

Studieinfo

TAP TREATMENT OF ALCOHOL DEPENDENCE IN PRIMARY CARE

Sven Andréasson

Överläkare RG1, Professor Socialmedicin, Karolinska Institutet

Sven Wåhlin

Specialist allmänmedicin/Överläkare RG1

Anders Hammarberg

Leg psykoterapeut, betendevetare, Med Dr, Beroendecentrum Stockholm, KI

Sara Wallhed Finn

Leg Psykolog, Beroendecentrum Stockholm

Victoria Andersson

Projektkoordinator, Leg Sjuksköterska
Centrum för psykiatriforskning

Inför 1a besöket...

- Patienten är inkluderad
- Fyllt i frågebatteri – Hälsokoll Alkohol
 - Alkoholkalender
 - ICD-10
 - AUDIT
 - HAD
 - Frågor om motivation till förändring
 - Biomarkörer: ALAT/ASAT, GT, CDT
- Randomisering

behandling vårdcentral

Inför 1a besöket...

Sammanställningsblanketten

Resultat från Hälsokoll Alkohol

TAP TREATMENT OF ALCOHOL DEPENDENCE IN PRIMARY CARE

SAMMANSTÄLLNING HÄLSOKOLL ALKOHOL BILAGA 7

Namn _____
Datum _____

Konsumtion

Glas/vecka:		Konsumtion över 14 glas/vecka för en man och 9 glas/vecka för en kvinna innebär ökad risk för en tid sjukdomar
Glas/dryckesdag:		Att dricka mycket på dagar man dricker tar för nedrust kontroll över konsumtionen
Antal dagar per månad med hög konsumtion:		Att ofta dricka större mängder alkohol (mer än 4 glas för en man och mer än 3 glas för en kvinna) ökar risken för skador och sjukdomar

Blodprover

ASAT		Normalvärden för dessa prover: • ASAT: mindre än 0,76 för män; mindre än 0,61 för kvinnor • ALAT: mindre än 1,2 för män; mindre än 0,76 för kvinnor • GOT: mindre än 1,4 för män; mindre än 0,76 för kvinnor • CDT: mindre än 2,0 för både män och kvinnor ASAT, ALAT och GOT är leverprover. Förhöjda värden talar för en lever skada, men kan ibland ha andra orsaker än alkohol. CDT (som baseras på en nivå som är stabil för kolan) talar för långvarig hög alkoholkonsumtion.
ALAT		
GOT		
CDT		

Beroende

Antal beroendekriterier		Inom sjukvården används ofta diagnosmanualen ICD-10. Den anger 6 kriterier för vad som är alkoholoroende. Dessa återspelar olika typer bågig, "snj", eller att man inte kan kontrollera hur mycket man dricker. Ju fler kriterier man uppfyller, desto mer uttalat är beroendet. För att få diagnosen alkoholoroende krävs minst tre kriterier.
AUDIT		Testpoäng: Man kan få mellan 0 - 40 poäng. Här men som mer än 16 poäng och som kvinna mer än 8 poäng, talar detta för förhöjd risk för alkoholoroende. För män mer än 18 poäng på AUDIT har man ökat stroke risk

Din psykiska hälsa

Ängest		För både skolorna gäller följande: • mer än 6 poäng talar för ökad ångest eller nedstämdhet • vid mer än 10 poäng bör behandling övervägas
Depression		

Motivation

Mätning (text):	
Har vilja (1-100)	
Förstå (1-100)	

16 • SAMMANSTÄLLNING AV ALKOHOLOROENDE I PRIMÄRVÅRDEN

Inför 1a besöket...

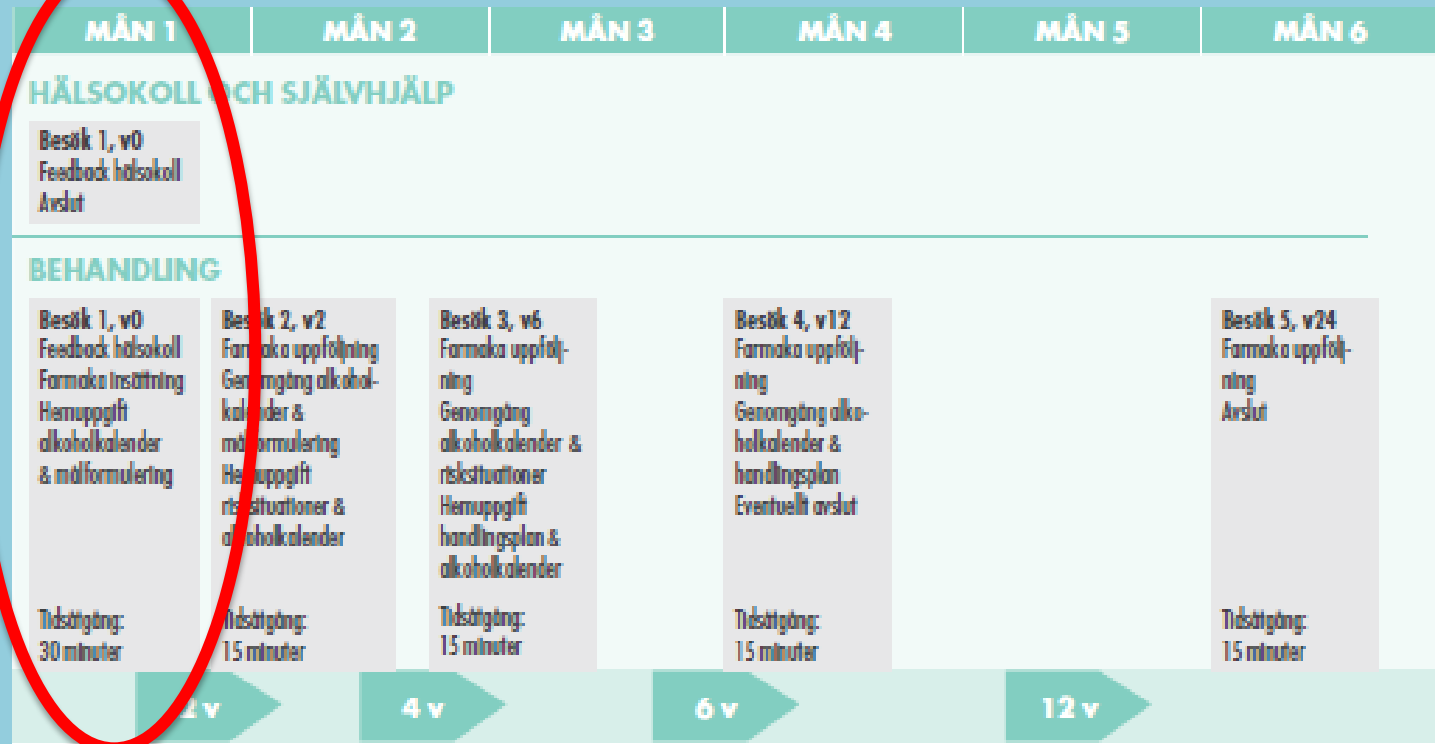
Patientmapp skickas till kontaktpersonen:

- ✓ Sammanställningsblanketten
- ✓ Kontaktuppgifter till patienten

Vårdcentralen kallar till 1a besöket

Kontakta projektkoordinatorn
när den allra första patienten kallas

1a besöket



Dokumentation av patientbesök

CTAP TREATMENT OF ALCOHOL DEPENDENCE IN PRIMARY CARE

BILAGA 4

CHECKLISTA BESÖK 1

FÖDELSEDATA: ÅR, MÅN, DAG _____ PATIENTNUMMER: _____
LÄKARE: _____ DATUM: _____

Uteblev från besök Ja

Återkopplat bedömning från frågeformulären? Ja

Återkopplat resultat på labprover? Ja

Informerat om och diskuterat behandlingsalternativ? Ja

Påbörjat behandling? Ja
 Sjalv hjälp Farmaka Samtalsterapi

Om ja, vilken?

Om farmaka, vilken?

Diskuterat rutin för läkemedelsintag? Ja

Om samtalsterapi, givit hemuppgift? Ja

Om ja, vilken?

Remiss nya labprover? Ja

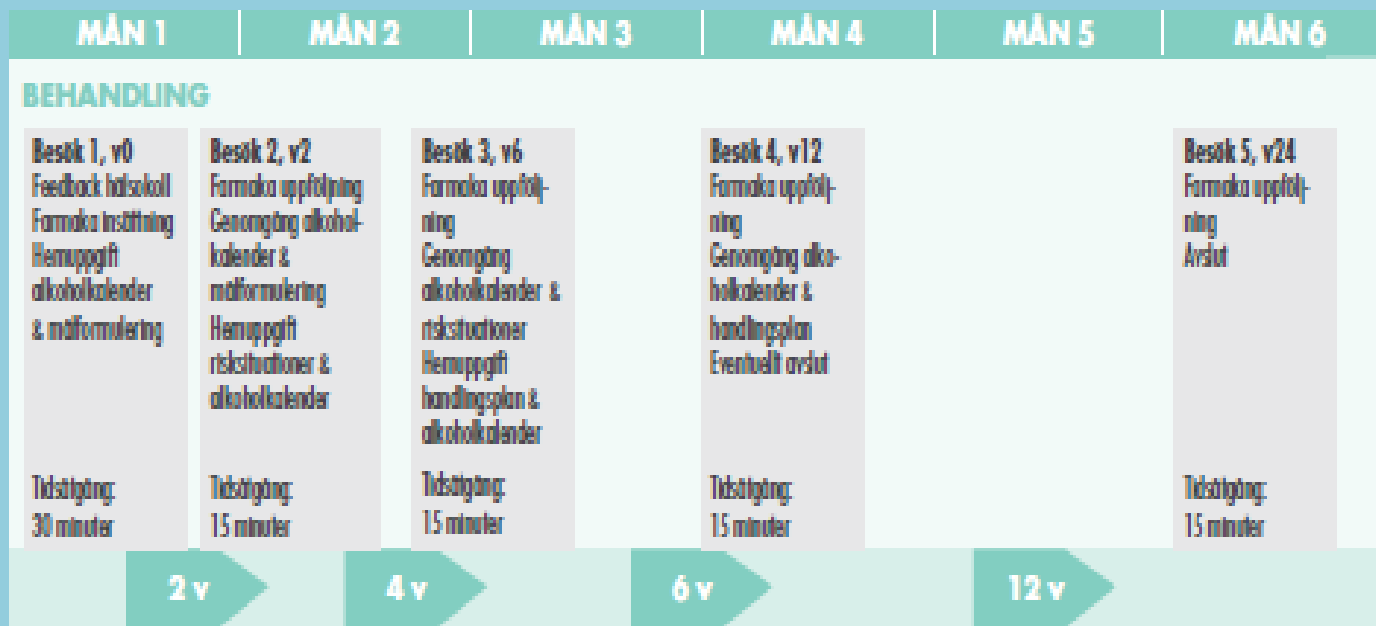
Bokat återbesök? Ja

Längd på besök? _____ min

BEHANDLING AV ALKOHOLBEROENDE I PRIMÄRVÅRDEN • 27

Checklista besök 1 Checklista återbesök

Journalför som vanligt



Rapportering av negativa biverkningar/händelser

Typ av biverkan/händelse

Startdatum

Intensitet: mild, måttlig, allvarlig

TAP TREATMENT OF ALCOHOL PROBLEMS IN PRIMARY CARE
BILAGA 12
NEGATIVA BIVERKNINGAR/HÄNDELSE

Notera i detta formulär om patienten upplevt negativa biverkningar/händelser under behandlingsperioden. De biverkar ska så vidrig till sin domus har ett samband med utvärderingsintervallen, utan det ska lösas att de skett under perioden i beräkning.
Allvariga händelser (livshotande) under studietiden rapporteras direkt till projektgruppen.

TYP AV BIVERKNING/HÄNDELSE	START (datum)	INTENSITET 1 = mild 2 = måttlig 3 = allvarlig
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

BEHANDLING AV ALKOHOLPROBLEM (HÄNDELSE) • 35

Behandlingen avbryts om:

- Den somatiska eller psykiatriska hälsan försämras
- Missbruk/beroende av narkotika utvecklas
- Den sociala situationen försämras

Kontakta projektgruppen

Kontaktperson

- Kontaktpersonen är den person som forskargruppen i första hand har kontakt med gällande studien.
- Ansvarar för att det forskningsmaterial som används i studien kommer forskargruppen tillhanda.
- Att förvara forskningsmaterial/
patientuppgifter enligt patientdatalagen.

Hemsida:

www.riddargatan1.se/tap

Tack för oss!