

Själens molekyler – gener, uppväxt och samhälle

En resa mot forskningsbaserad psykiatri – för patientens bästa

Medverkande: Kent Nilsson, Cecilia Åslund, Emelie Condén Mellgren, Susanne Olofsdotter, Anna Österberg, Melpomeni Dragou och Märten Tyrberg

Moderator: Lisa Ekselius



Gen-miljö interaktion inom psykiatrisk forskning typ från början....

Kent W. Nilsson, adj professor i psykiatrisk forskning

Föreståndare, Centrum för klinisk forskning, Uppsala universitet

Direktör, Centrum för innovation, forskning och utbildning, Region Västmanland

Kent.nilsson@regionvastmanland.se





MEN!!!

De bråkar
och ställer
till det för
sig..





De stjäla och
vandaliserar



Ungdomar partajar, ofta med alkohol och ibland droger...



Alkoholen får oönskade konsekvenser...



Många ungdomar mår dåligt och blir deprimerade



Exempelvis; samsjuklighet drogmissbruk och psykiatriska tillstånd bland ungdomar

- Depressioner 15-25%
 - Ångestsyndrom & PTSD 15-25%
 - Uppförandestörningar 60-80%
 - AD/HD 30-50%
 - Bipolära sjukdomar 10-15%
-
- Svårt att hitta drogberoende ungdomar utan psykiatrisk samsjuklighet

(NIH online)

Varför?

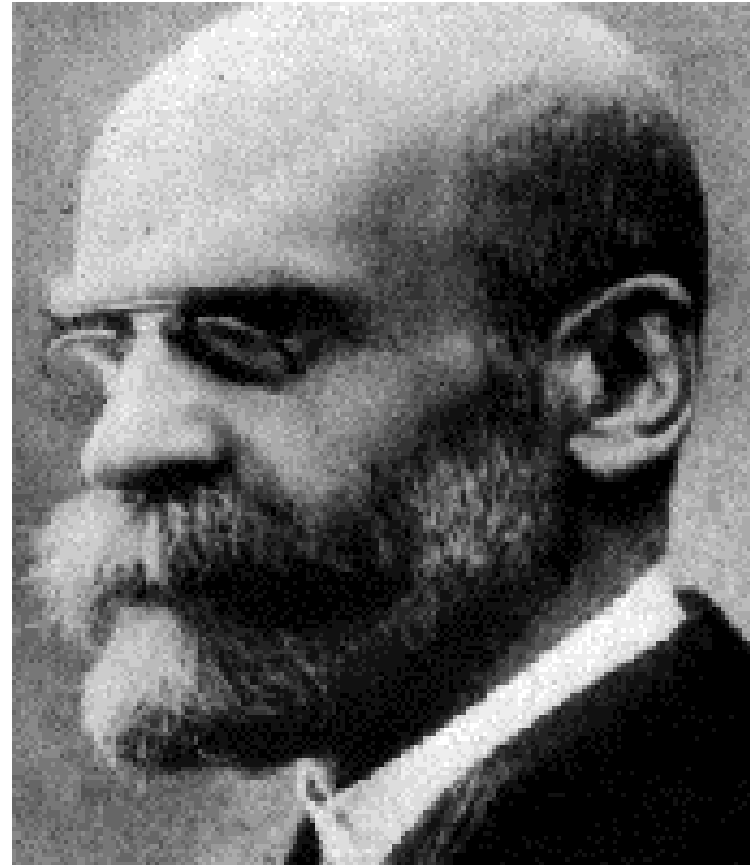


Tabula Rasa



Den sociologiska synen

- "Sammanbrottet" av det traditionella samhället skapar otillfredsställelse, konflikt och avvikelse. (Durkheim 1895 & 1912).



Durkheim

Den psykologiska synen

- ”Barndomserfarenheter”
t. ex. kriminalitet och
missbruk förekommer
oftare bland ungdomar
som varit utsatta för
övergrepp
(Widom, Science, 1989)



Cathy Spatz Widom

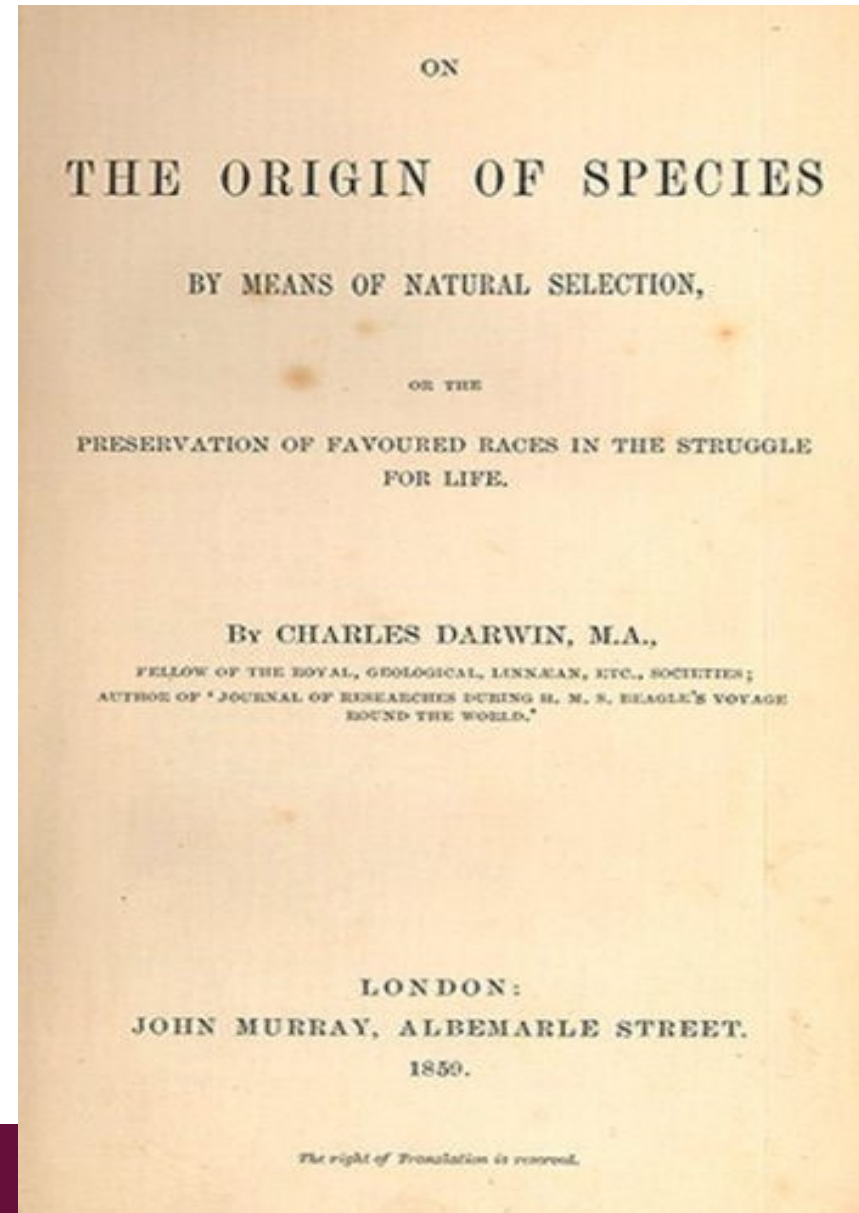
Den psykologiska synen

- **Det finns många typer av övergrepp; Psykiska övergrepp, Försummelse, Fysiska övergrepp, Sexuella övergrepp....**
- **Hemma, av föräldrar**
- **Av syskon**
- **Andra släktingar**
- **Inom barnomsorgen eller i skolan....**



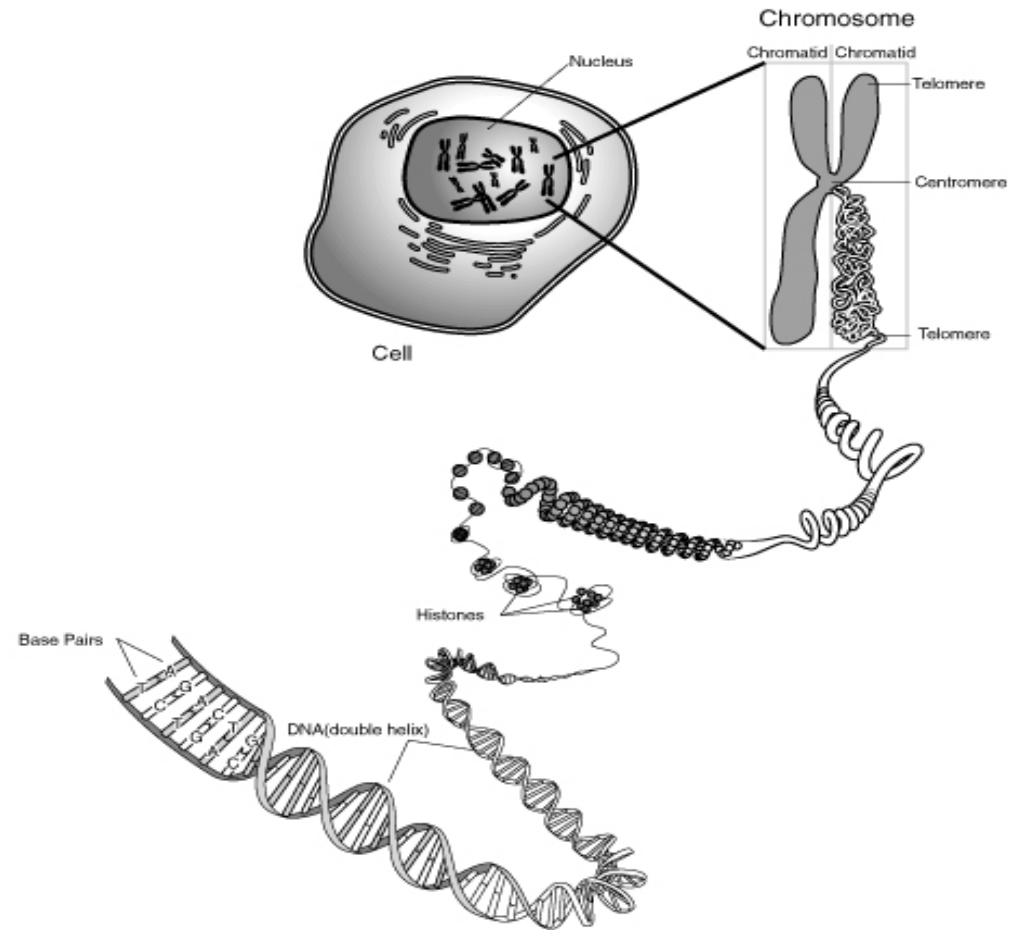
En idé som förändrade världen

- Charles Darwin
- 165 år sedan boken som förändrade världen.....
- -Den bästa idé någon någonsin har haft!



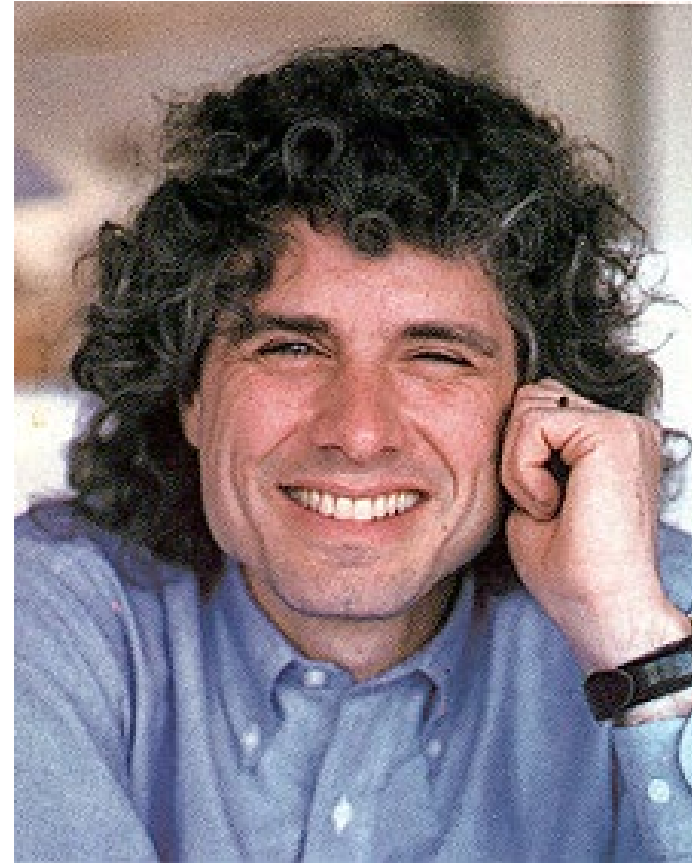
Den biologiska synen

- Kriminalitet har biologiska orsaker (Lombroso 1911), som för det mesta är nedärvda (Galton 1904).



Den evolutionära synen

- Människans psykologi, beteende m.m. är format av evolutionen (G*E).
- Kvinnor och män skiljer sig på vissa områden, där det varit evolutionärt framgångsrikt.
- "The Blank Slate" (2002).
(Ett oskrivet blad och andra myter om människans natur)



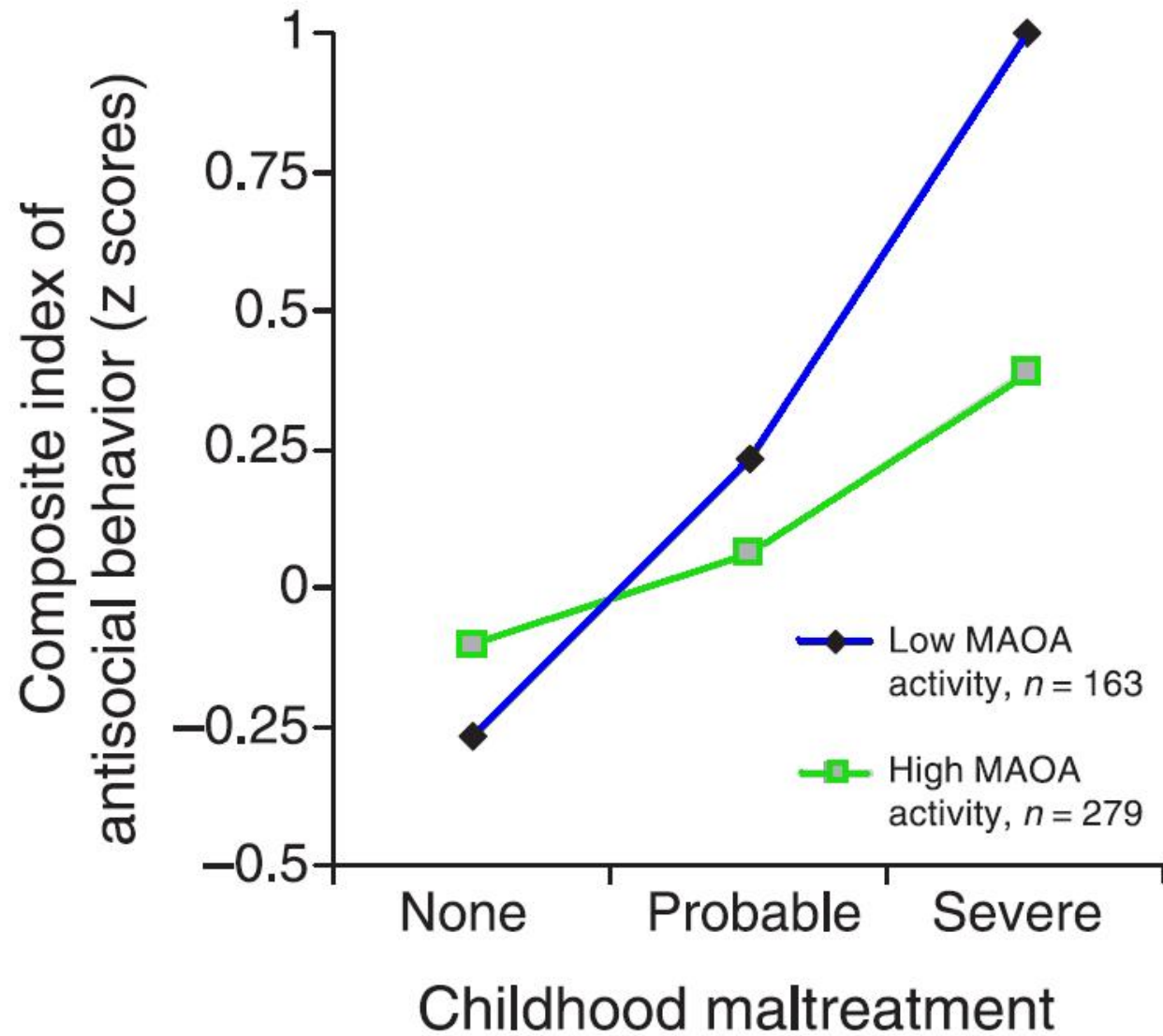
S Pinker

Genombrottet



T.E. Moffitt, A Caspi.

- Caspi, A., McClay, J., Moffitt, T.E., Mill, J., Martin, J., Craig, I.W., Taylor, A. and Poulton, R. (2002) **Role of genotype in the cycle of violence in maltreated children.** *Science*, **297**, 851-4.
- Caspi, A., Sugden, K., Moffitt, T.E., Taylor, A., Craig, I.W., Harrington, H., McClay, J., Mill, J., Martin, J., Braithwaite, A. *et al.* (2003) **Influence of life stress on depression: moderation by a polymorphism in the 5-HTT gene.** *Science*, **301**, 386-9.



Kriminalitet och Västmanländska Pojkar

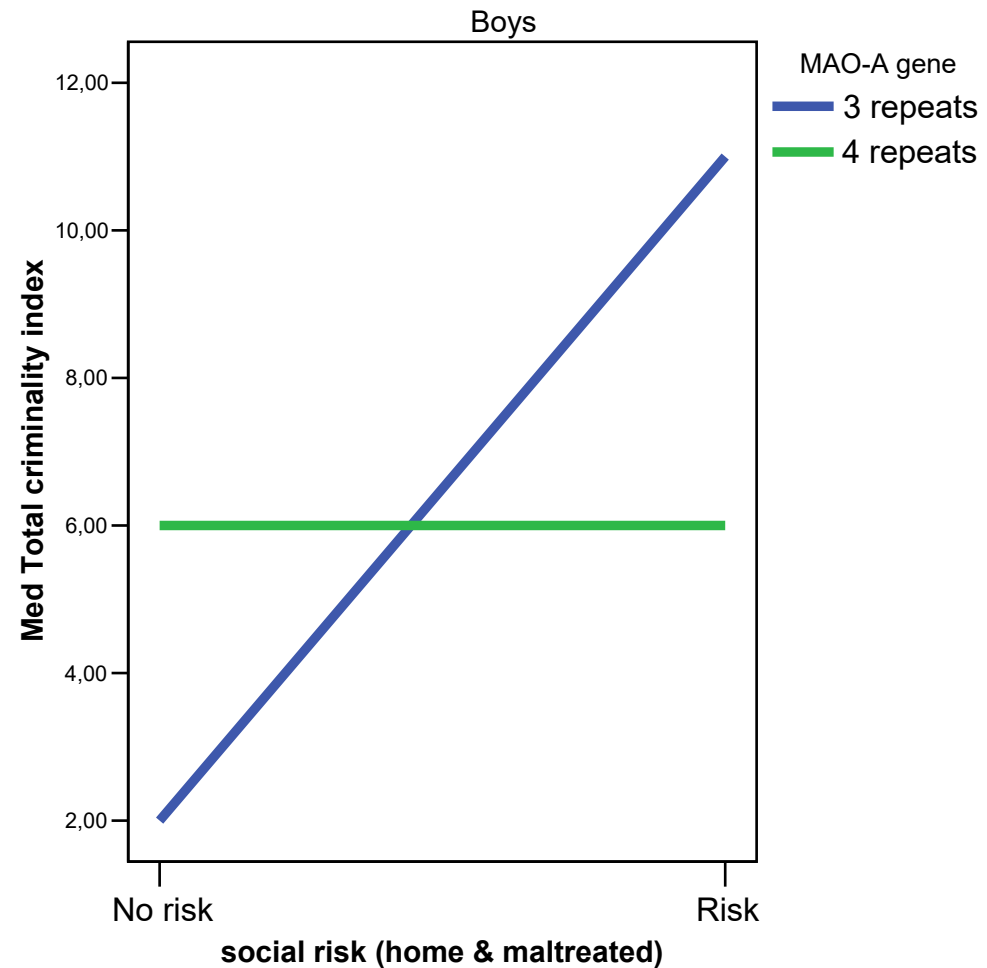
**Nilsson KW, Sjöberg RL, Damberg M, Leppert J, Ohrvik J, Alm PO,
Lindstrom L, Oreländ L**

Role of MAO-A genotype & psychosocial factors in male adolescent
Criminal activity: A population based study. *Biological Psychiatry*. 2006

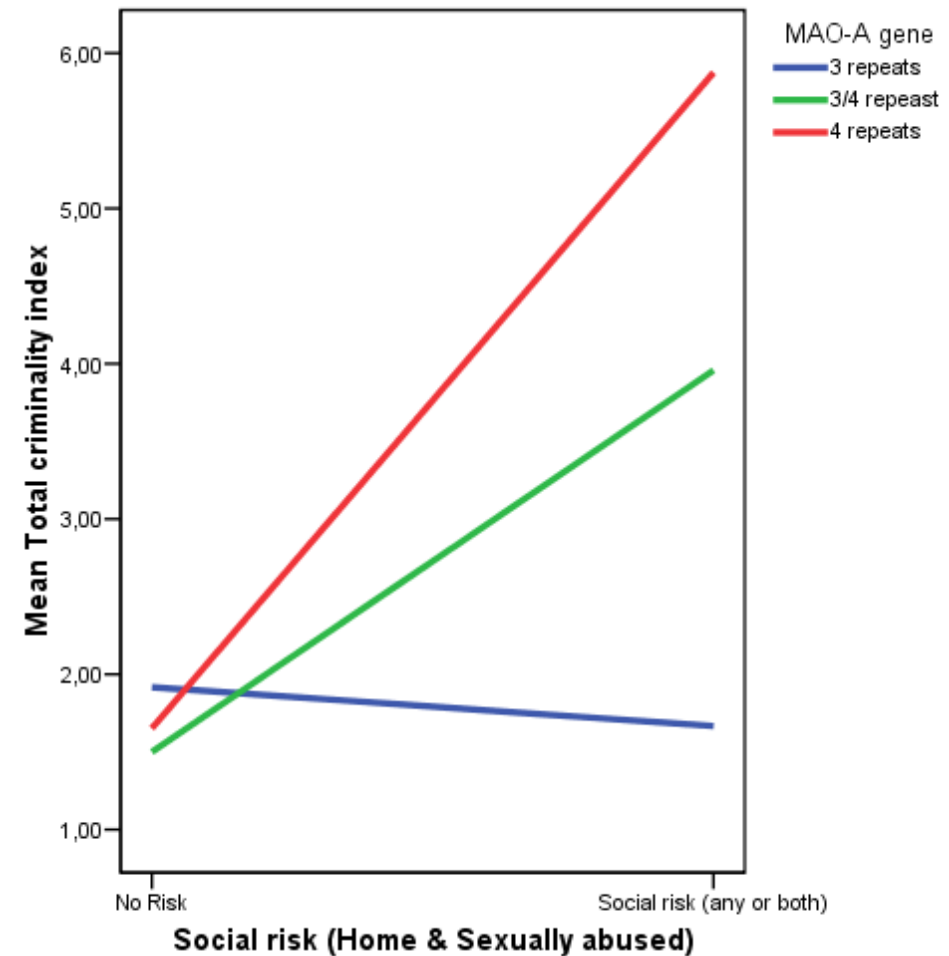
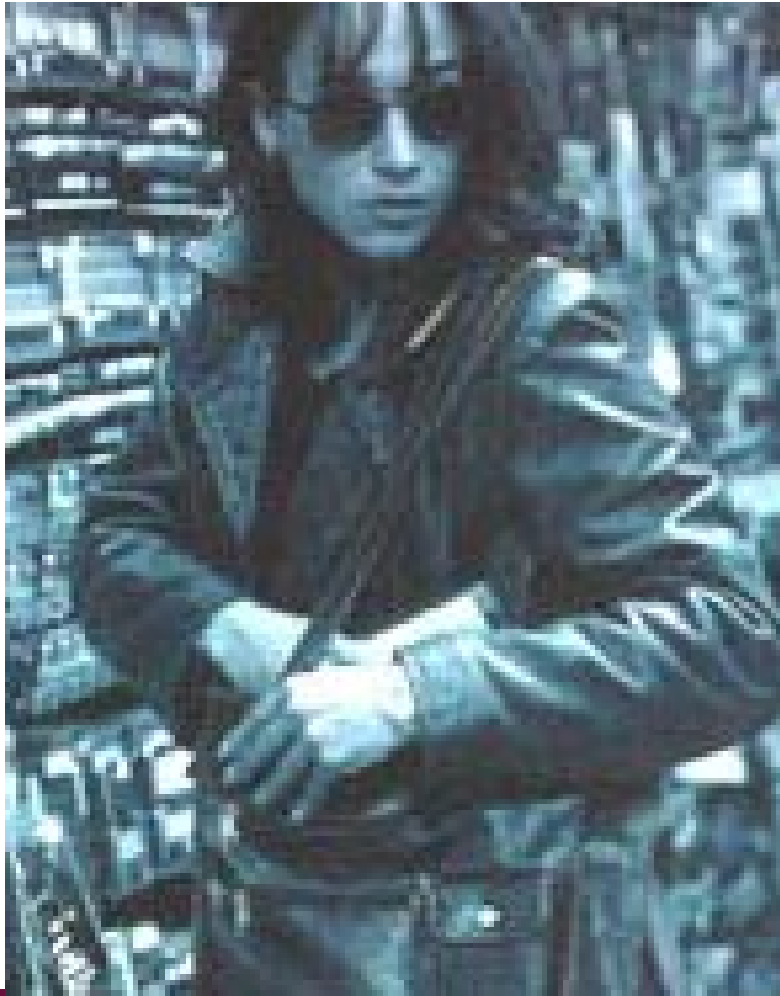
Kriminalitet och Västmanländska Flickor

**Sjöberg, R.L., Nilsson, K.W., Leppert, J., Öhrvik, J., Alm, P.-O.,
Lindström, L. and Oreländ, L. (2005) Criminal activity in adolescent
girls – role of MAO-A genotype and psychosocial factors *Am J Med Gen*
2006**

MAOA & poor environment



MAOA & poor environment ♀



Gen-miljö interaktion inom psykiatrisk forskning

Maskrosbarn och orkidébarn

Cecilia Åslund, adj professor i socialmedicinsk forskning

CIFU Forskning/Centrum för klinisk forskning, Region Västmanland

CHAP, Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, Uppsala Universitet

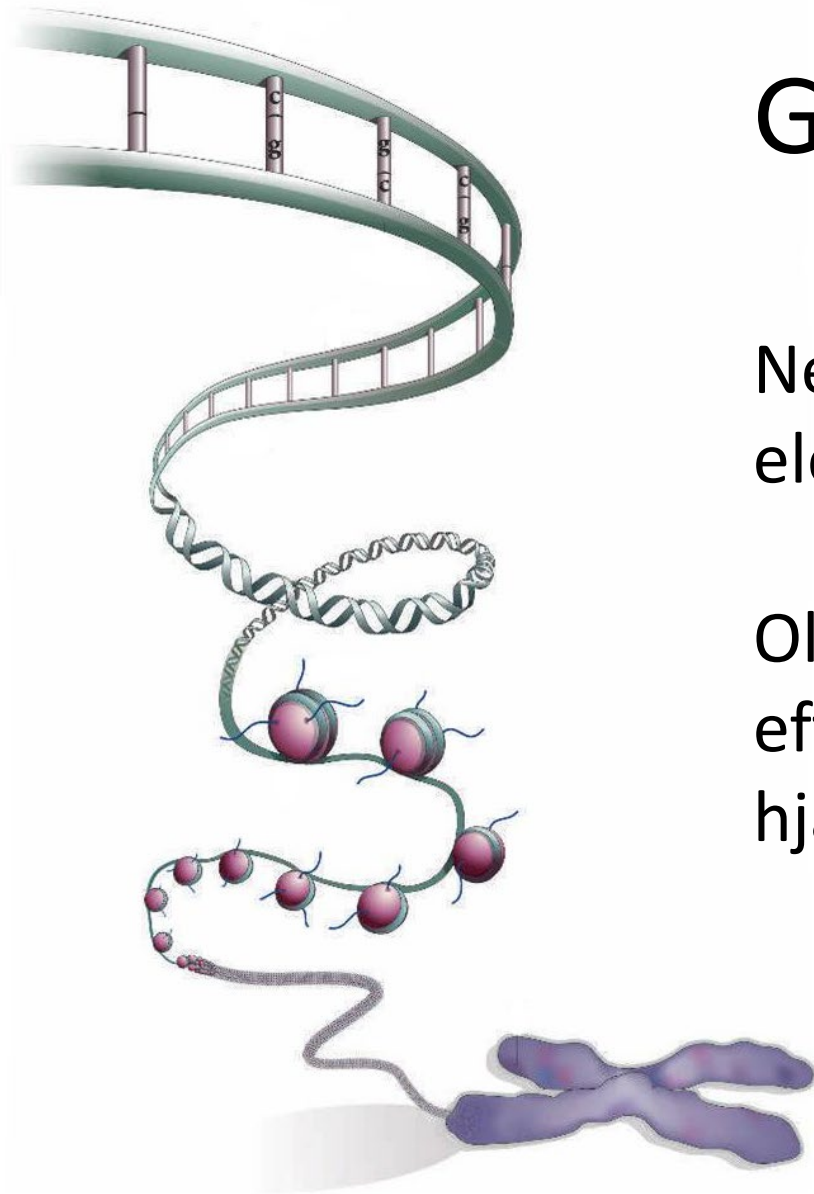
Cecilia.aslund@regionvastmanland.se



Geners påverkan?

Nervcellerna i hjärnan kommunicerar med elektricitet och kemi – neurotransmission.

Olika varianter av vissa gener påverkar effektiviteten i neurotransmissionen i våra hjärnor.



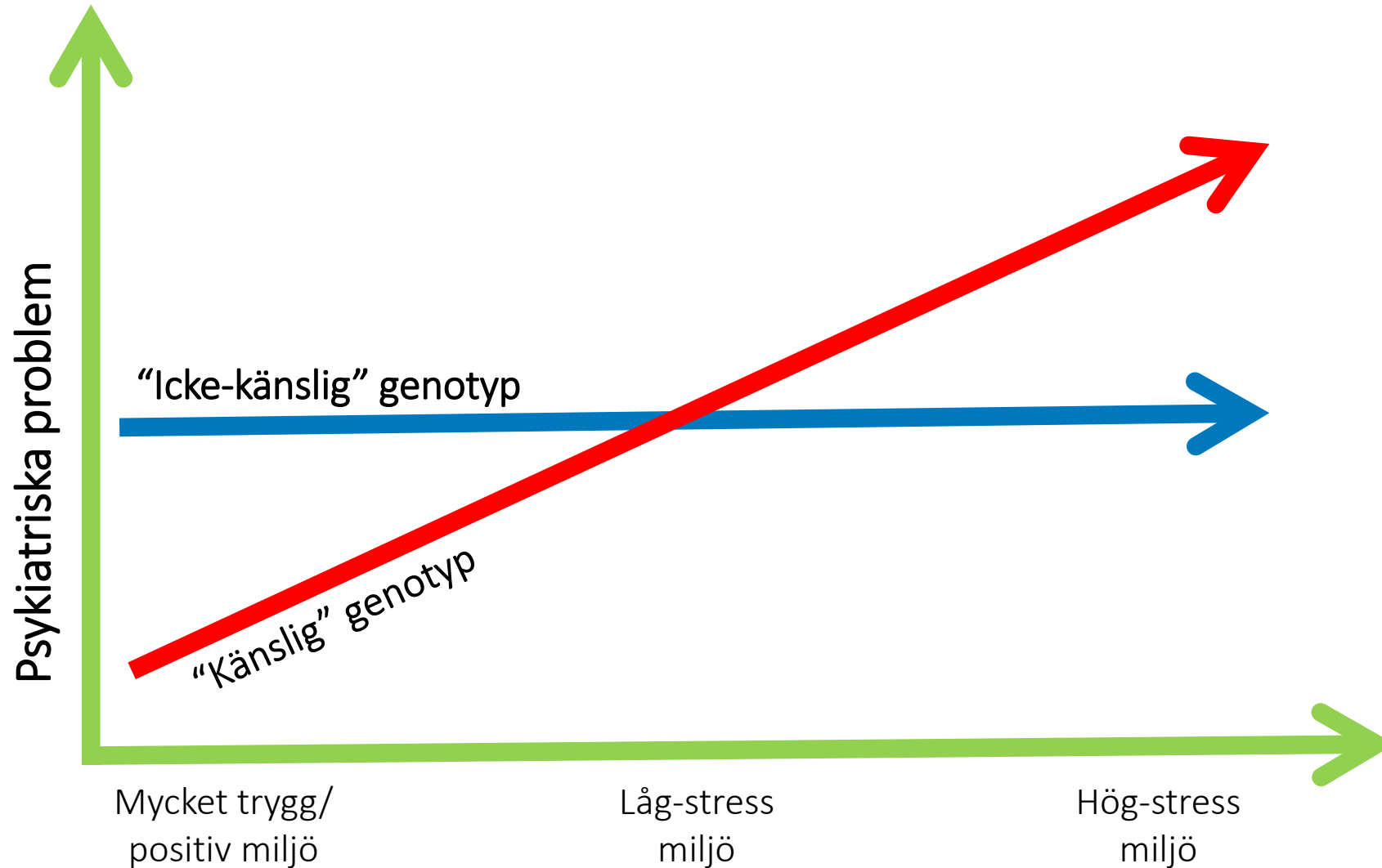
Genetisk känslighet för miljön



Maskrosbarn och orkidébarn



Genetisk känslighet för miljön



Resultat från Region Västmanland, forskargruppen SALVe

- Genetisk känslighet kopplat till positiva och negativa miljöfaktorer har upptäckts bland flera kandidatgener kopplade till olika neurologiska system, t ex:
 - Serotonin (5HTTLPR)
 - Monoaminer (MAOA)
 - Neurologisk plasticitet (BDNF)
 - Dopamin (DRD2, COMT)
 - HPA-axelns funktion (FKBP5)
- Påverkan på exempelvis antisocialt beteende, depression, ångest, alkoholkonsumtion och reaktivitet på spel om pengar.

Genetisk känslighet – på gott och ont



- Bärare av orkidé-gener har ökad risk för psykiatriska problem i en stressande och hotfull miljö
- Men bärare av orkidé-gener verkar också lättare kunna dra nytta av positiva faktorer i miljön, och får starkare effekt av dessa.
- De kan även få en extra stark effekt av att man inför positiva element i miljön, t ex socialt stöd eller terapi.
- Ökad känslighet är på gott och ont – beroende på vilken miljö man befinner sig i.



*Tack för er
uppmärksamhet*

Är det livsfarligt att vara som Ior?

Personlighetsforskning

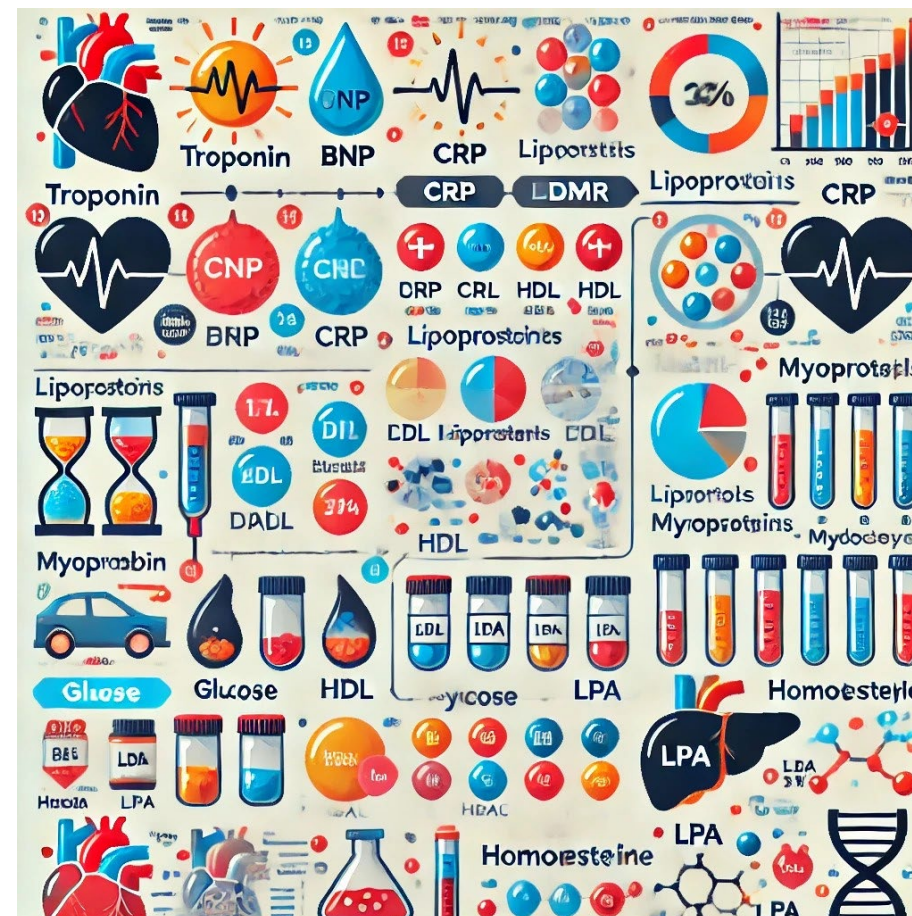
Emelie Conden Mellgren, leg SSK, med dr, verksamhetschef

Emelie.conden.mellgren@regionvastmanland.se



Varför blir man sjuk i hjärt-kärlsjukdom?

- Biomarkörer
 - Genetiska faktorer
 - Miljömässiga faktorer
 - Livsstilsrelaterade faktorer
 - Psykologiska faktorer
- Tillsammans påverkas vår hälsa och sjukdomsrisk



Personlighetsforskning

- Personlighetsforskning används för att ge kunskap till nytta för självinsikt, men också för att personcentrera medicinska och psykosociala insatser.
- Personlighet antas att vara stabilt i vuxen ålder.



Typ D personlighet

Typ D-personlighet, eller "distressed" personlighet, kännetecknas av höga nivåer av negativt affekt och social hämning

Additiv effekt 1+1=3



THE LANCET

[This journal](#) [Journals](#) [Publish](#) [Clinical](#) [Global health](#) [Multimedia](#) [Events](#) [About](#)

ARTICLES · Volume 347, Issue 8999, P417-421, February 17, 1996

[Download Full Issue](#)

Personality as independent predictor of long-term mortality in patients with coronary heart disease

[J Denollet, PhD^a](#) · [H Rombouts, MD^a](#) · [T.C Gillebert, MD^a](#) · [D.L Brutsaert, MD^a](#) · [S.U Sys, MD^b](#) · [D.L Brutsaert^b](#) et al. [Show more](#)

[Affiliations & Notes](#) [Article Info](#)

[Download PDF](#) [Cite](#) [Share](#) [Set Alert](#) [Get Rights](#) [Reprints](#)

DS14, Typ D personlighetsformulär

Formuläret består av 14 påståenden, där respondenterna ombeds att skatta på en Likert-skala (t.ex. 0 = "inte alls" till 4 = "våldigt mycket") hur väl varje påstående beskriver dem.

Exempel på frågor:

Negativ affekt:

"Jag känner mig ofta spänd."

"Jag oroar mig mycket."

Social hämning:

"Jag har svårt att öppna mig för andra."

"Jag känner mig hämmad i sociala sammanhang."

Typ D personlighet och hälsokonsekvenser bland ungdomar

- Undersökningen Liv och hälsa ung där ungdomarna bland annat fick fylla i DS14-formuläret.
- 14 % av ungdomarna bedömdes ha Typ D personlighet, och dessa hade fem gånger högre risk att drabbas av psykosomatiska symtom, som oro, huvudvärk, sömnproblem och värk.



Typ D personlighet hos personer med hjärtkärlsjukdom

- 1 000 patienter med hjärtinfarkt fick vid olika tillfällen svara på DS14-formuläret. Under sjukhusvistelsen var andelen D personligheter 14%, efter en månad 21 % och efter ett år 19% .
- Bara 6% av patienterna klassades som D personligheter vid alla tre mätningar.
- Likaså hittade vi inga bevis för att typ D personlighet är en riskfaktor för att återinsjukna i hjärtinfarkt eller för risken att dö.

Slutsats

Mäter DS 14 verkligen en personlighet?

Nja.....kanske snarare är ett pseudo mått på ohälsa, eller samvarierar med depressiva eller psykosomatiska uttryck.

Ett temporärt tillstånd snarare än de eftersökta personlighets-egenskaperna.

Vad vi däremot fann, var att det verkar vara livsfarligt att sova dåligt, men det kan jag berätta mer om ett annat tillfälle.

Tackar

Barn- och ungdomspsykiatrisk forskning

BUP Start

Nya arbetssätt och innovation för effektivare diagnostik och bättre behandlingsfokus



Susanne Olofsdotter

med dr, leg psykolog, specialist i neuropsykologi
susanne.olofsdotter@regionvastmanland.se

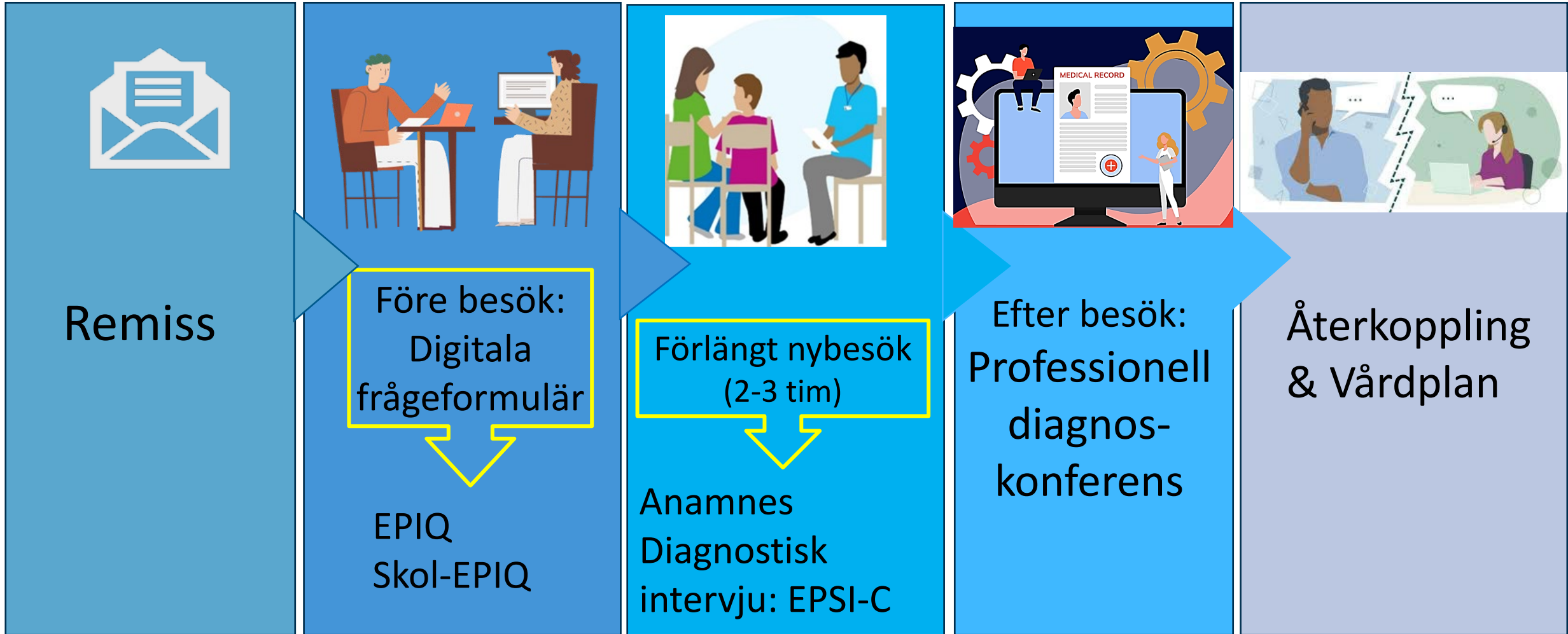
Melpomeni Dragou

leg psykolog, doktorand
melpomeni.dragou@regionvastmanland.se

Anna Österberg

enhetschef
anna.osterberg@regionvastmanland.se

BUP Start: standardiserad utredning från remiss till vårdplan



Electronic Psychiatric Intake Questionnaire



Psykiatriska symtom

- Depression, suicidalitet
- Självskada
- Separationsångest, specifik fobi, generaliserad ångest, social ångest, panikångest, agorafobi
- tvångssyndrom
- PTSD
- ADHD, autism
- Psykosliknande upplevelser
- Mani
- Ätstörning
- Uppförandestörning
- Beroende/missbruk

Skola, funktion, livskvalitet

- Kunskapsmål, frånvaro, stöd, trivsel
- Konsekvenser i vardagen (skola, kamrater, hemma)
- Livskvalitet



Psykosociala faktorer

- Kamratsituation
- Föräldrars psykiska hälsa, socioekonomi
- Negativa/traumatiska händelser (tidigare & pågående, inom & utanför familjen)

Utveckling och hälsa

- Graviditet & förlossningskomplikationer
- Tidig utveckling socialt, språkligt, motoriskt
- Psykiatrisk ärftlighet
- Livsstil (sömn, kost, fysisk aktivitet, skärmtid)
- Somatiska problem
- Mediciner

Digitalt frågeformulär till skolan vid NPF-frågeställning

- Kognitiv funktion
- Exekutiva funktioner
- Uppmärksamhet, koncentration, motorisk oro
- Socialt samspel
- Språk och kommunikation
- Beteende



- Aktuell skolsituation
- Kunskapsmål
- Anpassningar
- Åtgärdsprogram
- Utvärderingar



Electronisk Psykiatrisk Semi-strukturerad Intervju för barn och ungdomar 6-17 år

- Undersöker aktuella symtom på psykiatriska diagnoser i enlighet med DSM-5-kriterier
- Inkluderar strukturerad screening för suicidalitet
- Fritt tillgänglig
- Digital administration, eller papper- och penna-format
- AI för beslutsstöd, snabbare genomförande



1. SPECIFIK FOBI
2. SEPARATIONSÅNGEST
3. SOCIAL ÅNGEST
4. PANIKSYNDROM
5. AGORAFOBI
6. GENERALISERAT ÅNGESTSYNDROM
7. TVÅNGSSYNDROM
8. PTSD/KOMPLEX PTSD
9. SCREENING FÖR SUICIDALITET
10. EGENTLIG DEPRESSIONSEPIDOD
11. IHÅLLANDE DEPRESSION
12. MANISK/HYPOMAN EPISOD
13. SCREENING FÖR PSYKOTISKA SYNDROM
14. ANOREXIA NERVOSA
15. BULIMIA NERVOSA
16. HETSÄTNINGSSTÖRNING
17. ADHD
18. AUTISM
19. TOURETTES SYNDROM/TICS
20. TROTSSYNDROM
21. UPPFÖRANDESTÖRNING
22. SUBSTANSBRUKSSYNDROM

Flera perspektiv – patient,
föräldrar, skola

Strukturerade,
digitaliserade formulär
och intervju-mallar

Patientcentrerad-
Patienten medverkar i
sin remiss

Tidseffektivt-kortare
tid från nybesök till
diagnos

Skillnader med arbetssättet

Bättre
behandlingsfokus

Vårdplan - bättre
underlag

Bred standardiserad
utredning

Ökad
enhetlighet

Samsjuklighet-
tidig upptäckt

Långa besök


Tidskrävande för
patient & personal

Farhågor med
arbetssättet

Personal med
kompetens &
erfarenhet

Omfattande
informationsinsamling
på 1 besök

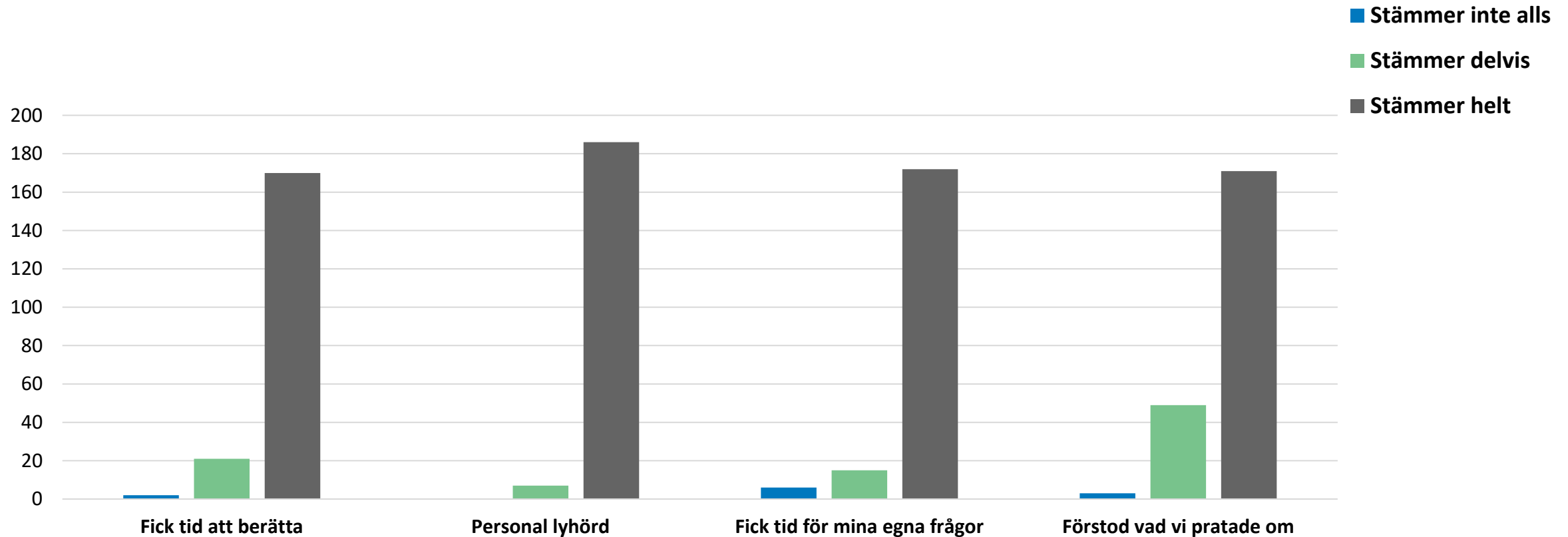
UTVÄRDERING AV NYA ARBETSSÄTTET

- Patient- och anhörig-upplevelse
- Personalupplevelse
- Personalens profession  Korrekthet i diagnostik
- Kostnader för diagnostik:
 - Antal besök
 - Diagnosmetoder
 - Profession

Patientupplevelser

Anonyma enkäter som barn/ungdomar har fyllt i efter besöket på BUP – Start

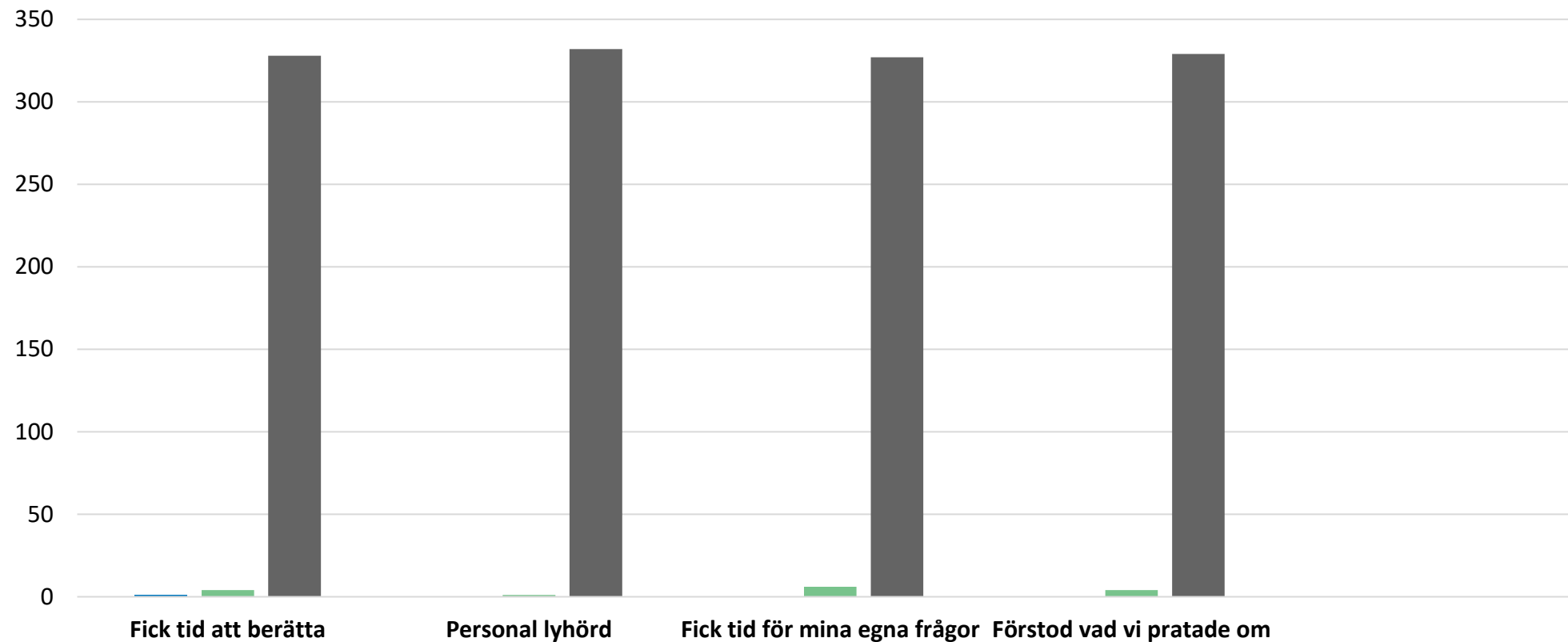
Antal barn och ungdomar som instämmer med påstående om besöket



Anonyma enkäter som vårdnadshavare har fyllt i efter besöket på BUP – Start

Antal vårdnadshavare som instämmer med påstående om besöket

- Stämmer inte alls
- Stämmer delvis
- Stämmer helt



Personalupplevelser

Kvalitativa intervjuer med personal som genomför BUP-Starts arbetssätt



RESULTAT

Ökad utredningskapacitet med 130 % utan tillskott av resurser

Effektivare användning av verksamhetens resurser genom patientens vårdförlopp

Arbetsättet har väckt nationellt intresse

- Arbetsmiljö och medarbetarperspektiv
 - Kompetensutveckling, känsla av att vi gör rätt saker som skapar stort mervärde och tidigt blir hjälpsamt för patienten och dess närstående
 - God arbetsmiljö och trivsel speglas i Medarbetarundersökning.
 - Terapeutiska besök utifrån helheten och omfattningen av BUP-starts modell
 - Bred och gedigen bedömning i tidigt skede vilket skapar en hög tilltro hos medarbetare som tar vid och kan direkt starta den behandlande insatsen. Minskar mycket av det dubbelarbete som tidigare tog resurser.
- Tydliga vårdflöden som ger patienter snabbare vårdförlopp och skapar tydlighet och patientsäkerhet i organisationen
- Kortare tid till behandlande insats för patienten oavsett sökorsak

LÄRDOMAR PÅ VÄGEN

- Behov av att skapa ett priospår i verksamheten med samma metod men där de neuropsykiatriska delarna inte går igenom.
- Rätt kompetens och erfarenhet
- Utveckla detaljerna stegvis och utifrån mognad i verksamheten
- Hålla i och hålla ut samt vikten av att möta alla tankar och åsikter som uppstår på ett nyanserat, inkännande och objektivt sätt så det kan konstruktivt tas om hand och leda utvecklingen framåt.
- Sammanhållen vårdkedja och känsla hos såväl medarbetare som patienter att vi är en klinik och har en gemensam vårdprocess i varje enskilt patientärende.
- NYBESÖKET en omfattande insats.

Fortsatt är en stor utmaning att möta Vårdgarantin om 30 dagar på hela patientgruppen utifrån hur väntetidsräkningen är utformad idag. Patientsäkerhet och väntetid på det totala vårdförloppet kraftigt förbättrat med arbetsmodellen i BUP Start

Tack för uppmärksamheten!

Vuxenpsykiatrisk forskning

Patientnära, metodologisk bredd, för de mest utsatta, samarbete över gränser

Mårten Tyrberg, psykolog, fil dr



marten.tyrberg@regionvastmanland.se



Vad händer i heldygnsvård, vad händer i öppenvård?

Heldygnsvården



Safewards, psykologisk behandling



Heldygnsvården

Safewards



Martin Lindow, ST-läkare Vuxenpsykiatri



Heldygnsvården

psykologisk behandling

Mårten Tyrberg, psykolog Vuxenpsykiatri



Öppenvården

Terapi för deprimerade äldre, metakognitiv träning vid schizofreni, digitala diagnostiska verktyg, upplevelser av kognitiva nedsättningar vid psykossjukdom, anpassad DBT vid psykossjukdom



Öppenvården



Terapi för deprimerade äldre

Elin Byström, psykolog Vuxenpsykiatri

Endast 3% äldre deprimerade får rekommenderad behandling

Lovande effekt av beteendeaktivering från pilotstudie under pandemin

Planerad multicenter-RCT – Västmanland, Sörmland, Uppsala, Örebro



Öppenvården

metakognitiv träning vid schizofreni

Benjamin Rask, Yar Shakeh, Linda Swanson, Eli Bodin, Mårten Tyrberg, m fl

Negativa symtom vid schizofreni mycket handikappande

Studiens syfte undersöka effekter av metakognitiv träning

Multicenter-rct, Sörmland-Västmanland-Uppsala, med kvantitativa och kvalitativa utfall



Öppenvården


digitala diagnostiska verktyg

Martin Janson, psykolog Vuxenpsykiatri

Undersöka möjligheter till mätbaserad vård, för bättre patientsäkerhet



Utvärdera psykometriska egenskaper hos standardiserade frågeformulär för vuxenpsykiatrisk population, samt samlingsinstrumentet EPIQ-A som helhet



Öppenvården

upplevelser av kognitiva nedsättningar vid psykossjukdom

Tobias Landström, psykolog Vuxenpsykiatri

Kvalitativ intervjustudie om psykopatienters upplevelse av att leva med kognitiva nedsättningar, med avseende på bl a livskvalitet



Öppenvården

DBT vid psykossjukdom

Linda Swanson, Mårten Tyrberg, Alexandra Rosendahl Santillo, m fl

Samarbete Sörmland-Västmanland

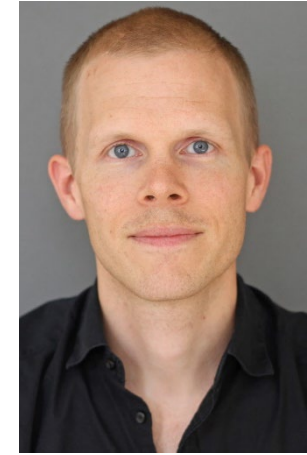
Upplevelser hos patienter och personal av grupparbete av färdighetsträning baserad på DBT, för personer med intellektuella funktionsnedsättningar och psykosymtom

anpassad



Heldygnsvården

Safewards, psykologisk behandling



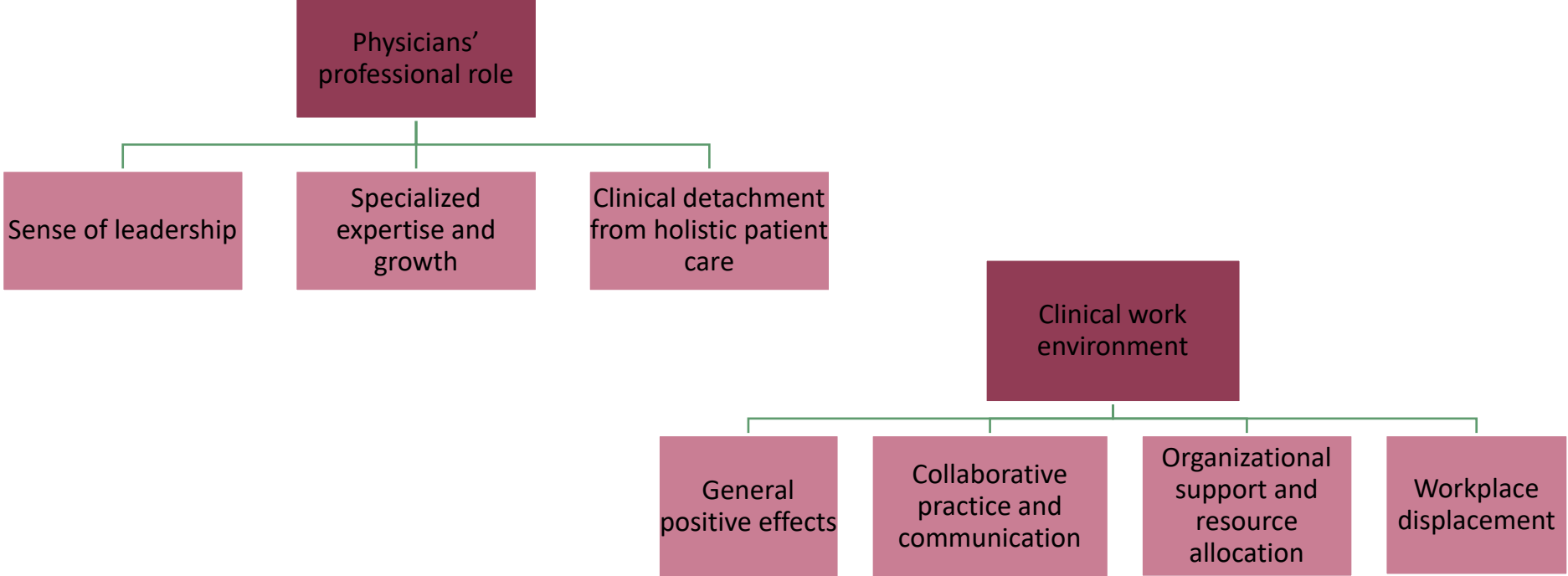
Heldygnsvården

Safewards



Martin Lindow,
ST-läkare
Vuxenpsykiatri

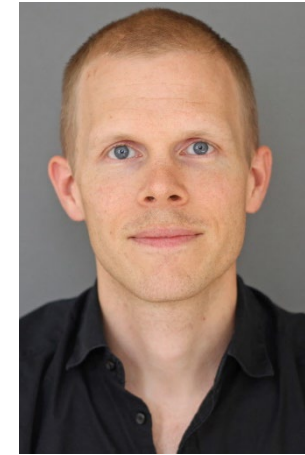
- 1. Clear mutual expectations
- 2. Soft words
- 3. Talk down
- 4. Positive wards
- 5. Bad news mitigation
- 6. Know each other
- 7. Mutual help meeting
- 8. Calm down methods
- 9. Reassurance
- 10. Discharge message



Heldygnsvården

psykologisk behandling

Mårten Tyrberg,
psykolog Vuxenpsykiatrin



Journal of Psychiatric
Intensive Care

Journal of Psychiatric Intensive Care
doi: 10.20999/jpi.2022.013
Received 4 October 2022 | Accepted 22 November 2022
© NAPI/CI, 2022

ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

Transdiagnostic Ultra-Brief Behaviour Therapy for psychiatric inpatients: a multiple-baseline single-case design

Mårten J. Tyrberg¹, Lars Klintwall²

¹Region Västmanland – Uppsala University, Centre for Clinical Research, Västmanlan Hospital Vasteras, Västerås, Sweden; ²Centre for Psychiatry Research, Department of Clinical Neuroscience, Karolinska Institutet, & Stockholm Health Care Services, Regi Stockholm, Stockholm, Sweden

Correspondence to: Mårten Tyrberg, Västmanlands sjukhus, Psykiatricentrum, 721 89 Västerås, Sweden; marten.tyrberg@regionvastmanland.se;
 <https://orcid.org/0000-0002-9523-9887>

There is a need to develop quick and transdiagnostic models for psychological treatment in psychiatric inpatient care. The aim of the present pre-registered study was to investigate the effectiveness of a proposed such model: Transdiagnostic Ultra-Brief Behaviour therapy (TUBB). TUBB uses three

COGNITIVE BEHAVIOUR THERAPY
<https://doi.org/10.1080/16506073.2023.2300369>



OPEN ACCESS Check for updates

Ultra-brief acceptance & commitment therapy for inpatients with psychosis – a single-case experimental design investigating processes of change

Carmen Muñoz González-Deleito ^a, Lance M. McCracken ^a and Mårten J. Tyrberg ^{a,b}

^aDepartment of Psychology, Uppsala University, Uppsala, 751 42, Sweden; ^bCentre for Clinical Research, Region Västmanland – Uppsala University, Västmanland Hospital Vasteras, Västerås, 721 89, Sweden

ABSTRACT

People with primary psychosis are among the most seen in inpatient psychiatry. Treatment guidelines recommend both pharmacological and psychological treatments. However, psychological treatments are not routinely offered in many settings. There is also a lack of research on psychological treatments for this vulnerable population in the inpatient setting. The first aim of the current study was to examine treatment effects of a brief form of Acceptance and Commitment Therapy on outcomes valued by the treatment recipients. The second aim was to explore hypothetical processes of change in relation to outcomes over time. Three people with primary psychosis were treated for two to four sessions. A replicated single-case experimental design with multiple baselines across subjects (Clinical Trials registration number ID NCT04704973) was employed to examine treatment effects. The Personal Questionnaire (PQ) was used as primary outcome, symptom believability and preoccupation as proposed processes of change. Data were analyzed using visual inspection, calculation of Tau-U values, and cross-lagged correlation. All participants improved significantly on PQ and the symptom preoccupation measure. Two improved significantly on the symptom believability measure. Cross-lagged correlation analyses showed no clear mediation. Change in proposed processes of change and primary outcome predominantly happened concomitantly, although patterns of results reflected individual differences.

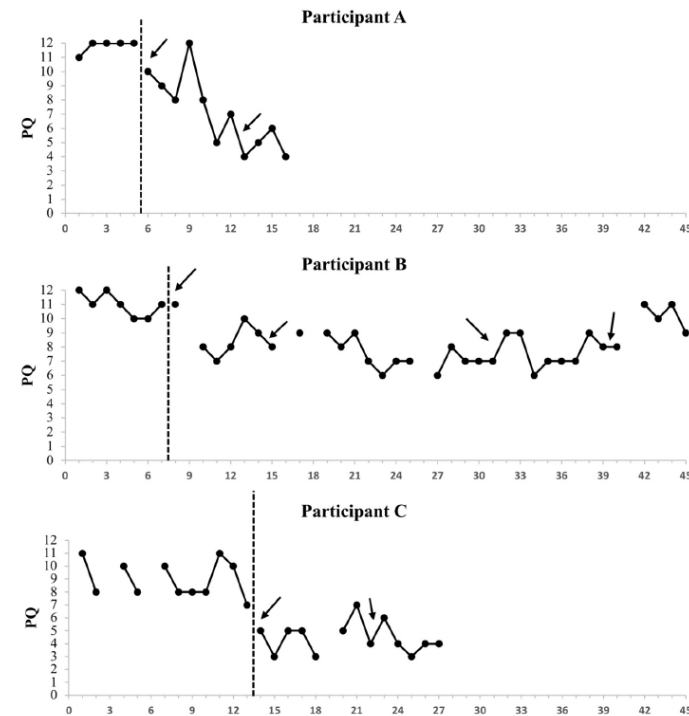
ARTICLE HISTORY

Received 17 October 2023
Accepted 22 December 2023

KEYWORDS

Psychosis; inpatient care; single-case experimental design; brief therapy; acceptance & commitment therapy

People with psychoses are vulnerable in many ways. Compared to the general



Öppenvården

Terapi för deprimerade äldre, metakognitiv träning vid schizofreni, digitala diagnostiska verktyg, upplevelser av kognitiva nedsättningar vid psykossjukdom, anpassad DBT vid psykossjukdom



Region Västmanland

Besvara frågorna nedan genom att skatta dig själv med hjälp av skalan till höger. För varje fråga, sätt ett kryss i den ruta som bäst beskriver hur du har känt dig och betett dig de senaste 6 månaderna.

	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Mycket ofta
Hur ofta har du svårigheter med att avsluta de sista detaljerna i en uppgift/projekt när de mer krävande momenten är avklarade?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta har du svårigheter med att få ordning på saker och ting när du ska utföra en uppgift som kräver organisation?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta har du problem med att komma ihåg avtalade möten, Lexi, läkarbesök eller åtaganden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du undviker eller skjuter på att sätta igång med en uppgift som kräver mycket tankemöda?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du sitter och plockar med något, eller skruvar på dig och rör händer eller fötter när du ser tvungen att sitta stilla en längre stund?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du känner dig överaktiv och tvungen att hålla igång, som om du gick på högvarv?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5 / 14

Tillbaka Nöta



Öppenvården

Terapi för deprimerade äldre

Elin Byström, psykolog Vuxenpsykiatri

Endast 3% äldre deprimerade får rekommenderad behandling

Lovande effekt av beteendeaktivering från pilotstudie under pandemin

Planerad multicenter-RCT – Västmanland, Sörmland, Uppsala, Örebro



Öppenvården

träning vid schizofreni

metakognitiv

Benjamin Rask, Yar Shakely, Linda Swanson, Eli Bodin, Mårten Tyrberg, m fl

Negativa symtom vid schizofreni mycket handikappande

Studiens syfte undersöka effekter av metakognitiv träning



Multicenter-rct, Sörmland-Västmanland-Uppsala, med kvantitativa och kvalitativa utfall

Öppenvården

verktyg

digitala diagnostiska

Martin Janson, psykolog Vuxenpsykiatri

Undersöka möjligheter till mätbaserad vård, för bättre patientsäkerhet

Utvärdera psykometriska egenskaper hos standardiserade frågeformulär för vuxenpsykiatrisk population, samt samlingsinstrumentet EPIQ-A som helhet

Region Västmanland

Besvara frågorna nedan genom att skatta dig själv med hjälp av skalan till höger. För varje fråga, sätt ett kryss i den ruta som bäst beskriver hur du har känt dig och betett dig de senaste 6 månaderna.

	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	Mycket ofta
Hur ofta har du svårigheter med att avsluta de sista detaljerna i en uppgift/projekt när de mer krävande momenten är avklarade?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta har du svårigheter med att få ordning på saker och ting när du ska utföra en uppgift som kräver organisation?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta har du problem med att komma ihåg avtalade möten, Lexi, läkarbesök eller åtaganden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du undviker eller skjuter på att sätta igång med en uppgift som kräver mycket tankemöda?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du sitter och plockar med något, eller skruvar på dig och rör händer eller fötter när du ser tvungen att sätta sitta en längre stund?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Hur ofta händer det att du känner dig överaktiv och tvungen att hålla igång, som om du gick på högvarv?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5 / 14

Tillbaka Nästa

Öppenvården

upplevelser av kognitiva nedsättningar vid psykossjukdom

Tobias Landström, psykolog Vuxenpsykiatri

**Kvalitativ intervjustudie om psykospatienters
upplevelse av att leva med kognitiva
nedsättningar, med avseende på bl a
livskvalité**



Öppenvården

Linda Swanson, Märten Tyrberg, Alexandra Rosendahl Santillo, m fl

Samarbete Sörmland-Västmanland

Upplevelser hos patienter och personal av gruppvariant av färdighetsträning baserad på DBT, för personer med intellektuella funktionsnedsättningar och psykossymtom

anpassad

DBT vid psykossjukdom



Patientnära, metodologisk bredd, för de mest utsatta, samarbete över gränser



Tack!

