



Rutine for screening med EPDS-skjema på helsestasjon

Formål

Tidlig intervensjon;

Komme tidlig inn med tiltak for å forebygge skjevutvikling hos barnet og igjen være med på å bidra til god tilknytning og samspill mellom mor og barn.

EPDS skjemaet er en slags "temperturmåler" på mors psykiske helse.

Omfang/Virkeområde

Alle mødre screenes på barnets 6 ukers kontroll hos helsesøster.

Ansvar

Ulike instanser som er aktuelle i dette arbeidet.

Helsesøster har hovedansvaret for gjennomføringen av screeningen.

Fastlege.

Kommunal psykisk helse-og rustjeneste.

Barnevernstjenesten.

Spedbarnsteam/BUP.

VOP.

Aktivitet/beskrivelse

Hjemmebesøk:

- Helsesøster informerer om følelsesmessige forandringer i forbindelse med svangerskap, fødsel og barseltid.
- Deler ut brosjyren: "Når følelsene svinger i svangerskap og barseltid" (vedlegg 1)
- Informerer om EPDS skjemaet(10 spørsmål)som mor fyller ut på 6 ukers kontroll.

6 ukers kontroll:

- Mor fyller ut skjemaet i fred og ro.(vedlegg 2). Skjemaet bør ikke sendes med mor hjem. Kvinner som allerede er under behandling for depresjon eller andre psykiske lidelser tilbys vanligvis ikke EPDS.

- Skårene legges sammen ut fra standardisert koding-skjema(vedlegg 3)
- Alle får tilbakemelding og man går gjennom hvert enkelt svar med mor.
- Det er det som kommer frem i samtalen, mer en selve skåret, som er mest avgjørende for videre tiltak.

Oppfølging av mødre ved skår 12-14:

- Helsesøster tilbyr 4 støttesamtaler hos helsesøster, en pr. uke.
- Samtidig vurderes henvisning til kommunal psykisk helse-og rus tjeneste.

Oppfølging av mødre med skår > 14 poeng:

- Kontakt fastlege for drøfting av videre tiltak (med mors samtykke)
- Videre tiltak kan være: henvisning til VOP, Spedbarnsteam/BUP, støttesamtaler hos lege og/ eller kommunal psykisk helse-og rus tjeneste.
- Kontakt barnevern ved uro for barnets omsorg.
- Ekstra oppfølging av barn som lever i betydelig risiko i samarbeid med aktuelle instanser.

Veiledning for helsesøster og mulighet for å drøfte saker:

- Veiledningsgruppe; 3 timer i måneden sammen med helsestasjon i Vefsn kommune.
- Tverrfaglig team; møte 1 gang pr-4-6 uke

Dokumentasjon av EPDS-screeningen:

I barnets journal:

- Mor har fylt ut EPDS. Ingen tiltak
- Mor har fylt ut EPDS. Oppfølgingssamtaler journalføres i generell journal.
- Journalføre andre tiltak som for eksempel kontakt med fastlege, kommunal psykisk helse- og rustjeneste osv.

Generell journal:

- Opprettes når mor tilbys støttesamtaler. Skåren etter EPDS utfyllingen dokumenteres.
- Skjemaet makuleres

Avviksbehandling:

Avvik behandles etter beskrevne retningslinjer.

Distribusjon:

Prosedyreperm på helsestasjon.

Prosedyreperm på legekantoret.

Hjemmel

Referanser

Boka: Malin Eberhard-Gran og Kari Slinning *"Nedstemthet og depresjon i forbindelse med fødsel"*. Utgitt av folkehelseinstituttet.