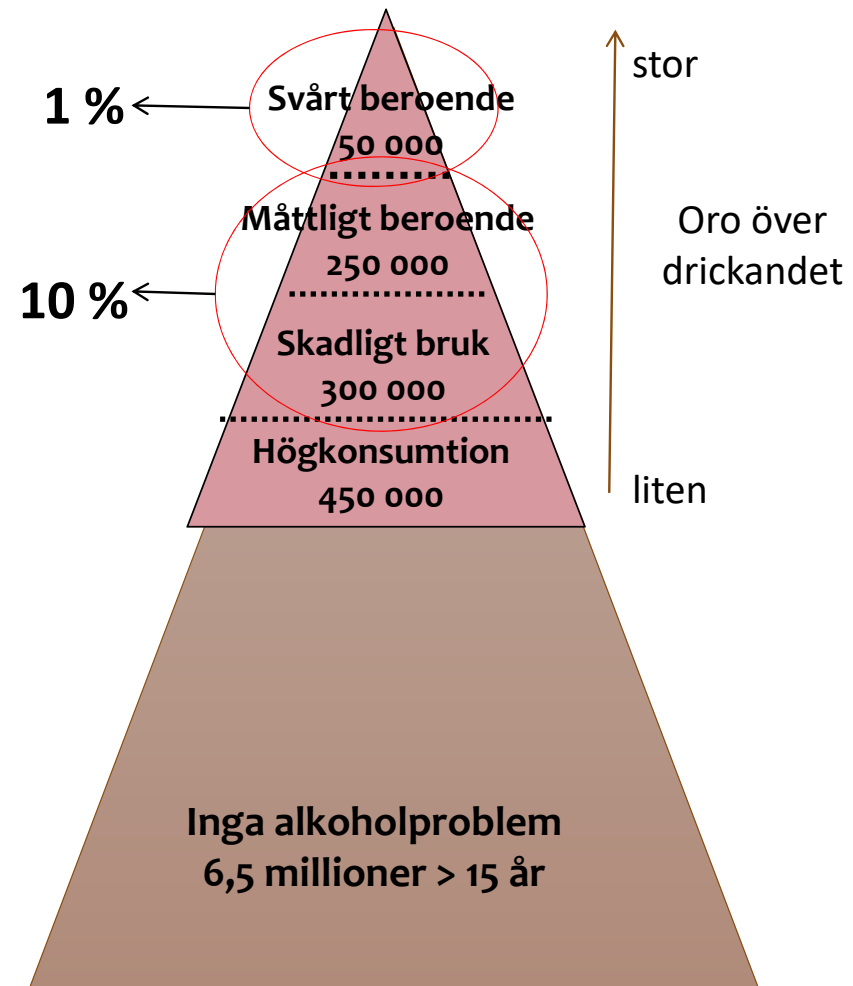
(ref. NESARC, National Epidemiologic Survey on Alcohol and related conditions, Dawson et al, 2008)

Riskbruk

Folkhälsomyndighetens definition

- en kvinna dricker mer än 9 standardglas per vecka
- en man dricker mer än 14 standardglas per vecka
- en kvinna dricker mer än 3 glas vid ett och samma tillfälle
- en man dricker mer än 4 glas vid ett och samma tillfälle

1 standardglas=12 gram alkohol



Många oroade över sitt drickande – få får frågor om det

Riskbruk av alkohol, relevans för psykiatri

- I synnerhet i psykiatriska populationer associerat till utveckling av både kroppslig och psykiatrisk samsjuklighet, kan negativt påverka förloppet av psykiatrisk sjukdomar (Dawson et al 2011., Rehm et al., 2005)
- Betydelsen av tidig upptäckt av och intervention mot riskbruk av alkohol är väl beskriven i litteraturen avseende somatisk sjukdom, mindre publikationer avs. psykiatriska populationer, främst om psykossjukdom (e.g. Hulse et al., 2000, Cruce, 2008)
- Endast få studier om effekten av tidig intervention mot riskbruk inom psykiatri – men ej bland allmänpsykiatriska öppenvårdspatienter när studie I och II påbörjades

Syftet med avhandlingsarbetet

Att utifrån identifierade kunskapsluckor avseende

- prevalens av riskbruk av alkohol bland vuxna och ungdomar med vanliga psykiatriska sjukdomar
- effekten av en kort intervention mot riskbruk av alkohol för vuxna med kontakt med allmänpsykiatri
- Öka kunskap om riskbruk av alkohol bland dem som behandlas inom allmänpsykiatri i olika åldrar
- Ytterligare syfte: att utveckla och pröva ny teknik för psykiatri (eMental Health, internet – och kommunikationsteknologi/ IKT)

Delarbeten som ingår i avhandlingen

- I. Eberhard S, Nordström G & Öjehagen A.
Hazardous alcohol use in general psychiatric outpatients
Journal of Mental Health 2015; 24:3, 162-167. Studie I och II:
Vuxna
- II. Eberhard S, Nordström G, Höglund P & Öjehagen A.
Secondary prevention of hazardous alcohol consumption in psychiatric outpatients: a randomised controlled study
Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology 2009; 44: 1013-1021.
- III. Hansson K, Johansson BA, Andersson C, Råstam M & Eberhard S.
Development of and two research protocols for a smartphone app for assessment and post-discharge follow-up of child and adolescent psychiatric inpatients
JMIR Res Protoc. 2018 Nov 12;7(11):e10121. Studie III:
Metodartikel
- IV. Eberhard S, Rask O, Höglund P, Råstam M & Johansson BA.
Risky alcohol use in a Swedish child and adolescent emergency psychiatric inpatient population
Submitted to BMC Psychiatry Studie IV:
Ungdomar

Studiedesign, studie I och II

- Studie I – tvärsnittsstudie;
- kartläggning av alkoholvanor och förekomst av riskbruk och berusningsdrickande relaterat till kön, ålder och psykiatrisk diagnos bland vuxna med kontakt med den allmänpsykiatriska öppenvården i Lund och Uppsala (n=1679)
- Studie II - randomiserad kontrollerad interventionsstudie;
- utveckling och klinisk prövning av kort intervention över telefon mot riskbruk bland vuxna allmänpsykiatriska patienter från gruppen ovan (n=344)

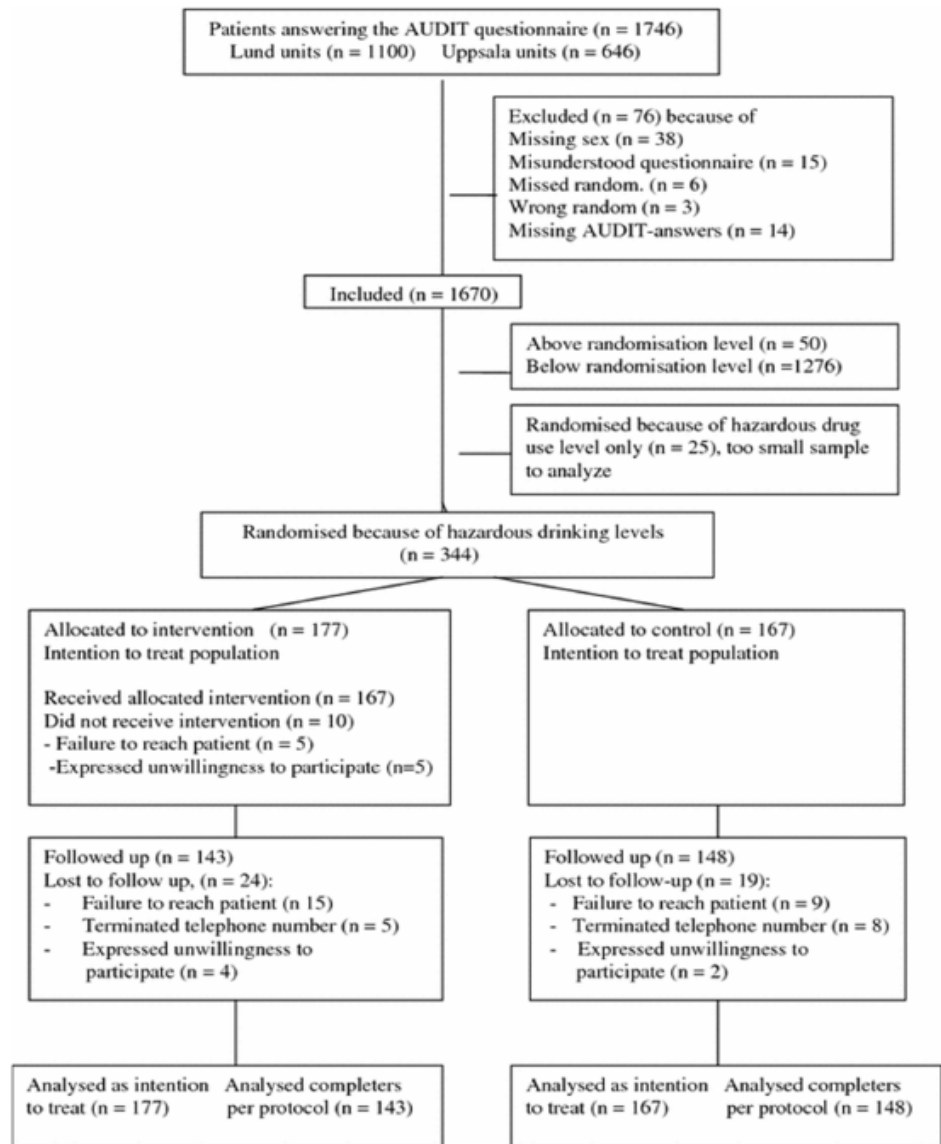
Instrument, studie I, II och IV

- The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT), studie I och II
- Självrapporteringsinstrument, 10 frågor, max 40 poäng, designat för att identifiera riskbruk
- Brytpunkt för riskbruk >6 för kvinnor och >8 för män året data samlades in (Babor et al., 2001, Bergman et al., 2002)
- The Drug Use Disorders Identification test (DUDIT), studie I, II och IV
- Självrapporteringsinstrument, 11 frågor, max 44 poäng. Avser illegal narkotika, och lugnande, ångestdämpande eller smärtstillande läkemedel som antingen ej är förskrivna, eller inte tas enl. ordination
- Brytpunkt >2 för kvinnor och >8 för män (Berman et al., 2005)

Instrument, studie I, II och IV

- AUDIT-C (C = consumption), studie IV
- Senaste 2 decennierna – ökande användning av kortversionen av AUDIT: AUDIT-C för unga populationer (Davis et al., 2018);
- AUDIT-C – varje item ger mellan 0 - 4 poäng, max score 12 poäng, använt brytpunkt för riskbruk >3 för både flickor och pojkar, rekommenderat i validering i tonårspopulationer (Davis et al., 2018)

Patienter, studie I och II



Eberhard, Nordström, Höglund & Öjehagen 2009

Resultat studie I, prevalens av riskbruk i studien

	Kvinnor (n=1207)	Män (n=472)
Drack ej/ 0 poäng på AUDIT	15 %	11 %
Under cut-off ♀ < 6, ♂ < 8	63 %	59 %
Riskbruk i studien ♀ ≥ 6, ♂ ≥ 8	22 %	30 %
Riskbruk svenska befolkningen	15 %	21 %

Eberhard, Nordström & Öjehagen 2015

Resultat studie I, riskbruk i ålderskvartiler

Tabell 2, sida 38

Statistics: Chi-squared test, 3 df. *; p <0.001, #: p =0.002

*Comparison women above vs. below cut-off

Comparison men above vs. below cut-off

Asymptotic Linear-by-Linear Association Test:

p=<0.0001 in women and men

Eberhard, Nordström & Öjehagen 2015

	Women Above hazardous cut-off n=261 *	Women Below cut-off n=930 *	Men Above hazardous cut-off n=141 #	Men Below cut-off n=321#
1. Quartile ♀17-26 ♂18-27	46.7% n=122	19.7% n=183	39.7% n=56	19.6% n=63
2. Quartile ♀27-34 ♂28-36	23.0% n=60	24.3% n=226	21.3% n=30	24.3% n=78
3. Quartile ♀35-45 ♂37-49	14.6% n=38	27.3% n=254	22.7% n=32	27.4% n=88
4. Quartile ♀46-81 ♂50-79	15.7% n=41	28.7.7% n=267	16.3% n=23	28.7% n=92

Resultat studie II, Patients scoring under cut-off at follow-up



intervention and control group, in percent, ITT-analysis, Figure 8, page 40

Resultat, studie II: Förändringar i AUDIT-poäng baseline – follow-up (6 månader)

AUDIT-score Mean \pm SD	Women, intervention n=100	Women, control n=101	Men, intervention n=43	Men, control n=47
Baseline	9.2 \pm 3.2	9.3 \pm 3.2	10.7 \pm 2.7	11.6 \pm 2.8
Follow-up	7.1 \pm 4.7 #	8.2 \pm 5.1 #	7.9 \pm 4.3 α	9.4 \pm 4.0 α

#p = .018

α p = .026

Eberhard, Nordström, Höglund & Öjehagen 2009

Limitations, studie I och II

- Inte validerat screeningen med klinisk intervju eller blodprov
- Men: bl.a. Andreasson et al. visar att de flesta inte "tycker att det är besvärande att bli frågad om riskbruk" (Andreasson et al., 2013)

Från riskbruk hos vuxna till ungdomar

Resultat, studie I (ur Tabell 2, sida 38)

	Women Above hazardous cut-off n=261 *	Women Below cut-off n=930 *	Men Above hazardous cut-off n=141 #	Men Below cut-off n=321#
1. Quartile ♀17-26 ♂18-27	46.7% n=122	19.7% n=183	39.7% n=56	19.6% n=63

- I vuxensamplet vanligast med riskbruk av alkohol i den yngsta kvartilen
- Vården riskerar att komma in för sent, kartläggningen inte börjar tillräckligt tidigt

Från riskbruk hos vuxna till ungdomar

- Litteraturgenomgång: både kliniskt och forskningsmässigt vet man för lite om riskbruk av alkohol hos ungdomar med barnpsykiatrisk sjukdom (kunskapslucka)
- Föranledde: planering av kartläggning av alkoholvanor och riskbruk i ett ungdomspsykiatriskt material (studie IV, clinical setting)
- Behov i forskning och klinik att förenkla och förbättra diagnostiken genom elektroniska skattningsskalor
- Beslut om att utveckla en smartphone applikation för insamlande av patientdata, studie III

Syfte, procedur, resultat; studie III

- Att beskriva utvecklingen av en ny smartphone-applikation för BUP, och att presentera en pilotstudie och två research protokoll ämnade att utvärdera applikationen
- Avsikten med Appen var att datorisera vanliga barnpsykiatriska frågeformulär
- Utvecklad i sex steg under treårsperiod, inkl. mindre pilotstudie: visade god acceptans för den systematiska skattningen hos inlagda ungdomar
- Blå Appen är tekniskt avancerad, användarvänlig och uppfyller krav på säkerhet som ställs på medicinsktekniska produkter i offentlig vård idag

Resultat, studie III

AUDIT-C






Hansson, Johansson, Andersson, Råstam & Eberhard 2018

Blå Appen - Lars Lindgren, 19121212-1212

AUDIT-C

Här är ett antal frågor om Dina alkoholvanor
Vi är tacksamma om Du besvarar dem så noggrant och ärligt som möjligt genom att markera det alternativ som gäller för Dig.

Med ett "glas" menas:

	50 cl folköl		33 cl starköl		1 glas rött eller vitt vin		1 litet glas starkvin		4 cl sprit, t ex whisky
---	--------------	---	---------------	---	----------------------------	---	-----------------------	---	-------------------------

1. Hur ofta dricker Du alkohol?

Påstående	Aldrig	1 gång i månaden eller mer sällan	2-4 gånger i månaden	2-3 gånger i veckan	4 gånger/vecka eller mer
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Hur många "glas" (se exempel) dricker Du en typisk dag då Du dricker alkohol

Påstående	1-2	3-4	5-6	7-9	10 eller fler
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Hur ofta dricker Du sex sådana "glas" eller mer vid samma tillfälle

Påstående	Aldrig	Mer sällan än en gång i månaden	Varje månad	Varje vecka	Dagligen eller nästan varje dag
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resultat, studie III mobilanpassad AUDIT-C, item 1

*Hansson, Johansson, Andersson, Råstam &
Eberhard 2018*



1 litet glas starkvin

4 cl sprit, t ex whisky

1. Hur ofta dricker Du alkohol?

Aldrig

1 gång i månaden eller mer sällan

2-4 gånger i månaden

Resultat, studie III

Blå Appen i kliniken

Blåappen

Mark Jonson (60776543)
Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Lund

Översikt Information **Resultat** Administrator

Simon Lundin 20040404-4040 Kvinna 13 år och 4 månader

Alla öppenvårdsskattningar

Tid	Skattning	Besvaras av	Resultat	Referensvärde	Fas	Status
2017-08-08	AUDIT-C	Patient	12	Män: ≥ 5 poäng indikerar riskbruk; Kvinnor: ≥ 4 poäng indikerar riskbruk	Bas	Besvarad Visa
2017-08-08	GAF	BUP	0		Bas	Besvarad Visa
2017-08-08	AUDIT-C	Patient	6	Män: ≥ 5 poäng indikerar riskbruk; Kvinnor: ≥ 4 poäng indikerar riskbruk	Bas	Besvarad Visa
2017-06-02	CRIES-8	BUP	6 8 10	Återupplevande = summan av frågorna 1+3+6+7 Undvikande = summan av frågorna 2+4+5+8 Cut-off för sammanlagt värde är 17	Affektiva	Besvarad Visa

Inskrivnen 2017-05-29

BUP öppenvård BUP heldygnsvård

Hansson, Johansson, Andersson,
Råstam & Eberhard 2018

Limitations studie III

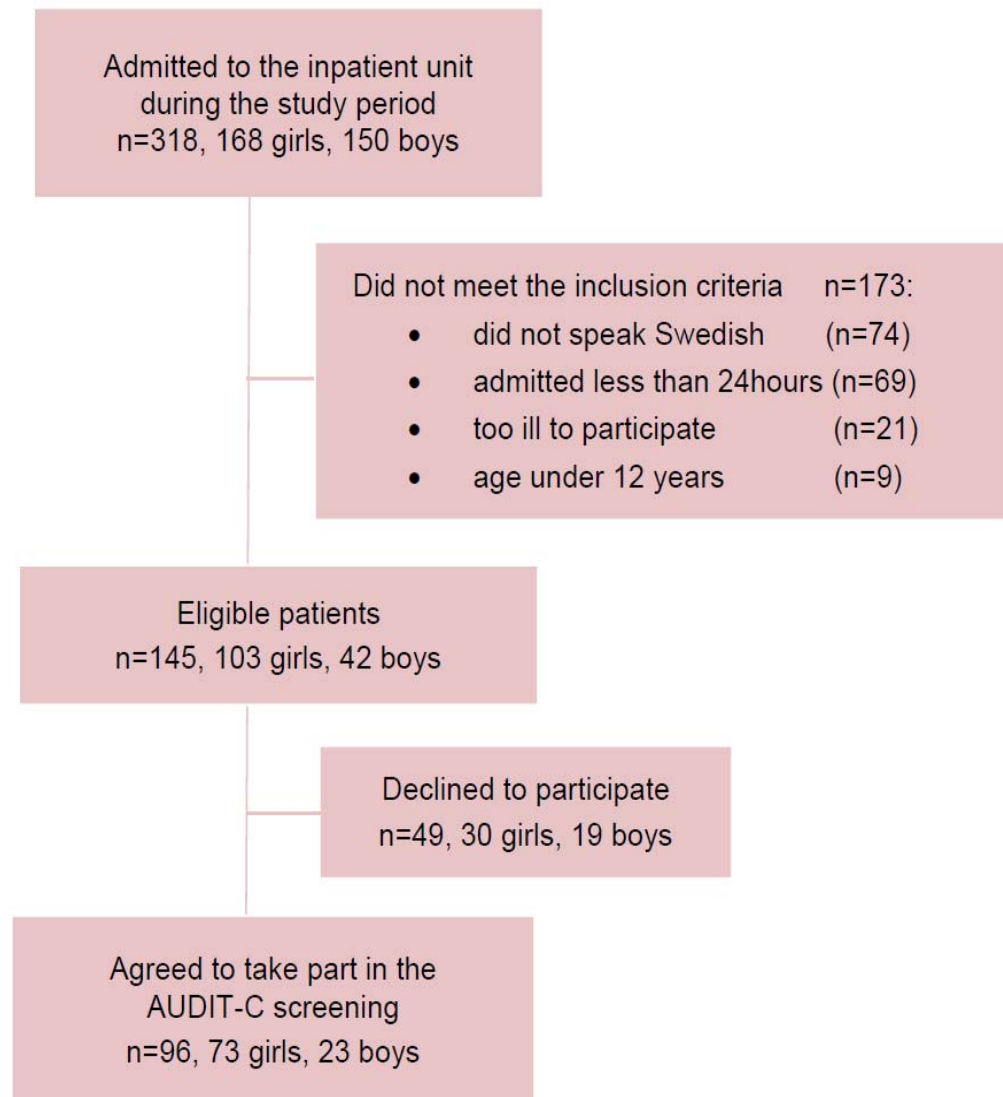
- Behövs en mer systematiskt validering av Blå Appen, som planeras i artikel III (pågående)
- Ytterligare validering av andra forskargrupper behövs, även om det idag finns viss evidens för nyttan med datoriserade skattningsskalor (Davis et al., 2018)

Syfte, studie IV

- att undersöka förekomst av riskbruk av alkohol bland ungdomar (12-17 år) i en ungdomspsykiatrisk heldygnsvårdspopulation, och att studera mönster av riskbruk och berusningsdrickande, i relation till kön, ålder och psykiatrisk diagnos (Studie IV)
- Studiedesign: tvärsnittsstudie

Patienter, studie IV

Patientflöde,
se Figur 6, sida 31



Resultat, studie IV Tabel 5, sida 46

Table 5
AUDIT-C scores

AUDIT-C scores	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Girls, n=73	42	4	3	8	3	4	5	1	0	3	0	0	0
Boys, n=23	14	3	1	1	1	1	2	0	0	0	0	0	0

Risky alcohol use ≥ 3 , screening results from the Regional Child and Adolescent Emergency Inpatient Unit in Malmö, 2017-2018.

33 % av flickorna och 22 % av pojkarna uppvisade ett riskbruk av alkohol

Resultat, studie IV Tabell 7, sida 47

Table 7

Risky alcohol use and age

Age (years) ♀ median 15.8 ♂ median 16.4	Girls below cut-off n=49 *	Girls above cut-off n=24 *	Boys below cut-off n=18 α	Boys above cut-off n=5 α
17	9	10	5	3
16	13	8	5	2
15	14	3	3	0
14	3	3	3	0
13	8	0	0	0
12	2	0	2	0

Screening results from the Regional Child and Adolescent Emergency Inpatient Unit in Malmö, 2017-2018.

Statistics: Chi-squared test, 6df. *: p=0.031, α: p=0.308, *Comparison girls above vs below cut-off,

αComparison boys above vs. below cut-off

Eberhard S, Rask O, Höglund P, Råstam M & Johansson BA, submitted BMJ Psych. nov 2018

Slutsatser

- Riskbruk av alkohol är vanligt både bland ungdomar och vuxna med psykiatrisk sjukdom
- En kort intervention mot riskbruk baserad på motiverande samtal - metoden var effektiv för vuxna med psykiatrisk sjukdom
- Ny teknik som utvecklats och använts (telefonintervention, utveckling av smartphone applikation, screening med datoriserade skattningsskalor) accepterades väl av patienter och vårdgivare, och var tidsbesparande



LUNDS
UNIVERSITET

Tack för er uppmärksamhet!

Table 1, general aspects, sida 27

	Study I	Study II	Study III	Study IV
Sample	Adult psychiatric outpatients aged >18 n = 1679	Adult psychiatric outpatients aged >18 n = 344	Pilot study, adolescent psychiatric inpatients, aged 12-17 n = 14	Adolescent psychiatric inpatients aged 12-17 n = 96
Study design	Cross-sectional	Randomised controlled trial on brief intervention, follow-up time 6 months	Description of app development, pilot study	Cross-sectional
Outcome	Prevalence of risky alcohol use in the sample	Prevalence of risky alcohol use in the sample at follow-up	The Blue App, feasibility of the assessment	Prevalence of risky alcohol use in the sample
Assessment	AUDIT, DUDIT, psychiatric examination as normal	AUDIT, DUDIT, psychiatric examination as normal	The Blue App	AUDIT-C, DUDIT, psychiatric examination as normal
Statistical analyses	Chi-squared test, Mann-Whitney U-test, Student's t-test, Asymptotic linear-by-linear Association Test	Fisher's exact test, Mann-Whitney U-test, Wilcoxon matched pairs test, Woolf's test, ITT analysis	Power calculations	Chi-squared test, Mann-Whitney U-test, Fisher's exact test



Simon Skogsdunge 20050505-5050 Pojke 13 år och 4 månader



✓ Samtycke registrerat av Howard Gallager 2018-06-19 14:12

📄 Avregistrera samtycke

Patienten är inskriven sedan 2018-09-04.

INLOGGNING

Skapa engångslösenord

UTSKRIVNING

Patienten skrivs ut från avdelningen

PÅMINN ALLA

Till de med öppna skattningar

Senaste påminnelse: 2018-09-10

Aktuella skattningar

<input type="radio"/> Besvarad	<input checked="" type="radio"/> Oläst	📄 Skattning	👤 Besvaras av	🔄 Fas	📍 Status			
		SNAP-IV	Vårdnadshavare	Under vårdtiden	Öppen (2018-09-10)	📧 Svara	✕ Avbryt	✎
2018-09-10		GASA	Patient	Under vårdtiden	Besvarad	📧 Visa		✎
2018-09-10		DSHI-9r	Patient	Under vårdtiden	Besvarad	📧 Visa		✎
2018-09-10		HSCL-10	Patient	Inskrivning	Besvarad	📧 Visa		✎
		MADRS-S	Patient	Inskrivning	Öppen (2018-09-10)	📧 Svara	✕ Avbryt	✎
2018-09-10		GAF	BUP	Inskrivning	Besvarad	📧 Visa		✎

Starta nya skattningar

📄 Skattning	Beskrivning	🔄 Fas	👤 Besvaras av	
GAF	GAF Funktionsskattning	Inskrivning	BUP	+ Starta
HSCL-10	Ångest och depression	Inskrivning	Patient	+ Starta
MADRS-S	Depressionsskattning	Inskrivning	Patient	+ Starta

BUP öppenvård

BUP heldygnsvård

Montgomery Åsberg Depression Rating Scale – Self administered (MADRS-S)

Syfte

Att mäta depressionssymtom samt att mäta förändring av depressionssymtom över tid.

Beskrivning

MADRS-S är en skattningsskala som är speciellt utvecklad för att mäta förändring av depressionssymtom över tid. Det är en skala som patienten svarar på själv och den består av av nio frågor om symtomen (1) Sinnesstämning, (2) Oroskänslor, (3) Sömn, (4) Matlust, (5) Koncentrationsförmåga, (6) Initiativförmåga, (7) Känslomässigt engagemang, (8) Pessimism samt (9) Livslust. Varje symtom skattas enligt en sjugradig skala med fyra definierade och tre mellanliggande, icke-definierade skalsteg.

Genomförande

Förklara formulärets syfte för patienten. Läs och förklara sedan instruktionerna tillsammans med patienten. Erbjud dig att läsa frågorna och svaren. Hjälプ patienten förstå och svara på frågorna.

Tolkning

Resultatet räknas ut genom att lägga samman poängen på varje delfråga. Max är 54 poäng (6x9).

Totalpoäng

0–11 poäng Ej deprimerad.

2018-09-10	MADRS-S	Patient	Inskrivning	Öppen (2018-09-10)	Svara	Avbryt
2018-09-10	GAF	BUP	Inskrivning	Besvarad	Visa	

Starta nya skattningar

INSKRIVNING UNDER VÅRDTIDEN UTSKRIVNING BAS UPPFÖLJNING

Skattning	Beskrivning	Fas	Besvaras av	
GAF	GAF Funktionsskattning	Inskrivning	BUP	+ Starta
HSCL-10	Ångest och depression	Inskrivning	Patient	+ Starta
MADRS-S	Depressionsskattning	Inskrivning	Patient	+ Starta

BUP öppenvård

BUP heldygnsvård

Blå Appen - Simon Skogsdunge, 20050505-5050

1. Sinnesstämning

Här ber vi dig beskriva din sinnesstämning, om du känner dig ledsen, tungsint eller dyster till mods. Tänk efter hur du har känt dig de senaste tre dagarna, om du har skiftat i humöret eller om det har varit i stort sett detsamma hela tiden, och försök särskilt komma ihåg om du har känt dig lättare till sinnes om det har hänt något positivt.

0. Jag kan känna mig glad eller ledsen, allt efter omständigheterna.

1. Mellan 0 och 2.

2. Jag känner mig nedstämd för det mesta, men ibland kan det kännas lättare.

3. Mellan 2 och 4.

4. Jag känner mig genomgående nedstämd och dyster. Jag kan inte glädja mig åt sådant som vanligen skulle göra mig glad.

5. Mellan 4 och 6.

6. Jag är totalt nedstämd och olycklig att jag inte kan tänka mig värre.



Översikt

Information

Resultat

Simon Skogsdunge 20050505-5050 Pojke 13 år och 4 månader

Alla skattningar

Tid	Skattning	Besvaras av	Resultat	Referensvärde	Fas	Status	
Ej utskriven ännu							
2018-09-10	SNAP-IV	Vårdnadshavare		Föräldraskattning: Ouppmärksamhet: cut-off $\geq 1,78$ Hyperaktivitet/impulsivitet cut-off $\geq 1,44$ Kombinerade symtom: cut off $\geq 1,67$ Trotssyndrom: cut-off $\geq 1,88$	Under vårdtiden	Öppen	
2018-09-10	GASA	Patient	19 3	Poäng Antal frågor med mer än 3 poäng (3 eller mer på minst 4 frågor eller mer = problematiskt dataspelning, risk för dataspelsberoende)	Under vårdtiden	Besvarad	Kopiera Visa
2018-09-10	DSHI-9r	Patient	25	Maxvärde är 54	Under vårdtiden	Besvarad	Kopiera Visa
2018-09-10	HSCL-10	Patient	2.1	Medelresultat $\geq 1,85$ poäng indikerar depressions- och ångestsymtom	Inskrivning	Besvarad	Kopiera Visa
2018-09-10	MADRS-S	Patient	20	0–11 poäng ej depression 12–20 poäng mild depression >20 poäng hög sannolikhet för egentlig dep.	Inskrivning	Besvarad	Kopiera Visa
2018-09-04	GAF	BUP	55		Inskrivning	Besvarad	Kopiera Visa

Inskriven 2018-09-04

BUP öppenvård

BUP heldygnsvård

Blåappen

Välj din enhet

För att kunna använda blå appen behöver du tala om vilket enhet du arbetar för genom att välja i listan nedan. Du har möjlighet att växla enhet senare.

- VO BUP Regional öppenvård
- BUP Första Linjen mottagningar**
 - Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Första linjen Hässleholm
 - Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Första linjen Helsingborg
 - Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Första linjen Kristianstad
 - Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Första linjen Lund
 - Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Första linjen Malmö
 - Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Första linjen Simrishamn
 - Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Första linjen Trelleborg
 - Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Första linjen Ystad
- BUP Regionalheldygnsvård och specialistmottagningar

Mina nyinkomna svar
Du har inga nyinkomna svar

Export

Välj enhet
Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Lund (60776543)

öppenvård
r ååmmdd-xxxx

Personnummer

20040404-4040
20101010-0101
20070707-7070
20090909-9090
20020202-2020
20050505-5050
20060606-6060

Maja Ivarsson
Conny Strömberg

Visa fler

BUP öppenvård BUP heldygnsvård

Hitta patienter som är inskrivna

The screenshot shows the 'Blåappen' web application interface. At the top, there is a dark blue header with the logo 'Blåappen' in white script. Below the logo, there is a navigation bar with a green home button and a grey 'Export' button. On the right side of the header, the user's name and role are displayed: 'Mark Jonson (60776543) Admin Ledning och stab VO Regional öppenvård'.

Below the header, there are three main action buttons: 'Välj enhet' (Select unit) with a building icon, 'Sök patient' (Search patient) with a magnifying glass icon, and 'Registrera i öppenvård' (Register in open care) with a person icon. Each button has a corresponding text label and a brief description of the action.

The main content area is divided into two sections. The left section is titled 'Enhetens nyinkomna svar' (Unit's newly received answers) and includes a 'Visa bara mina' (Show only mine) link. It contains a table with columns for 'Datum' (Date), 'Namn' (Name), 'BUP' (Primary Care Unit), and 'Personnummer' (Personal ID Number). The right section is titled 'Mina senaste besökta patienter' (My most recently visited patients) and contains a table with columns for 'Namn' (Name) and 'Personnummer' (Personal ID Number). A 'Visa fler' (Show more) link is located at the bottom right of this section.

At the bottom of the interface, there is a dark blue footer with two buttons: 'BUP öppenvård' (Primary Care Unit open care) and 'BUP heldygnsvård' (Primary Care Unit inpatient care).

Datum	Namn	BUP	Personnummer
2017-08-15	Frank Gyllenhjäl	Lotta Joelsson	20040405-1234

Namn	Personnummer
Marcus Erixon	20050505-5050
Lena Ludvigsson	20060606-6060
Daniel Tegelsson	20010101-1010
Liise Mobergen	20070707-7070
Kenneth Nicklasson	20090909-9090

Skriva in patienter....

Mark Jonson (60776543)
Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Första linjen Lund

Översikt Information Resultat Administrator

Simon Lundin 20040404-4040 Kvinna 13 år och 4 månader

Information

Personnummer 2004040404040 Förnamn Simon Efternamn Lundin

Mobil +46725551566 Kommentar

Patient

Notera: Ett telefonnummer måste anges för att kunna skicka skattningar, dock är det också möjligt att använda engångskoder om inte telefonnummer finns.

Vårdnadshavare 1 +46725551566 Mamma

Vårdnadshavare 2 +46725551566 Pappa


Notera: En vårdnadshavare ser inte samma skattningar som patienten och vice versa.

Annan +46725551566 Lärare

Notera: En annan skattare, typiskt en lärare, får inte se samma skattningar som patienten. Denne ser enbart skattningar skickade specifikt till "Annan".

Vilka skattningar finns...

Starta nya skattningar

BAS	AFFEKTIVA	ADHD/AUTISM	ÖVRIGT
 Skattning	Besvaras av		
AUDIT-C	Patient	+ Starta	
C-GAS	BUP	+ Starta	
DSHI-9r	Patient	+ Starta	
DUDIT	Patient	+ Starta	
GAF	BUP	+ Starta	
HSCL-10	Patient	+ Starta	
MADRS-5	Patient	+ Starta	
MINI KID	BUP	+ Starta	
QOL	BUP	+ Starta	
SDQ	Patient	+ Starta	
SDQ lärare 3 år	Annan	+ Starta	
SDQ lärare 4-16 år	Annan	+ Starta	
SDQ vårdnadshavare 3 år	Vårdnadshavare	+ Starta	
SDQ vårdnadshavare 4-16 år	Vårdnadshavare	+ Starta	

BUP öppenvård

BUP heldygnsvård

Snap-IV Teacher and Parent Rating scale

Välj det alternativ som bäst beskriver barnets beteende	Inte alls	Bara lite	En hel del	Väldigt mycket
1. Är ofta ouppmärksam på detaljer eller gör slarvfel i skolarbetet eller andra aktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Har ofta svårt att hålla kvar uppmärksamheten på uppgifter eller lekar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Verkar ofta inte lyssna på direkt tilltal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Följer ofta inte givna instruktioner och misslyckas med att genomföra skolarbete eller arbetsuppgifter	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Har ofta svårt att organisera uppgifter och aktiviteter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Undviker ofta, ogillar eller är ovillig att utföra uppgifter som kräver mental uthållighet (tex. skolarbete och läxor)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Tappar ofta bort saker som är nödvändiga för olika aktiviteter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Är ofta lätt distraherad av yttre stimuli	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Är ofta glömsk i det dagliga livet	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Välj det alternativ som bäst beskriver barnets beteende	Inte alls	Bara lite	En hel del	Väldigt mycket
11. Har ofta svårt att vara stilla med händer och fötter eller kan inte sitta still	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Lämnar ofta sin plats i klassrummet eller i andra situationer där man förväntas sitta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



TSS-2

Treatment Satisfaction Scale 2

Instruktioner

Detta frågeformulär handlar om hur du har upplevt behandlingen på vår avdelning. Läs varje fråga eller påstående och ta ställning till vilket svarsalternativ du tycker stämmer bäst för dig. Hoppa inte över någon fråga. Dina svar behandlas naturligtvis under tystnadsplikt. Tack för din medverkan

	ja, i mycket hög grad	ja, i ganska hög grad	ja, i viss mån	nej
1. Tycker du att du blev väl bemött på vår avdelning?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Tycker du att behandlingsupplägget och innehåll på enheten passade dig bra?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tycker du att din/a behandlare på enheten kunnat lyssna på och förstå det du tog upp i behandlingen?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Hade du förtroende för din/a behandlare på enheten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Tycker du att du och din/a behandlare på enheten varit överens om målen för din behandling?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	mycket negativ	negativ	neutral, varken eller	positiv	mycket positiv
6. Vilken uppfattning har du om avdelningen i allmänhet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

[Skicka in](#)

När man svarar blir det grönt....



DUDIT

Här är ett antal frågor om droger. Vi är tacksamma om Du besvarar dem så noggrant och ärligt som möjligt genom att markera det alternativ som gäller för Dig.

1. Hur ofta använder du andra droger än alkohol? (Se droglistan längre ner.)

Aldrig

1 gång i månaden eller mer sällan

2-4 gånger i månaden

Funktioner som skapar mervärde...

Blåappen

Mark Jonson (60776543)

Översikt Information Resultat Administrator

Simon Lundin 20040404-4040 Kvinna 13 år och 4 månader

Samtycke registrerat av Mark Jonson 2017-08-08 13:20
Avregistrera samtycke
Patienten är inskriven sedan 2017-05-29.

INLOGGNING
Skapa engångslösenord

UTSKRIVNING
Patienten skrivs ut från avdelningen

Aktuella skattningar

Besvarad	Oläst	Skattning	Besvaras av	Fas	Status		
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	HSCL-10	Patient	Inskrivning	Besvarad	Visa	
<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	MADRS-S	Patient	Inskrivning	Besvarad	Visa	
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	MADRS-S	Patient	Inskrivning	Öppen (2017-05-29)	Svara	Avbryt

Starta nya skattningar

INSKRIVNING UNDER VÅRDTIDEN UTSKRIVNING UPPFÖLJNING

Skattning	Fas	Besvaras av	
GAF	Inskrivning	BUP	+ Starta
HSCL-10	Inskrivning	Patient	+ Starta

Patientsäkerhet....

The screenshot shows the 'Blåappen' patient portal interface. At the top left is the logo 'Blåappen'. Below it is a navigation bar with a home icon and tabs for 'Översikt', 'Information', 'Resultat', and 'Administrator'. The user's name 'Mark Jonson (60776543)' and department 'Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Lund' are displayed in the top right. The main content area shows the patient's name 'Ruben Östlund', ID '20101010-0101', and age 'Kvinna 6 år och 10 månader'. A status indicator shows 'Samtycke ej registrerat' with a warning icon. Below this are three action items: 'Registrera samtycke' (checked), 'Registrera nekat samtycke' (unchecked), and 'Utför menprövning' (checked). There are two buttons: 'INLOGGNING' (Skapa engångslösenord) and 'PÅMINNELSE' (Skicka SMS-påminnelse). Below these are sections for 'Aktuella skattningar' and 'Starta nya skattningar', both with a note: 'Visas ej om inte samtycke registrerats eller menprövning utförts.' At the bottom, there are two tabs: 'BUP öppenvård' (active) and 'BUP heldygnsvård'.

Blåappen

Översikt Information Resultat Administrator

Mark Jonson (60776543)
Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Lund

Ruben Östlund 20101010-0101 Kvinna 6 år och 10 månader

Samtycke ej registrerat

- ✓ Registrera samtycke
- ✗ Registrera nekat samtycke
- ✓ Utför menprövning

INLOGGNING
Skapa engångslösenord

PÅMINNELSE
Skicka SMS-påminnelse

Aktuella skattningar
Visas ej om inte samtycke registrerats eller menprövning utförts.

Starta nya skattningar
Visas ej om inte samtycke registrerats eller menprövning utförts.

BUP öppenvård BUP heldygnsvård

Påminnelse.....

Blaappen

Mark Jonson (60776543)
Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Lund

Översikt Information Resultat Administrator

Ruben Östlund

20101010-0101 Kvinna 6 år och 10 månader

✓ Samtycke registrerat av Mark Jonson 2017-08-16 15:10
Avregistrera samtycke

INLOGGNING
Skapa engångslösenord

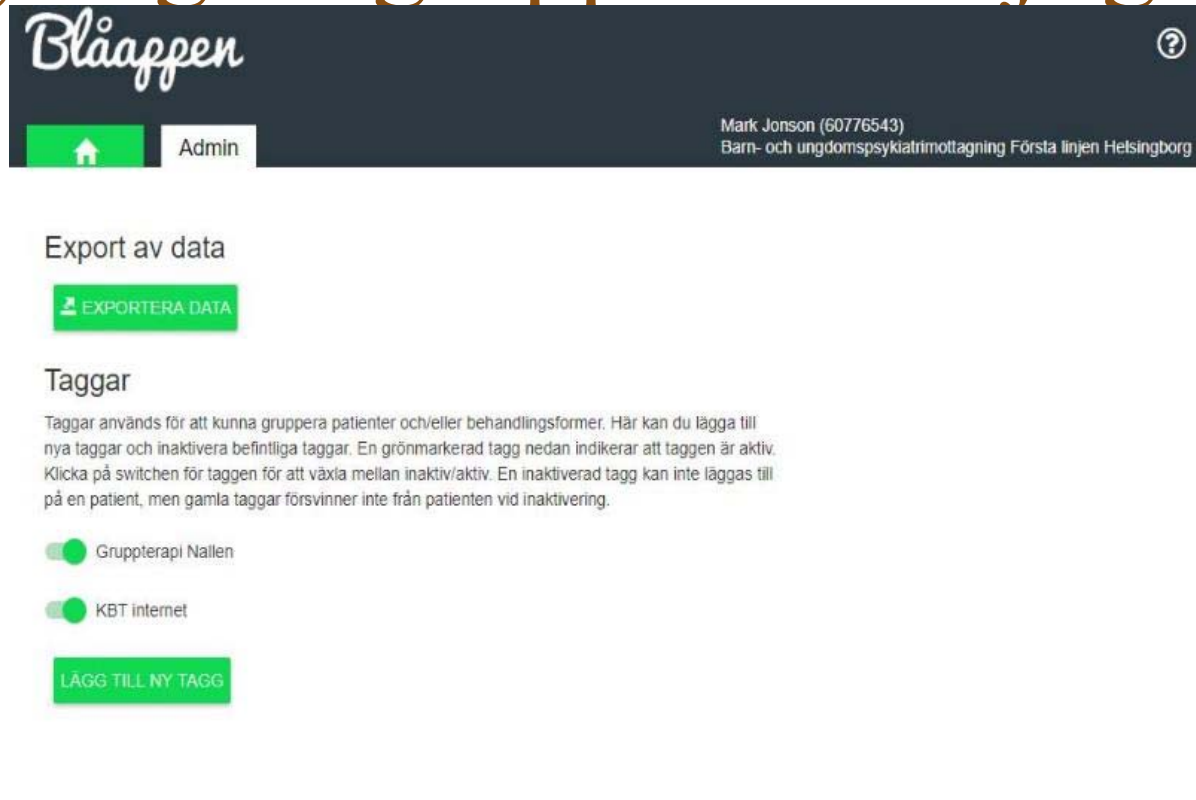
PÅMINNELSE
Skicka SMS-påminnelse

Senaste påminnelse: 2017-08-16

Aktuella skattningar

Besvarad	Oläst	Skattning	Besvaras av	Status		
		AUDIT-C	Patient	Öppen (2017-08-16)	Svara	Avbryt
		SNAP-IV	Annan	Delvis besvarad (2017-08-11)	Svara	Avbryt
		DUDIT	Patient	Öppen (2017-08-11)	Svara	Avbryt
		GAF	BUP	Öppen (2017-08-11)	Svara	Avbryt
		GAF	BUP	Öppen (2017-08-11)	Svara	Avbryt
		DUDIT	Patient	Öppen (2017-08-11)	Svara	Avbryt
2017-08-09		HSCL-10	Patient	Besvarad	Visa	

Taggning av grupper är möjlig...



The screenshot shows the 'Blåappen' web interface. At the top left is the logo 'Blåappen' in white script on a dark blue background. To its right is a home button (house icon) and an 'Admin' button. On the far right of the top bar, the user's name 'Mark Jonson (60776543)' and their role 'Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Första linjen Helsingborg' are displayed. Below the top bar, the main content area has a heading 'Export av data' with a green button labeled 'EXPORTERA DATA'. Underneath is the heading 'Taggar' followed by a paragraph explaining that tags are used to group patients and treatments, and that green tags are active while grey tags are inactive. Below the text are two toggle switches: 'Gruppterapi Nallen' (active) and 'KBT internet' (inactive). At the bottom of the section is a green button labeled 'LÄGG TILL NY TAGG'.

Blåappen

Admin

Mark Jonson (60776543)
Barn- och ungdomspsykiatrimottagning Första linjen Helsingborg

Export av data

EXPORTERA DATA

Taggar

Taggar används för att kunna gruppera patienter och/eller behandlingsformer. Här kan du lägga till nya taggar och inaktivera befintliga taggar. En grönmarkerad tagg nedan indikerar att taggen är aktiv. Klicka på switchen för taggen för att växla mellan inaktiv/aktiv. En inaktiverad tagg kan inte läggas till på en patient, men gamla taggar försvinner inte från patienten vid inaktivering.

Gruppterapi Nallen

KBT internet

LÄGG TILL NY TAGG



LUNDS
UNIVERSITET