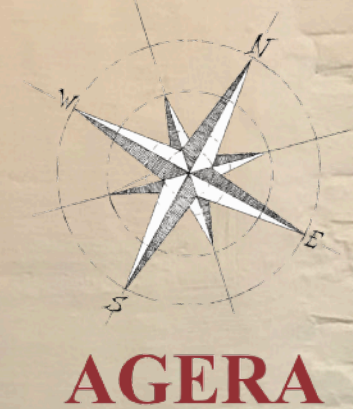




Forskning och utveckling
AGERA KBT
Nóra Kerekes
&
Kourosh Bador

Länk till vetenskaplig publikation:

Bador, K. & Kerekes, N. *J Behav Health Serv Res* (2019).

<https://doi.org/10.1007/s11414-019-09657-5>

Inledning

Evidens om intensiv, integrerad KBT baserad öppenvård för personer med substansrelaterade syndrom

Studien genomfördes mellan 2014 och 2017 med syfte att utvärdera en integrerad intensiv öppenvårdsbehandling för personer med substansrelaterade syndrom.

Alla deltagare (18 män och 17 kvinnor) genomgick ett komplett fyra månaders KBT baserat gruppbehandling i AGERA. Datainsamlingen skedde vid inskrivning till och vid utskrivning från AGERA.

Resultaten visade positiva effekter av intensive integrerat öppenvård för personer med beroende problematik. Detta kunde mätas i minskat ångest och depression samt ökat självkänsla och hopp. Dessa faktorer har direkt koppling och inverka på individens upplevelse av välbefinnande och ökat livskvalité.

Alla deltagare i studien fick skriftlig och muntlig information om att deltagandet var frivilligt, att det gick att avbryta medverkan om man så kände, utan någon som helst konsekvens och att deltagandet inte skulle påverka deras behandling. Alla fick information om studiens mål, metod, vad deltagandet innebär och att deras identitet skyddas genom pseudoanonymisering (kodning) av insamlat information. Enkäterna som samlades in behandlades så att obehöriga inte fick tillgång till materialet.

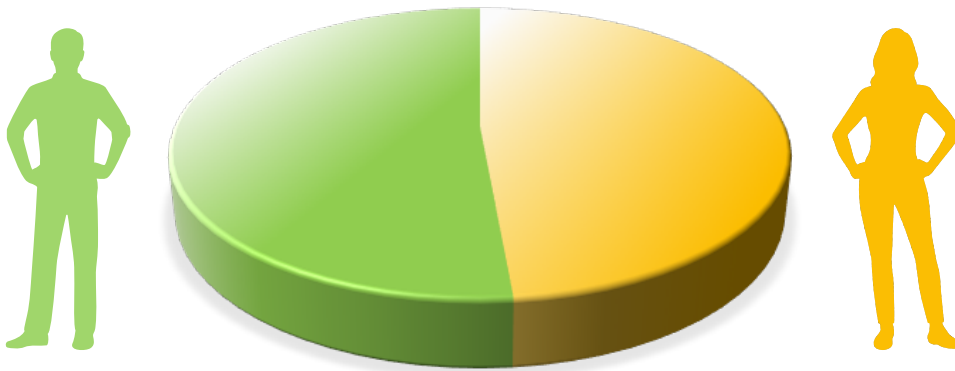
Vidare tydliggjordes att analyser ska genomföras bara på gruppnivå och resultaten kommer att publiceras i form av vetenskaplig artikel på sådant sätt att enskilda individers svar inte kan utläsas. Deltagarna också fick möjlighet att ta del av den färdiga studien båda genom ”Open Access” publicering, samt inkludering av studien resultat på AGERA’s hemsida.

Hänsyn har tagits därmed till de fyra grundläggande individskyddskraven; vilka är samtyckeskravet, informationskravet, nyttjandekravet och konfidentialitetskravet (World Medical Association, 2013). Dessa krav är avsedda för att skydda deltagaren mot fysisk och psykisk skada, kränkning eller förödmjukelse samt skydda deras integritet mot otillbörlig insyn (Vetenskapsrådet, 2002).

Deltagarna

Studiepopulation inkluderat 35 inskrivna klienter i AGERA. Ingen av deltagarna hade pågående substansmissbruk. Deltagarnas medelålder var 46,5 år (den yngsta var 24 år den äldsta deltagare var 65 år gammalt). Nästan en tredje del av deltagarna levde i ett förhållande resten var singlar under studien. Över 60% av dem hade barn. Samtliga deltagare har varit kända inom beroendevård och socialtjänsten sedan tidigare. Innan inskrivning har samtliga deltagare genomgått utredning inom socialtjänstens regi och missbruk- och beroende statusen hade konstaterats.

KÖNFÖRDELNING I STUDIEPOPULATION



Mätinstrument

Samtliga mätinstrument som användes var självskattningsskala

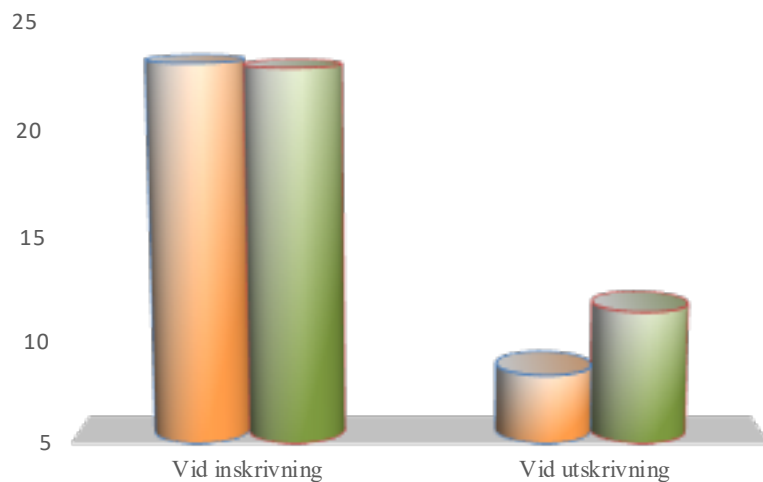
- **Beck Depression Inventory (BDI)** för att bedöma graden av depressiva syndrom.
- **Beck Anxiety Inventory (BAI)** för att mäta ångestsymtom
- **Rosenbergs Self-esteem Scale (RSES)** mäter global självkänsla.
- **Hopplöshetsskalan (HS)** avser att mäta graden av upplevd hopplöshet och pessimism över framtida förväntningar, samt indirekt benägenhet för självmord.
- **Trait Hope Scale (THS)** är en självskattningsskala som mäter individens hopp om att nå de mål man sätter, vilket mäts av individens upplevda förmåga att skapa vägar till dessa mål och den nödvändiga beslutsamheten att använda dessa vägar.

Resultat

ÅNGEST

Kvinnor Män

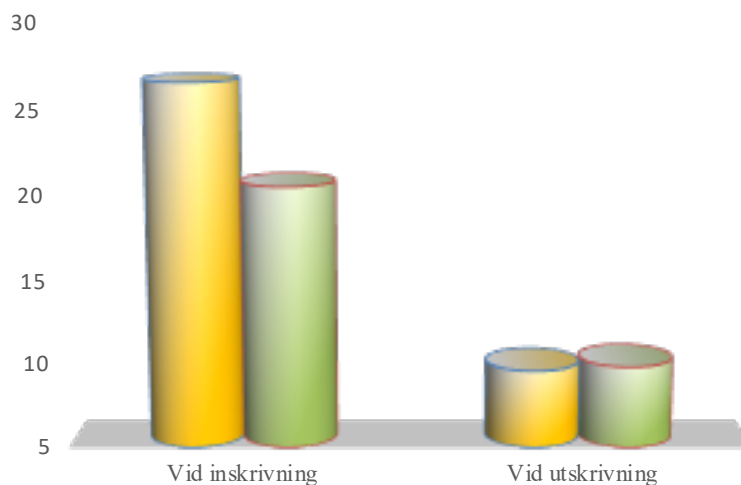
Resultaten visar signifikanta, positiva förändringar i varje - studien inkluderat - faktorer av mental hälsa och välbefinnande.



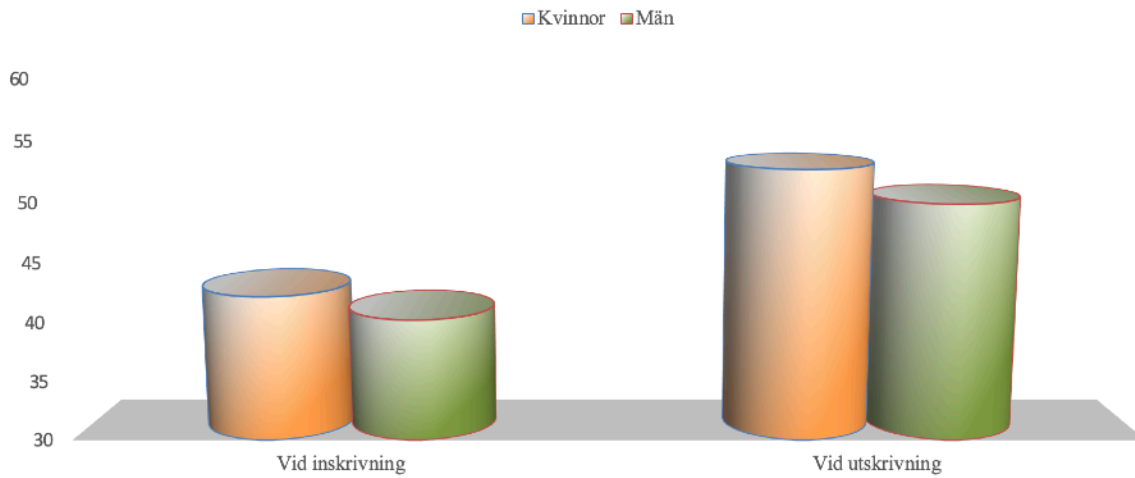
Efter den fyra månaders intensive behandlingen vid AGERA klienter rapporterade betydelsefull minskat ångest och depression.

DEPRESSION

Kvinnor Män

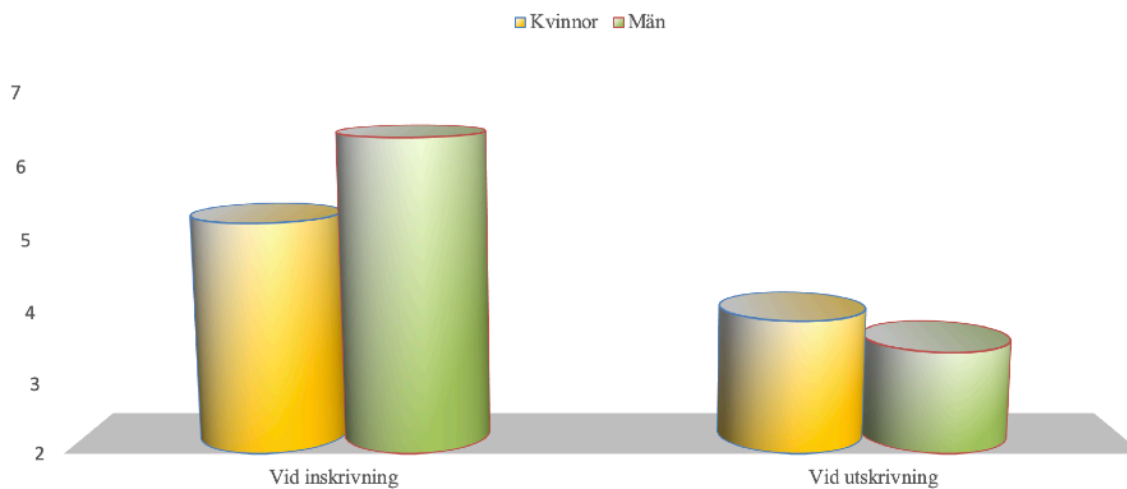


HOPP

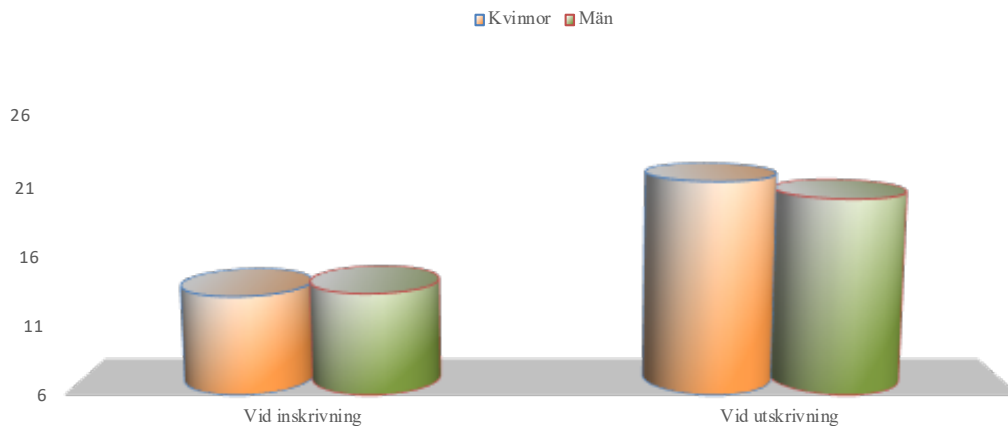


Den unika intensiva, integrerade KBT baserat behandlingen minskade upplevelsen av hopplöshet och ökade upplevelsen av hopp hos klienterna.

HOPPLÖSHET

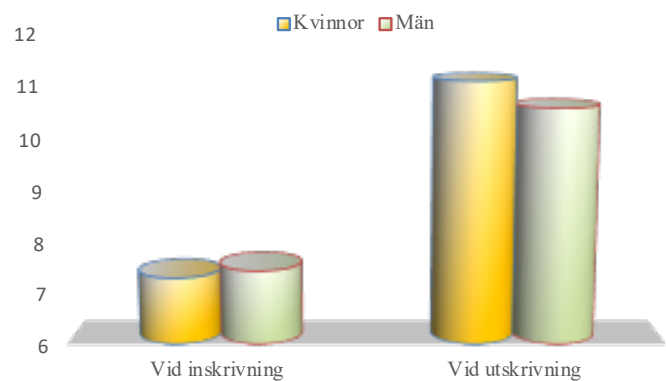


SLÄLVKÄNSLA

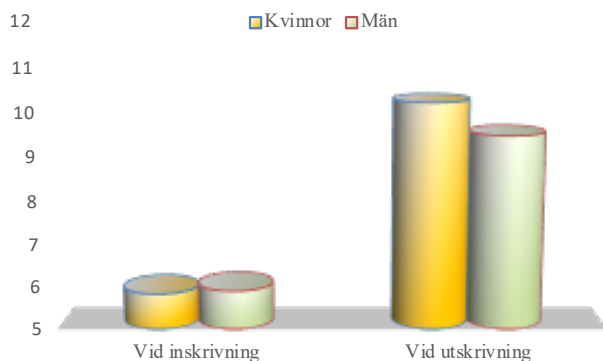


**Och det kunde mätas
förstärkt självkänsla hos
båda kvinnliga och manliga
studiedeltagarna.**

SJÄLVKOMPETENS



SJÄLVUPPSKATTNING



Konklusion

Studiens resultat – som är först i Sverige som utvärderar en KBT-baserad integrerad intensiv vårdbehandling - betonar effektiviteten och värdet av att genomföra integrerade behandlingsprogram i stället för sekventiella eller parallella behandlingsprogram för patienter med substansrelaterad syndrom.

Länk till vetenskaplig publikation:

Bador, K. & Kerekes, N. *J Behav Health Serv Res* (2019).

<https://doi.org/10.1007/s11414-019-09657-5>